GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	14/04/2025	2025/31	14/04/2025	2025/2528712

Procedência	SESPA - HPRC
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL
Complemento	OFICIO Nº 138/2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTABIL 03/2025
Anexo/Sequencial	1

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

OFÍCIO Nº 138/2025 – DEX/HRPC/INDSH

Capanema, 14 de abril de 2025.

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

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

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

Vimos através deste, encaminhar informações financeiras e contábeis do HRPC referente a competência de 03/2025.

Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

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

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

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2528712

Anexo/Sequencial: 1

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 14/04/2025 19:12:49

Aut. Assinatura: fb96ad110b058f73cc207b2af8a738166820244ceac8077547e9dce1b8cb7561

Identificador de autenticação: 4a6b711e-ed20-4c65-a56e-64b30b41a610

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL - SESPA

MARÇO DE 2025

Sumário

1. Estatuto Social.....0004
2. Certidões Negativas de Débitos.....0044
   2.1 Matriz.....0045
   2.2 Filial.....0049
3. Certidão de Regularidade do FGTS – CRF.....0054
   3.1 Matriz.....0055
   3.2 Filial.....0057
4. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT.....0059
   4.1 Matriz.....0060
   4.2 Filial.....0062
5. Folha de Pagamento.....0064
   5.1 Encargos.....0093
   5.2 Relatório GFIP/SEFIP.....0139
   5.3 Provisão de Férias, 13º Salário.....0160
6. Fatura Água.....0163
7. Fatura Energia.....0167
8. Relatório Contábil.....0170
   8.1 Protocolo de Entrega da Prestação do Mês Anterior.....0171
   8.2 Demonstrativo Mensal Contábil.....0173
   8.3 Razão.....0176
   8.4 Razão – Medicamentos.....0262
   8.5 Extratos Bancários.....0266
   8.6 Impostos.....0292
      8.6.1 INSS.....0293
      8.6.2 IRRF.....0306
      8.6.3 ISS.....0311
      8.6.4 PCC (PIS, COFINS, CSLL) 0316
   8.7 Notas Fiscais.....0329
      8.7.1 Prestadores de Serviços.....0330
      8.7.2 Fornecedores.....0399
      8.7.3 Diversos.....0843

8.7.4 Despesas Gerais.....1233
8.7.5 Despesas Financeiras.....1315
8.7.6 Despesas Tributárias.....1318
9. Relatório Financeiro.....1321
9.1 Protocolo de Entrega da Prestação do Mês Anterior.....1322
9.2 Balancete.....1324
9.3 Demonstrativo de Fluxo de Caixa.....1332
10. Planilha Contratos de Prestação de Serviços.....1334
10.1 INSS dos Prestadores de Serviços.....2175
10.2 Relatório GFIP/SEFIP dos Prestadores de Serviços.....2204
10.3 FGTS dos Prestadores de Serviços.....2266
10.4 ISS dos Prestadores de Serviços.....2283
10.5 CRF dos Prestadores de Serviços.....2296
10.6 CNDT dos Prestadores de Serviços.....2345
11. Certidão Negativa de Débitos Tributários e Imobiliários Municipal.2398
12. Relação de Notas Fiscais de Entrada e Saída.....2400
13. Metas X Resultados.....2408
14. Relatório Auditoria Independente.....2411
15. Balanço Patrimonial – Demonstrações Contábeis e Financeiras.....2439
16. Extratos Bancários Contas Correntes e Aplicações: Conta Custeio, Conta Provisão, Conta Investimento e Conta Reserva.....2457
17. Depreciação.....2488
18. Nota Fiscal Custeio.....2490
19. Controle Recebimento x SESPA.....2492
20. Entrega da Relação Anual de Informações Sociais - RAIS.....2494
21. Relatório de Vistoria (s) e/ou Fiscalização (ões).....2602
22. Certificado de Entidade Beneficiente de Assistência Social – CEBAS).....2643
23. Notas Explicativas.....2647

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

1.	**Estatuto Social**

Central RTDPJBrasil

Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas

Oficial de Registro: Césio Rosa Pereira

Rua Comendador Antônio Alves, 451 - Loja 01 - Centro
Tel.: (31) 3661-1766 - Email: rtdpjpedroleopoldo@gmail.com - Site:

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS

REGISTRO PARA FINS DE PUBLICIDADE E EFICÁCIA EM RELAÇÃO A TERCEIROS

Nº 3265 de 13/08/2024

Certifico e dou fé que o documento eletrônico anexo, contendo **38 (trinta e oito) páginas**, foi apresentado em 13/08/2024, o qual foi protocolado sob nº 19.396/19.399, tendo sido registrado eletronicamente sob nº **3265** e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 no Livro A-26 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas na presente data.

Apresentante
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Natureza
Documento - Outros > Ata-Registro > Aditamento/alteração

Código de Segurança: **0637.9255.4970.2595**

Certifico, ainda, que consta no documento eletrônico registrado as seguintes assinaturas digitais:

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

Pedro Leopoldo, 13 de agosto de 2024

Assinado eletronicamente

CESIO ROSA PEREIRA
Oficial de Registro

Este certificado é parte **integrante e inseparável** do registro do documento acima descrito.

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

Para verificar o conteúdo integral do documento, acesse o site:
rtdbrasil.org.br/certidaoregistro
e informe a chave abaixo ou utilize um leitor de qrcode.

3265

Para conferir a procedência deste documento efetue a leitura do QR Code impresso ou acesse o endereço eletrônico:
selos.tjmg.jus.br

Selo Digital
GGD16839

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

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

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOAS JURÍDICAS

ILMO SR. OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS

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

Termos em que, pede deferimento.

Pedro Leopoldo, 5 de agosto de 2024.

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

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

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

Os dados abaixo serão anotados pela Serventia:

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

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

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

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

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

MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Edital de Convocação

Assembleia Geral Extraordinária

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

Pauta:

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

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

São Paulo, 31 de julho de 2024.

Atenciosamente,

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

José Carlos Rizoli
Presidente

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

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

ICP Brasil

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

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

MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

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

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

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

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

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

Registro Nº **3265** **13/08/2024**

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

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

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

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

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

Cesio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

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

Página 000006/000038

Registro Nº 3265 13/08/2024

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

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

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

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

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

Presenças: conforme lista de presença em anexo.

Acontecimentos e deliberações:

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

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

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

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

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

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

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

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 19397 - REG: 3265 - AV. 273** DATA: 13/08/2024 - FLS. 266-269 - LIVRO A-26 Pág.: 1/5
Identificador de autenticação: 65983039-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

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

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

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

Encerramento

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

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

José Carlos Rizoli
Presidente da entidade

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

Felipe Eduardo de Moraes Gomes
2º Secretário

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

Erika Alves Batistella
Advogada - OAB/SP 324.724

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

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

ICP Brasil

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

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

MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

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

Autenticação	gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br
Email verificado	

Oy2Pn+JhVoUcZg+GSNS4gnofDnRYdJOWlVBxX0XA7aY= SHA-256

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

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

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

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

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

Página 000010/000038	Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.									
Registro Nº 3265 13/08/2024	Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
	R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

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

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

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

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

Cesio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

---------- **FIM DAS REMISSÕES – ESPAÇO ABAIXO EM BRANCO** ---------- Pág.: 5/5

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

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

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

ESTATUTO SOCIAL

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

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

Parágrafo único: a entidade possui as seguintes filiais:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CAPÍTULO II
Associados

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

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

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

Art. 7º. São direitos dos associados:

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

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

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

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

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Art. 8º. São deveres dos associados:

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

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

Advertência e exclusão dos associados

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

CAPÍTULO III
Administração

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Competências

Art. 17. Compete à Assembleia Geral, privativamente:

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

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

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

Central RTDBrasil

Página 000016/000038	Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Registro Nº **3265** **13/08/2024**

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

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

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

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

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

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

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

Art. 22. Compete à Diretoria:

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

Art. 23. Compete ao Presidente:

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

Art. 24. Compete ao Vice-Presidente:

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

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

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

Art. 26. Compete ao Tesoureiro:

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

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

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

Página 000017/000038
Registro Nº 3265 13/08/2024
Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

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

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

Composição
Conselho Fiscal

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

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

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

Conselho de Administração da Entidade

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

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

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

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

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

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 19398 - REG: 3265 - AV. 274** DATA: 13/08/2024 - FLS. 268-287 - LIVRO A-26 Pág.: 7/21
Identificador de autenticação: 65983039-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

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

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

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

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

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

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

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

Comitê de Ética e Conduta

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

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

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

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

Página 000019/000038
Registro Nº 3265 13/08/2024
Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

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

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

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

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

Comitê de Gerenciamento de Crises

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

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

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

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

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 19398 - REG: 3265 - AV. 274** DATA: 13/08/2024 - FLS. 268-287 - LIVRO A-26 Pág.: 9/21
Identificador de autenticação: 65983039-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9

Página 000020/000038
Registro Nº 3265 13/08/2024
Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

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

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

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

Comitê de Bioética

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

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

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

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

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

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

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

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 19398 - REG: 3265 - AV. 274** DATA: 13/08/2024 - FLS. 268-287 - LIVRO A-26 Pág.: 10/21
Identificador de autenticação: 65983039-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página 25 de {2652}**
Página 25 de 348

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

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

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

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

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

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

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

Art. 45. Aos membros compete:

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

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

Núcleo de Governança Corporativa

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

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

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

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

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

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

governança, desempenho e resultados.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

I. Presidente da instituição: fornece orientação estratégica e supervisão geral para garantir que as políticas de governança estejam alinhadas com os objetivos organizacionais.

II. Diretores Operacionais: que trazem uma perspectiva operacional e executiva para o comitê.

III. Diretor Técnico: com experiência específica de saúde e da medicina, que pode oferecer insights valiosos sobre questões de qualidade e segurança do paciente.

IV. Diretores Corporativos: que podem oferecer links para os processos organizacionais.

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

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

Conselho de Administração dos Contratos com Entes Públicos

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

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

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

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

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

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

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

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

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

I - Primeira hipótese de composição:

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

II — Segunda hipótese de composição:

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

III - Terceira hipótese de composição:

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

IV – Quarta hipótese de composição:

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

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

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

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

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

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

V - Quinta hipótese de composição:

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

VI – Sexta hipótese de composição:

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

VII – Sétima hipótese de composição:

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

VIII – Oitava hipótese de composição:

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

IX – Nona hipótese de composição:

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

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

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

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

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

X – Décima hipótese de composição:

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

XI – Décima Primeira hipótese de composição:

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

XII - Décima Segunda hipótese de composição:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CAPÍTULO IV
Dependências

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

CAPÍTULO V
Patrimônio

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CAPÍTULO VI
Disposições Gerais

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

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

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

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

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

José Carlos Rizoli
Presidente da entidade

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

Felipe Eduardo de Moraes Gomes
2º Secretário

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

Erika Alves Batistella
Advogada - OAB/SP 324.724

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

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

ICP Brasil

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

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

MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

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

Autenticação	gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br
Email verificado	

HB1Y6n4lH4PcSjAaLTh2DN6BVvS/RD4zvX38PGt+l0g= SHA-256

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Cesio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

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

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

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

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

Associados

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

1

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

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

ICP Brasil

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

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

MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

Endereço IP	Geolocalização
177.144.119.137	Não disponível

Autenticação ceduardo_patrick@yahoo.com.br

Email verificado

GLraMQeUuEkUjxavOYLeNYKB6ijRcRHACvCLk28SA38= SHA-256

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

Endereço IP	Geolocalização
200.173.52.54	Não disponível

Autenticação alextavaresdpvat@hotmail.com

Email verificado

9tii0IpXst0LNRjykTMxhZr8u1pS0r6MT77cEBFHO1s= SHA-256

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

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

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

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

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

Autenticação gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br

Email verificado

qFsvkIUuAdttjzgU/IJ70RZDT2NFRIIMjvrTbggyVKk= SHA-256

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

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

Autenticação t.cristina58@yahoo.com.br

Email verificado

foCUIE+ODJ3zer9tx1aXLQ39YFqmNSMDQrwmpUXkD/w= SHA-256

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

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

Autenticação sidney@snlassessoria.com.br

Email verificado

aA/EBd02blxg5vx4560D9le6ztWRo+UEK/Q8o8AmKHA= SHA-256

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

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

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

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

Autenticação marinicolau1850@gmail.com

Email verificado

MyXBJdzIMX50wyNoG7DTpT639dysM3r06g3BedrcBKY= SHA-256

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

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

Autenticação sergiohlcampos@yahoo.com.br

Email verificado

xgtQFnhOuk6Jjy2ssSsVp+jTmkJ0GiRjJlykX9MnPiw= SHA-256

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

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

Autenticação Fabiohassui@hotmail.com

Email verificado

uNp378huCPm8kC7el+31v6gnOcCHV/VyjFn2qQlg5tU= SHA-256

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

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

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

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

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

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

Página 000037/000038	Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.									
Registro Nº 3265 13/08/2024	Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
	R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

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

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

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

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

Cesio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

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

Registro Nº **3265** **13/08/2024**

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

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

CERTIDÃO RESUMIDA

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

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

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

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

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

Césio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

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

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

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

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

2.1	CND Matriz

Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo

MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

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

Dados do Contribuinte

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

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

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

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

Código de controle da certidão: 39D16669DB44113E313B

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

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

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

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

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO

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

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2025000854179842

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:04:49 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2025.
Código de controle da certidão: **7E61.6CB1.631F.F257**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

2.2	CND Filial

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº. 0014261

Informações do Contribuinte

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

Endereço do Contribuinte

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

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

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

FINALIDADE DA CERTIDÃO

OBSERVAÇÕES

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

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

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

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

HELENA CLAUDIA PINHEIRO SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

JOSE LUSMAR S. TORRES
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE RECEITA

Identificador de autenticação: 659983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9
Página 50 de {2652}
Página 50 de 348

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

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

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

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

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

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

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

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

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

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

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:04:49 do dia 03/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2025.
Código de controle da certidão: **7E61.6CB1.631F.F257**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

3.1	CRF Matriz

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0001-70

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUMANO INDSH

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

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

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

Validade:01/04/2025 a 30/04/2025

Certificação Número: 2025040117140265108907

Informação obtida em 03/04/2025 14:27:17

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

3.2	CRF Filial

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:01/04/2025 a 30/04/2025

Certificação Número: 2025040117140265108907

Informação obtida em 03/04/2025 14:25:22

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

4.1	CNDT Matriz

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

4.2	CNDT Filial

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	1.429.796,31 C	
06/03/2025						
008850001000001018	PGTO. FOL 000002608 - FOPAG SALARIOS	1110201010071	19	1.429.796,31	0,00	0,00
31/03/2025						
008890001000001001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	1.121.868,57	1.121.868,57 C
008890001000001002	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 03/2025	4110101010020	19	0,00	12.624,66	1.134.493,23 C
008890001000001003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	4110101010022	19	0,00	29.805,25	1.164.298,48 C
008890001000001004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	4110101010020	19	0,00	32.111,49	1.196.409,97 C
008890001000001005	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 03/2025	2130101020001	19	165.310,45	0,00	1.031.099,52 C
008890001000001006	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 03/2025	2130101020004	19	64.061,59	0,00	967.037,93 C
008890001000001007	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	4.538,73	0,00	962.499,20 C
008890001000001008	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	5.572,61	0,00	956.926,59 C
008890001000001009	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 03/2025	2130101020005	19	12.492,67	0,00	944.433,92 C
008890001000001024	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	24.506,83	968.940,75 C
008890001000001025	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	930,53	0,00	968.010,22 C
008890001000001026	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	4110101010021	19	0,00	100.997,94	1.069.008,16 C
008890001000001027	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	4110101010023	19	0,00	11.350,04	1.080.358,20 C
008890001000001028	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	4110101010020	19	0,00	2.884,85	1.083.243,05 C
008890001000001029	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	450.342,54	1.533.585,59 C
008890001000001030	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 03/2025	4110101010001	19	438,82	0,00	1.533.146,77 C
008890001000001032	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	7.880,04	1.541.026,81 C
008890001000001033	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	80.232,44	1.621.259,25 C
008890001000001034	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	31.604,61	1.652.863,86 C
008890001000001035	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	4.143,31	1.657.007,17 C
008890001000001036	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	1.925,22	1.658.932,39 C
008890001000001037	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	11.606,50	1.670.538,89 C
008890001000001038	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	4.278,16	1.674.817,05 C
008890001000001039	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	635,08	1.675.452,13 C
008890001000001040	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	127,45	1.675.579,58 C
008890001000001041	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	922,70	1.676.502,28 C
008890001000001042	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	141,59	1.676.643,87 C
008890001000001043	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	7.590,00	1.684.233,87 C
008890001000001044	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	323,84	1.684.557,71 C
008890001000001045	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 03/2025	2130101020001	19	9.900,74	0,00	1.674.656,97 C
008890001000001046	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	1.191,85	0,00	1.673.465,12 C
008890001000001047	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 03/2025	1120201010003	19	128.152,81	0,00	1.545.312,31 C
008890001000001048	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	16.254,45	0,00	1.529.057,86 C
008890001000001049	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 03/2025	2130101010003	19	102.627,70	0,00	1.426.430,16 C
008890001000001050	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 03/2025	4110101010001	19	79,09	0,00	1.426.351,07 C
008890001000001054	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 03/2025	2130101020001	19	0,00	1.765,49	1.428.116,56 C
008890001000001055	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	123,23	1.428.239,79 C
008890001000001056	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	27,60	1.428.267,39 C
008890001000001057	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	93,26	1.428.360,65 C
008890001000001058	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	149,57	1.428.510,22 C
008890001000001059	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	54,43	1.428.564,65 C
008890001000001060	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	2.521,16	1.431.085,81 C
008890001000001061	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	871,00	1.431.956,81 C
008890001000001062	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	46,91	1.432.003,72 C
008890001000001063	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	12.287,38	1.444.291,10 C
008890001000001064	13SAL.CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030001	19	0,00	6.909,28	1.451.200,38 C
008890001000001065	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	10.974,91	1.462.175,29 C
008890001000001066	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	19.362,18	1.481.537,47 C
008890001000001067	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	934,71	1.482.472,18 C
008890001000001068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	1.251,78	1.483.723,96 C
008890001000001069	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	4.405,77	1.488.129,73 C
008890001000001070	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	7.503,08	1.495.632,81 C
008890001000001071	DIF.DISSIDIO CFE FOL. REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	495,04	1.496.127,85 C
008890001000001072	INSS DIF. DISSIDIO CFE FOL. REF: 03/2025	2130101020001	19	86,51	0,00	1.496.041,34 C
008890001000001073	INSS DIF. DISSIDIO CFE FOL REF: 03/2025	2130101020001	19	9,16	0,00	1.496.032,18 C
008890001000001074	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	219,33	0,00	1.495.812,85 C
008890001000001078	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	1.200,00	1.497.012,85 C
008890001000001079	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	1.745,70	1.498.758,55 C
008890001000001080	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	126,50	1.498.885,05 C
008890001000001081	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	4110101010021	19	0,00	1.760,88	1.500.645,93 C
008890001000001082	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030001	19	0,00	607,20	1.501.253,13 C
008890001000001083	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030001	19	0,00	151,80	1.501.404,93 C

A TRANSPORTAR : 1.502.250,85 C

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	1.429.796,31 C	
DE TRANSPORTE :						1.502.250,85 C
008890001000001084	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	4110101010020	19	0,00	845,92	1.502.250,85 C
008890001000001085	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.604,27	1.505.855,12 C
008890001000001086	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	4.688,10	1.510.543,22 C
008890001000001087	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 03/2025	4110101010004	19	0,00	17.457,66	1.528.000,88 C
008890001000001088	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 03/2025	4110101010004	19	0,00	1.209,87	1.529.210,75 C
008890001000001089	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 03/2025	2130101030001	19	0,00	1.369,40	1.530.580,15 C
008890001000001090	13SALARIO CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030001	19	0,00	218,64	1.530.798,79 C
008890001000001091	MED.13O.AV.PREVIO REF: 03/2025	2130101030001	19	0,00	43,19	1.530.841,98 C
008890001000001092	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	1.243,80	1.532.085,78 C
008890001000001093	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	92,67	1.532.178,45 C
008890001000001094	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	489,82	1.532.668,27 C
008890001000001095	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 03/2025	2130101020001	19	692,92	0,00	1.531.975,35 C
008890001000001096	MENSALIDADE SINDICAL REF: 03/2025	2130101020005	19	250,00	0,00	1.531.725,35 C
008890001000001098	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 03/2025	2130101020001	19	0,00	11.480,97	1.543.206,32 C
008890001000001099	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 03/2025	2130101020001	19	0,00	951,47	1.544.157,79 C
008890001000001100	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 03/2025	2130101020001	19	0,00	125,40	1.544.283,19 C
008890001000001101	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	1.214,40	1.545.497,59 C
008890001000001102	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 03/2025	2130101020001	19	0,00	1.467,40	1.546.964,99 C
008890001000001103	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	6,51	1.546.971,50 C
008890001000001104	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	102,32	1.547.073,82 C
008890001000001105	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	8,31	1.547.082,13 C
008890001000001106	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	280,90	1.547.363,03 C
008890001000001107	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	94,92	1.547.457,95 C
008890001000001108	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	1,60	1.547.459,55 C
008890001000001109	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	45,01	1.547.504,56 C
008890001000001110	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	2,25	1.547.506,81 C
008890001000001111	DESC. DIF. DISSIDIO REF: 03/2025	4110101010001	19	15,17	0,00	1.547.491,64 C
008890001000001112	DESC AVISO PREVIO REF: 03/2025	4110101010001	19	6.685,49	0,00	1.540.806,15 C
008890001000001115	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	1.911,32	1.542.717,47 C
008890001000001116	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	637,11	1.543.354,58 C
008890001000001117	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 03/2025	2130101020004	19	7.465,30	0,00	1.535.889,28 C
008890001000001118	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010005	19	693,55	0,00	1.535.195,73 C
008890001000001119	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	111,54	1.535.307,27 C
008890001000001120	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	756,36	1.536.063,63 C
008890001000001121	SALARIO A PAGAR REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	447,42	1.536.511,05 C
008890001000001122	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	11.160,14	1.547.671,19 C
008890001000001123	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	4.127,23	1.551.798,42 C
008890001000001124	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	65,31	1.551.863,73 C
008890001000001125	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	22,14	1.551.885,87 C
008890001000001126	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	158,81	1.552.044,68 C
008890001000001127	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	51,15	1.552.095,83 C
008890001000001128	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	1.011,57	1.553.107,40 C
008890001000001130	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	403,46	1.553.510,86 C
008890001000001131	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	134,48	1.553.645,34 C
Totais da Conta ==>				1.957.465,78	2.081.314,81	1.553.645,34 C

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 02/04/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : RELAÇÃO ANEXA
Histórico : LIQUIDO FOPAG 03/2025
Documento: TÍTULO Nº 2687 **Emissão:** 02/04/2025

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

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

VENCIMENTOS

1)	Data:		R$:	
2)	Data:		R$:	1.553.645,34
3)	Data:		R$:	
4)	Data:		R$:	
5)	Data:	Data limite	R$:	
6)	Data:	04/04/25	R$:	
				1.553.645,34

Emitente
Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

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

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

Ellen Maria
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
02.04.2025.
11h58

------- F U N C I O N A R I O -------

Descricao	QTDE	Valor
TOTAL BANCO - ** Não Cadastrado **		
573		1.553.645,34
TOTAL FILIAL 19		
	573	1.553.645,34
Total Geral		
573		1.553.645,34

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9
Página 69 de {2652}

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000001	AIRA PRISCILA AMBRÓSIO AMARAL	749.264.702-68	4,922.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266240	02/04/2025
0000002	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANÇA	013.842.702-05	3,371.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287115	02/04/2025
0000004	ADRIENE BRANDÃO DA SILVA	020.027.542-92	3,923.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6334946	02/04/2025
0000007	AMANDA BORGES GUIMARÃES	009.774.632-06	2,907.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280463	02/04/2025
0000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-25	3,301.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280277	02/04/2025
0000012	ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	428.477.612-68	1,685.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006281907	02/04/2025
0000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-87	3,345.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281532	02/04/2025
0000014	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-53	5,479.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269869	02/04/2025
0000016	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-00	4,768.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024892807	02/04/2025
0000017	ANTONIO LANO SILVA MELO	890.806.022-72	2,323.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276199	02/04/2025
0000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-05	3,288.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6329977	02/04/2025
0000020	CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	888.042.322-34	4,663.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272770	02/04/2025
0000025	DANIEL GONCALVES NUNES	928.463.602-78	4,905.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266282	02/04/2025
0000027	DARLENE DOS SANTOS LANOA	941.173.062-00	1,489.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6267980	02/04/2025
0000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	942.658.362-91	3,189.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264964	02/04/2025
0000029	DEYVID ALVES DE SOUZA	744.027.732-53	1,760.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7465297	02/04/2025
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	3,143.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	02/04/2025
0000034	EMERSON CORREA MOURA	010.868.192-09	2,690.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6613713	02/04/2025
0000036	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-90	3,131.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279546	02/04/2025
0000037	ERIVELTON SALES COSTA	625.588.542-91	2,013.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6610013	02/04/2025
0000038	ESTER SOARES DA SILVA	865.610.902-25	3,448.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280480	02/04/2025
0000039	FABIANE COSTA DE SOUZA	056.460.272-84	1,623.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448054	02/04/2025
0000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-96	3,347.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280234	02/04/2025
0000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA	029.792.522-98	298.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276490	02/04/2025
0000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	993.388.822-68	3,687.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6284124	02/04/2025
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	3,179.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	02/04/2025
0000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-70	3,098.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6286917	02/04/2025
0000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	016.932.762-08	5,541.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6463908	02/04/2025
0000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-15	3,129.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281443	02/04/2025
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	3,821.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	02/04/2025

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 71 de 348
Página 71 de {2652}

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	3,141.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	02/04/2025
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	3,141.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	02/04/2025
0000053	JACIANE DA SILVA ABREU	855.693.642-34	1,757.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282644	02/04/2025
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	3,109.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	02/04/2025
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	3,327.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	02/04/2025
0000056	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	009.725.102-06	1,138.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6616755	02/04/2025
0000058	JOSE AUGUSTO DA PAIXÃO MIRANDA	870.087.692-53	1,806.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269923	02/04/2025
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	2,036.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	02/04/2025
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	3,515.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	02/04/2025
0000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	820.190.452-49	1,712.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7464177	02/04/2025
0000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA	754.009.362-53	3,718.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6331904	02/04/2025
0000079	MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	489.979.782-68	1,710.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271740	02/04/2025
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	3,342.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	02/04/2025
0000081	MARILIA LUCAS DE SALES	992.652.142-87	153.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271219	02/04/2025
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	3,321.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	02/04/2025
0000083	MILENA LUCAS DE SALES	890.805.992-04	1,726.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028793552	02/04/2025
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	2,603.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	02/04/2025
0000088	PEDRO PAULO MARTINS LOURENÇO	942.313.202-25	241.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271227	02/04/2025
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	3,136.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	02/04/2025
0000093	RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	032.416.812-89	1,762.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6573746	02/04/2025
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	1,827.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	02/04/2025
0000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	1,565.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677833	02/04/2025
0000100	VANESSA LUIZABLANTE DA FONSECA	021.318.372-24	4,712.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280820	02/04/2025
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	2,491.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	02/04/2025
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	3,080.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	02/04/2025
0000111	ALESSANDRO DA SILVA AMBRÓSIO	836.929.912-15	2,059.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7340320	02/04/2025
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	3,310.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	02/04/2025
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	3,121.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	02/04/2025
0000115	ANTONIO MYKAEL DOS REIS ROCHA	042.890.292-80	2,086.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029928559	02/04/2025
0000123	DYONE FREIRE DOS SANTOS FRANÇA	714.289.252-87	4,891.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6567037	02/04/2025
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	3,117.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	02/04/2025

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 72 de 348
Página 72 de {2652}

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	3,144.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	02/04/2025
0000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	708.973.442-00	1,712.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380751	02/04/2025
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	1,475.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	02/04/2025
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	1,993.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	02/04/2025
0000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	007.397.892-28	1,776.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7468164	02/04/2025
0000137	FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	003.777.602-93	1,765.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282636	02/04/2025
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	1,509.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	02/04/2025
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	1,510.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	02/04/2025
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	3,317.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	02/04/2025
0000149	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	030.647.482-46	3,580.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280781	02/04/2025
0000150	JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	700.414.662-68	1,805.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	018	282553	02/04/2025
0000151	KAIO HENRIQUE CARDOSO DO NASCIMENTO	973.478.762-49	3,077.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	4068025	02/04/2025
0000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	025.560.052-62	3,931.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6318991	02/04/2025
0000156	MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	673.622.492-68	1,845.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7256256	02/04/2025
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	3,323.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	02/04/2025
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	3,171.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	02/04/2025
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	3,166.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	02/04/2025
0000163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-44	4,481.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272827	02/04/2025
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	1,779.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	02/04/2025
0000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	040.883.122-79	2,946.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677752	02/04/2025
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	3,324.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	02/04/2025
0000168	SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	649.586.471-04	3,186.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279600	02/04/2025
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	3,334.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	02/04/2025
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	3,300.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	02/04/2025
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	3,135.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	02/04/2025
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	3,339.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	02/04/2025
0000183	JULIANO CESAR BOTERO	321.028.148-31	12,064.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677710	02/04/2025
0000185	JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA	022.840.852-02	2,895.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6600344	02/04/2025
0000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	178.310.912-20	3,418.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677620	02/04/2025
0000190	FRANKLIN FERNANDES DA SILVA	790.864.032-04	2,110.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677574	02/04/2025
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	152.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	3,149.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	02/04/2025
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	3,104.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	02/04/2025
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	3,326.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	02/04/2025
0000201	OZIEL DOS REIS SILVA	004.372.862-66	1,748.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677604	02/04/2025
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	2,029.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	02/04/2025
0000203	GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	910.194.942-04	3,835.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	120	5461049	02/04/2025
0000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	019.506.442-94	11,697.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	3986187	02/04/2025
0000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	552.060.932-20	5,492.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024696420	02/04/2025
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	4,660.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	02/04/2025
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	3,119.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	02/04/2025
0000210	MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	665.995.472-49	2,174.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688223	02/04/2025
0000211	IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	035.317.622-22	1,756.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688169	02/04/2025
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	3,214.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	02/04/2025
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	3,134.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	02/04/2025
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	3,119.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	02/04/2025
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	4,817.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	02/04/2025
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	3,127.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	02/04/2025
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	3,746.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	02/04/2025
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	174.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	02/04/2025
0000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNÇÃO	645.275.652-49	3,101.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6598048	02/04/2025
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	3,144.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	02/04/2025
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	1,511.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	02/04/2025
0000231	GABRIELA FARIAS DE LIMA	013.636.402-08	4,417.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761630	02/04/2025
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	3,132.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	02/04/2025
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	3,240.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	02/04/2025
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	3,135.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	02/04/2025
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	3,145.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	02/04/2025
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	3,169.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	02/04/2025
0000243	JAQUELINE DE BRITO COSTA	042.637.002-36	2,086.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879533	02/04/2025
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	3,133.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	02/04/2025
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	3,137.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	02/04/2025

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 74 de 348
Página 74 de {2652}

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	3,312.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	02/04/2025
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	3,123.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	02/04/2025
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	5,136.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	02/04/2025
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	3,813.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	02/04/2025
0000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	003.835.402-08	3,144.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879460	02/04/2025
0000255	JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	966.608.802-91	1,699.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	5483662	02/04/2025
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	4,431.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	02/04/2025
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	3,154.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	02/04/2025
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	3,131.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	02/04/2025
0000264	RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	020.227.662-70	1,800.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981729	02/04/2025
0000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	815.873.252-68	1,764.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981788	02/04/2025
0000266	RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	989.958.552-15	1,752.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981842	02/04/2025
0000267	ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	891.400.102-44	1,755.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981869	02/04/2025
0000269	JOSE ELIAS GUIMARAES	007.848.632-70	1,750.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982610	02/04/2025
0000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	924.199.842-34	1,763.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982733	02/04/2025
0000271	RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	903.106.322-34	1,776.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982865	02/04/2025
0000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	686.936.802-34	1,745.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983624	02/04/2025
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	3,299.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	02/04/2025
0000277	MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	623.430.172-04	1,760.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985678	02/04/2025
0000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	637.430.432-20	3,817.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025135759	02/04/2025
0000282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-91	1,783.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	0004028546	02/04/2025
0000284	NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	552.165.012-15	1,498.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025295071	02/04/2025
0000286	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	007.697.562-20	2,061.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	8665060	02/04/2025
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	3,281.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	02/04/2025
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	3,316.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	02/04/2025
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	3,142.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	02/04/2025
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	4,456.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	02/04/2025
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	3,121.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	02/04/2025
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	3,321.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	02/04/2025
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	3,145.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	02/04/2025
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	3,356.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	02/04/2025

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 75 de 348
Página 75 de {2652}

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	3,296.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	02/04/2025
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	3,320.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	02/04/2025
0000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES	025.705.862-18	6,755.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	005965012	02/04/2025
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	3,135.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	02/04/2025
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	3,438.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	02/04/2025
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	3,118.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	02/04/2025
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	3,160.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	02/04/2025
0000321	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	589.689.972-68	222.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431749	02/04/2025
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	1,773.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	02/04/2025
0000324	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	044.177.452-00	2,025.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431803	02/04/2025
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	3,726.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	02/04/2025
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	3,203.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	02/04/2025
0000329	GUILHERME SILVA XAVIER	048.138.092-27	1,850.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562924	02/04/2025
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	4,787.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	02/04/2025
0000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	685.567.992-72	200.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975641	02/04/2025
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	4,211.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	02/04/2025
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	3,139.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	02/04/2025
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	3,109.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	02/04/2025
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	3,287.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	02/04/2025
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	3,156.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	02/04/2025
0000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	455.538.582-91	3,102.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976761	02/04/2025
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	2,960.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	02/04/2025
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	3,341.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	02/04/2025
0000349	KASSANDRA MONTEIRO DOS SANTOS	710.575.102-97	2,523.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977245	02/04/2025
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	3,296.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	02/04/2025
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	3,121.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	02/04/2025
0000359	NATANAEL CHAVES DA COSTA	702.912.762-53	1,806.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978055	02/04/2025
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	1,689.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	02/04/2025
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	3,302.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	02/04/2025
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	3,101.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	02/04/2025
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	3,024.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	02/04/2025

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 76 de 348
Página 76 de {2652}

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	3,150.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	02/04/2025
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	3,066.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	02/04/2025
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	3,100.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	02/04/2025
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	3,319.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	02/04/2025
0000376	ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	765.166.102-82	1,593.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978632	02/04/2025
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	3,276.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	02/04/2025
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	3,122.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	02/04/2025
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	3,342.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	02/04/2025
0000385	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	028.060.132-83	1,963.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979590	02/04/2025
0000386	LARYCE DA SILVA QUEIROZ	040.491.422-52	1,387.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979620	02/04/2025
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	4,543.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	02/04/2025
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	5,813.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	02/04/2025
0000396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS	048.744.602-08	3,111.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980050	02/04/2025
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	1,562.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	02/04/2025
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	3,098.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	02/04/2025
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	3,097.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	02/04/2025
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	3,123.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	02/04/2025
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	3,132.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	02/04/2025
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	3,130.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	02/04/2025
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	3,269.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	02/04/2025
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	1,569.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	02/04/2025
0000405	ALIOMARA TRINDADE DOS SANTOS	845.956.472-04	3,111.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981811	02/04/2025
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	2,846.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	02/04/2025
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	3,281.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	02/04/2025
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	2,872.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	02/04/2025
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	3,066.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	02/04/2025
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	3,241.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	02/04/2025
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	3,285.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	02/04/2025
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	1,567.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	02/04/2025
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	1,510.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	02/04/2025
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	3,306.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	3,279.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	02/04/2025
0000422	CHEILA DA SILVA GOMES	696.990.202-10	1,598.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032228	02/04/2025
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	3,135.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	02/04/2025
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	3,142.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	02/04/2025
0000425	IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	539.842.692-34	3,299.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032295	02/04/2025
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	2,877.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	02/04/2025
0000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	3,110.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032384	02/04/2025
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	3,305.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	02/04/2025
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	2,894.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	02/04/2025
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	2,866.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	02/04/2025
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	3,288.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	02/04/2025
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	3,121.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	02/04/2025
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	4,399.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	02/04/2025
0000440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-27	4,361.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032791	02/04/2025
0000444	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	000.225.722-01	2,053.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032899	02/04/2025
0000445	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	029.393.742-79	5,364.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032945	02/04/2025
0000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	029.549.632-04	206.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032970	02/04/2025
0000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	863.128.392-49	1,679.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032988	02/04/2025
0000448	TALITA SERRA DE SOUZA	033.833.222-70	4,430.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092131	02/04/2025
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	2,020.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	02/04/2025
0000452	THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	047.838.052-61	1,740.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033100	02/04/2025
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	3,331.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	02/04/2025
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	3,111.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	02/04/2025
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	3,278.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	02/04/2025
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	3,137.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	02/04/2025
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	4,176.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	02/04/2025
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	5,088.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	02/04/2025
0000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-03	4,143.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044579	02/04/2025
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	3,124.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	02/04/2025
0000470	WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	703.483.592-68	4,108.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044722	02/04/2025
0000472	DIEGO CARDOSO PEREIRA	023.229.482-84	3,998.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026091321	02/04/2025

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 78 de 348
Página 78 de {2652}

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000473	ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	008.153.802-24	2,162.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026108275	02/04/2025
0000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	000.085.452-27	2,214.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092239	02/04/2025
0000476	CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	036.214.392-77	2,031.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092280	02/04/2025
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	3,586.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	02/04/2025
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	1,997.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	02/04/2025
0000480	LUCIANE SILVA ALBUQUEQUE	868.999.612-53	1,769.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092530	02/04/2025
0000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	547.842.472-20	1,734.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092620	02/04/2025
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	3,318.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	02/04/2025
0000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES	046.314.191-13	4,851.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	3986845	02/04/2025
0000486	MAIARA DE SOUSA SA	907.486.382-53	3,349.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182130	02/04/2025
0000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	044.601.342-09	4,734.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182190	02/04/2025
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	3,114.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	02/04/2025
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	3,209.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	02/04/2025
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	3,124.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	02/04/2025
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	3,128.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	02/04/2025
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	3,349.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	02/04/2025
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	2,137.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	02/04/2025
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	1,800.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	02/04/2025
0000501	MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	719.078.902-20	1,751.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182912	02/04/2025
0000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	010.122.042-19	1,688.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182939	02/04/2025
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	2,421.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	02/04/2025
0000504	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	929.426.792-04	145.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183013	02/04/2025
0000505	ANDRE SOUSA LIMA	004.336.602-36	2,023.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183072	02/04/2025
0000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	071.085.502-88	1,959.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183099	02/04/2025
0000508	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	031.219.652-04	1,722.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183161	02/04/2025
0000509	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	731.263.902-00	1,725.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183200	02/04/2025
0000510	MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	042.858.792-55	2,079.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183218	02/04/2025
0000511	MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	508.641.652-34	4,860.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183242	02/04/2025
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	1,568.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	02/04/2025
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	4,273.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	02/04/2025
0000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	702.394.042-11	209.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183374	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	1,975.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	02/04/2025
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	3,131.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	02/04/2025
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	3,285.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	02/04/2025
0000519	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	010.153.692-51	3,005.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183455	02/04/2025
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	3,304.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	02/04/2025
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	3,454.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	02/04/2025
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	3,300.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	02/04/2025
0000524	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	071.022.482-61	1,770.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183579	02/04/2025
0000525	ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	021.961.132-71	2,359.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026226588	02/04/2025
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	3,296.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	02/04/2025
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	2,934.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	02/04/2025
0000532	IZANELLY LEITAO NASCIMENTO	029.912.942-05	3,106.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231174	02/04/2025
0000538	JUCILEIDE DE FREITAS VIEIRA	017.718.522-83	1,756.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365251	02/04/2025
0000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	046.323.252-60	1,455.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365359	02/04/2025
0000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	021.291.852-40	3,095.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365391	02/04/2025
0000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	2,081.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365405	02/04/2025
0000545	MAYARA MONTEIRO ALVES	007.945.642-16	1,711.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365448	02/04/2025
0000547	JOSE MARQUES FERREIRA NETO	055.542.372-74	1,785.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365472	02/04/2025
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	1,803.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	02/04/2025
0000549	DYANDRA JAMYLLE ROSARIO DA SILVA	020.750.152-10	3,032.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371359	02/04/2025
0000550	LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	597.893.102-00	3,305.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371375	02/04/2025
0000552	JESSICA BRENDA SILVA MORAES	016.133.372-99	3,318.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371405	02/04/2025
0000553	FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	005.881.172-93	2,076.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371421	02/04/2025
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	3,291.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	02/04/2025
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	2,660.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	02/04/2025
0000559	HARLLY GALVAO CAVALCANTE	030.878.801-08	184.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371529	02/04/2025
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	3,110.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	02/04/2025
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	3,312.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	02/04/2025
0000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	008.692.732-99	1,793.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371600	02/04/2025
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	3,255.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	02/04/2025
0000566	DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	746.191.102-30	1,422.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371880	02/04/2025

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 80 de 348
Página 80 de {2652}

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000567	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	935.222.902-91	2,090.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029563968	02/04/2025
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	3,131.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	02/04/2025
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	3,131.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	02/04/2025
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	3,324.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	02/04/2025
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	3,140.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	02/04/2025
0000575	ANTONIO ELISON SOUSA DA CRUZ	028.362.322-50	1,944.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489139	02/04/2025
0000576	FELIPE MARTINS GONZAGA	078.738.212-42	1,749.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489171	02/04/2025
0000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	030.092.272-80	1,539.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489198	02/04/2025
0000585	BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	990.550.312-91	1,748.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489449	02/04/2025
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	4,080.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	02/04/2025
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	1,564.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	02/04/2025
0000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	020.747.392-73	3,291.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491923	02/04/2025
0000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	035.332.622-43	3,113.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493810	02/04/2025
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	1,909.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	02/04/2025
0000594	DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	2,067.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	02/04/2025
0000598	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	036.531.142-17	1,874.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496631	02/04/2025
0000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-49	3,125.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498189	02/04/2025
0000604	MARCELO ARAUJO ALVES	022.053.632-55	3,790.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498731	02/04/2025
0000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	034.999.632-64	2,070.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549794	02/04/2025
0000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	960.665.552-00	3,170.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	098	0005969948	02/04/2025
0000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	292.572.632-15	324.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549859	02/04/2025
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	1,905.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	02/04/2025
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	3,105.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	02/04/2025
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	3,179.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	02/04/2025
0000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	2,884.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549999	02/04/2025
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	3,285.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	02/04/2025
0000616	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	3,153.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	02/04/2025
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	3,142.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	02/04/2025
0000619	MELINA GOMES DA SILVEIRA	009.856.472-21	2,983.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550164	02/04/2025
0000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	041.221.955-78	11,584.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550229	02/04/2025
0000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	728.222.602-49	1,781.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550865	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000628	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	032.392.802-13	2,147.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640384	02/04/2025
0000629	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	053.966.002-76	1,765.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640422	02/04/2025
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	3,101.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	02/04/2025
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	4,199.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	02/04/2025
0000632	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	722.791.922-68	1,752.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640511	02/04/2025
0000633	DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	656.833.822-20	156.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640538	02/04/2025
0000634	VANDERSON FERREIRA DA COSTA	052.366.792-22	1,706.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640589	02/04/2025
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	4,261.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	02/04/2025
0000637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA	765.482.013-53	4,720.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640694	02/04/2025
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	5,339.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	02/04/2025
0000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	908.179.312-87	3,049.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684551	02/04/2025
0000643	ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	594.651.072-04	3,754.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	5241367	02/04/2025
0000644	ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18	3,861.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	4269926	02/04/2025
0000645	THARCISO SILVA SOUZA	889.667.202-34	4,596.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776049	02/04/2025
0000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	090.322.082-25	1,473.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776065	02/04/2025
0000647	THAINA MELO FIGUEIREDO	024.651.932-01	1,968.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776081	02/04/2025
0000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS	026.379.882-82	4,151.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776499	02/04/2025
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	1,524.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	02/04/2025
0000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	000.195.012-69	181.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827859	02/04/2025
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	4,115.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	02/04/2025
0000657	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	050.450.732-06	2,044.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827921	02/04/2025
0000659	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	038.253.793-96	1,484.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827964	02/04/2025
0000660	ALAINE KARIMY MENDONCA FREITAS	060.944.982-67	1,679.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828065	02/04/2025
0000664	ALESSANDRA CORREA DA SILVA	097.119.522-62	1,611.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828170	02/04/2025
0000666	CARLOS CELSO FARIAS DIAS	471.591.892-72	1,814.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828219	02/04/2025
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	1,988.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	02/04/2025
0000669	MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	718.658.102-15	1,712.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828960	02/04/2025
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	3,127.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	02/04/2025
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	4,415.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	02/04/2025
0000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	051.781.572-90	1,779.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831260	02/04/2025
0000680	ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	960.026.892-49	1,740.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831465	02/04/2025

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 82 de 348
Página 82 de {2652}

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000685	CAMILLA BARBOSA HOLANDA FERNANDES	997.422.762-34	1,745.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831619	02/04/2025
0000687	RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	708.035.012-34	1,719.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	3788970	02/04/2025
0000689	BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	062.115.492-02	1,604.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922061	02/04/2025
0000693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-49	2,974.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026929481	02/04/2025
0000695	ELSON NEDE DA SILVA LOPES	651.121.992-53	1,762.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026931931	02/04/2025
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	4,210.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	02/04/2025
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	3,023.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	02/04/2025
0000702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-17	4,136.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076644	02/04/2025
0000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	050.205.772-60	2,433.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027144461	02/04/2025
0000704	ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	077.780.172-88	1,721.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179788	02/04/2025
0000707	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	883.681.142-68	142.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179869	02/04/2025
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	3,105.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	02/04/2025
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	3,632.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	02/04/2025
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	3,298.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	02/04/2025
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	3,105.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	02/04/2025
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	3,126.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	02/04/2025
0000719	LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	041.483.112-81	3,606.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299791	02/04/2025
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	3,120.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	02/04/2025
0000723	LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	032.223.862-50	2,124.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342662	02/04/2025
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	4,412.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	02/04/2025
0000731	MADSON ELISON DA SILVA	874.651.402-34	1,508.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461980	02/04/2025
0000732	FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	053.128.212-09	1,794.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461998	02/04/2025
0000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA	983.518.932-34	3,248.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462013	02/04/2025
0000735	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	069.245.022-02	1,755.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462030	02/04/2025
0000736	LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	041.113.072-21	2,375.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517624	02/04/2025
0000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	868.006.472-68	1,721.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517640	02/04/2025
0000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	033.219.942-83	2,023.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517675	02/04/2025
0000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	539.717.952-34	2,995.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517748	02/04/2025
0000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-10	4,005.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027862984	02/04/2025
0000744	ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	010.684.452-03	1,743.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863018	02/04/2025
0000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	793.688.752-00	208.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863034	02/04/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000746	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	056.694.552-58	1,778.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863042	02/04/2025
0000747	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	056.873.992-24	2,319.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863050	02/04/2025
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	3,026.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	02/04/2025
0000749	GLAUCIANE DA CONCEICAO T DOS SANTOS	986.982.652-00	1,565.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449428	02/04/2025
0000750	JOAO PEDRO COSTA DOS REIS	046.649.122-00	1,677.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449444	02/04/2025
0000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA	018.351.842-00	2,922.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449452	02/04/2025
0000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-23	3,012.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449479	02/04/2025
0000758	JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	966.613.132-34	2,018.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469488	02/04/2025
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	4,400.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	02/04/2025
0000763	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	050.393.212-44	2,020.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527640	02/04/2025
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	3,150.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	02/04/2025
0000768	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	885.476.392-68	2,036.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527739	02/04/2025
0000769	TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	019.293.122-96	1,735.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579151	02/04/2025
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	3,283.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	02/04/2025
0000771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-82	4,178.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579160	02/04/2025
0000773	EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	954.832.842-91	1,370.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601734	02/04/2025
0000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	328.806.263-15	2,004.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601750	02/04/2025
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	4,109.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	02/04/2025
0000780	IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	4,321.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	02/04/2025
0000782	CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	036.311.892-65	1,497.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678818	02/04/2025
0000783	ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	007.970.392-52	1,965.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678923	02/04/2025
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	1,508.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	02/04/2025
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	4,176.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	02/04/2025
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	3,104.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	02/04/2025
0000787	WILLIAM DA COSTA NASCIMENTO	030.069.972-71	1,976.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028679008	02/04/2025
0000800	CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	005.462.352-98	1,634.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028774329	02/04/2025
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	3,139.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	02/04/2025
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	1,796.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	02/04/2025
0000806	FRANCISCA UILDILENE F SILVA	767.333.432-15	2,158.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766806	02/04/2025
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	3,089.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	02/04/2025
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	3,353.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	02/04/2025

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 84 de 348
Página 84 de {2652}

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	3,287.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	02/04/2025
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	3,119.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	02/04/2025
0000813	DENISE DE SOUSA CRUZ	000.329.552-43	1,861.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838475	02/04/2025
0000814	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	019.504.302-27	1,732.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028902025	02/04/2025
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	3,314.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	02/04/2025
0000817	RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	270.017.415-15	2,407.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909933	02/04/2025
0000818	JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIR	052.812.732-21	1,518.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909941	02/04/2025
0000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	3,125.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	02/04/2025
0000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	045.169.532-18	1,733.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052130	02/04/2025
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	4,226.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	02/04/2025
0000822	RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	029.735.982-73	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052564	02/04/2025
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	1,738.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	02/04/2025
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	3,112.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	02/04/2025
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	3,118.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	02/04/2025
0000828	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	791.433.772-20	1,966.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029062110	02/04/2025
0000829	NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	753.470.912-15	1,742.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029064260	02/04/2025
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	3,095.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	02/04/2025
0000831	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	020.592.872-27	1,493.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029069262	02/04/2025
0000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	062.156.073-12	1,593.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029208840	02/04/2025
0000834	JOSSIANE SOUSA E SILVA	010.928.792-42	1,721.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209030	02/04/2025
0000835	MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS	221.661.572-20	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209188	02/04/2025
0000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	091.903.812-38	1,740.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209218	02/04/2025
0000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-88	4,513.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209242	02/04/2025
0000838	LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	040.187.732-93	2,020.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209285	02/04/2025
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	3,111.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	02/04/2025
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	3,126.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	02/04/2025
0000841	VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	046.824.662-24	1,722.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431781	02/04/2025
0000842	FERNANDA LUIZA FRANCISCO LIMA	021.419.762-00	508.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214050	02/04/2025
0000843	VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	990.069.602-68	4,154.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214165	02/04/2025
0000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-48	4,145.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214475	02/04/2025
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	3,257.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	02/04/2025

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 85 de 348
Página 85 de {2652}

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	4,481.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	02/04/2025
0000847	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	061.194.632-75	1,722.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317762	02/04/2025
0000848	JESSICA CAMPOS MESQUITA	019.503.182-22	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317789	02/04/2025
0000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	005.558.492-60	1,751.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318645	02/04/2025
0000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	035.984.172-41	3,221.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318688	02/04/2025
0000852	GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	067.356.712-52	1,450.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318742	02/04/2025
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	1,487.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	02/04/2025
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	3,130.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	02/04/2025
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	3,100.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	02/04/2025
0000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-00	3,327.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318920	02/04/2025
0000857	ISABELA CAROLINE DE O ALVES	027.302.112-50	3,108.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318955	02/04/2025
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	4,155.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	02/04/2025
0000859	ROSELANE DA COSTA B SILVA	848.602.602-44	1,720.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319013	02/04/2025
0000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	013.444.092-70	1,733.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319048	02/04/2025
0000861	THAIS LAURINDA DE FREITAS	073.959.292-09	1,783.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029342708	02/04/2025
0000863	MAYNARA SOARES RAMOS	036.814.202-70	1,790.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448212	02/04/2025
0000865	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	093.752.852-86	1,738.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448328	02/04/2025
0000866	JESSICA TAVARES DA SILVA	967.136.742-91	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448352	02/04/2025
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	1,738.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	02/04/2025
0000868	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	252.166.512-68	1,455.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448379	02/04/2025
0000870	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	041.077.592-45	1,757.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448433	02/04/2025
0000872	DEVISON DEWILLAS ROCHA DAMASCENO	002.534.912-07	1,457.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448549	02/04/2025
0000873	JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	041.353.042-65	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555590	02/04/2025
0000874	EDUARDA SILVA FARIAS	041.846.832-07	1,758.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555604	02/04/2025
0000875	SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIM	042.833.514-40	1,769.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555612	02/04/2025
0000876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-13	3,089.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555620	02/04/2025
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	3,285.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	02/04/2025
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	3,329.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	02/04/2025
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	4,605.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	02/04/2025
0000882	MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	080.672.402-13	1,503.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555710	02/04/2025
0000883	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	000.734.842-88	2,211.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555728	02/04/2025

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 86 de 348
Página 86 de {2652}

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	1,788.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	02/04/2025
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	4,390.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	02/04/2025
0000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	063.862.462-25	1,735.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775850	02/04/2025
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	3,111.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	02/04/2025
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	3,141.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	02/04/2025
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	3,137.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	02/04/2025
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	3,144.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	02/04/2025
0000891	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	008.523.352-88	1,736.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844932	02/04/2025
0000892	ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	041.020.672-56	3,304.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844940	02/04/2025
0000893	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	750.401.312-91	2,504.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0004906071	02/04/2025
0000894	MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	020.594.902-94	1,748.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844959	02/04/2025
0000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	544.888.422-91	4,772.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845009	02/04/2025
0000896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-53	4,420.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845041	02/04/2025
0000897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-81	4,146.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845050	02/04/2025
0000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-56	4,068.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845068	02/04/2025
0000899	IRANI DE FIGUEIREDO MARTINS	848.603.322-53	1,743.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845084	02/04/2025
0000900	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	568.538.902-72	1,741.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845092	02/04/2025
0000902	SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	078.340.991-59	1,659.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845130	02/04/2025
0000903	MEIRIELLEN DE BARROS SARDO	010.419.062-00	3,837.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	8767874	02/04/2025
0000904	BRENO DOS SANTOS LIMA	049.204.872-07	1,896.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869390	02/04/2025
0000905	ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	015.519.942-08	1,488.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869404	02/04/2025
0000906	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	933.512.832-53	1,750.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869412	02/04/2025
0000908	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	930.606.292-34	1,750.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927170	02/04/2025
0000909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-91	3,164.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927188	02/04/2025
0000911	SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	032.648.202-42	1,461.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927218	02/04/2025
0000912	EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	064.194.462-44	1,886.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933420	02/04/2025
0000913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-54	4,108.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933439	02/04/2025
0000914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-90	4,200.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933471	02/04/2025
0000915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-85	3,114.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969611	02/04/2025
0000917	ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	023.931.562-67	4,182.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969620	02/04/2025
0000918	AMANDA DE FREITAS FERREIRA	097.662.202-55	1,499.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969638	02/04/2025

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 87 de 348
Página 87 de {2652}

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-90	3,122.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969654	02/04/2025
0000920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-60	3,112.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969662	02/04/2025
0000921	ITALO HARRISSON LUZ PEREIRA	047.472.132-95	3,134.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969670	02/04/2025
0000922	JEICE SANTOS BANDEIRA	981.466.532-00	3,161.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969689	02/04/2025
0000923	MARCIO MONTEIRO MAIA	025.743.932-36	1,823.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969700	02/04/2025
0000924	ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	070.749.232-73	3,199.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096103	02/04/2025
0000925	GABRIEL LENNON COELHO PINTO	027.864.882-73	1,821.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096111	02/04/2025
0000926	MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	822.187.222-91	1,778.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096120	02/04/2025
0000927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-01	3,102.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096170	02/04/2025
0000928	AMANDA DE SOUZA E SOUZA	062.132.372-16	3,431.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096200	02/04/2025
0000929	ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	061.562.672-63	1,800.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096219	02/04/2025
0000930	CAMILA DE SOUSA AMORIM	065.705.562-07	1,679.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096235	02/04/2025
0000931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-25	4,174.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096251	02/04/2025
0000932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-29	4,306.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307422	02/04/2025
0000933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-08	1,730.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307430	02/04/2025
0000934	ALYNNE DA SILVA AGUIAR	004.746.592-16	1,685.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307449	02/04/2025
0000935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-33	1,750.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307465	02/04/2025
0000936	THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	031.261.782-86	639.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307481	02/04/2025
0000937	MURILO FARIAS DA SILVA	091.977.282-09	638.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307503	02/04/2025
0000938	KAMILLY DA SILVA FELICIO	089.201.952-26	639.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307520	02/04/2025
0000939	ANDREZA VIDAL DE LIMA	088.223.932-52	615.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307562	02/04/2025
0000940	JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	088.100.302-65	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307589	02/04/2025
0000941	EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	088.682.272-66	638.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307619	02/04/2025
0000942	STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	061.623.242-06	641.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307651	02/04/2025
0000943	ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	026.688.702-32	640.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307660	02/04/2025
0000944	GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	083.519.672-03	638.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307732	02/04/2025
0000945	HELENNA DA SILVA PANTOJA	061.356.302-61	639.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307830	02/04/2025
0000946	MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	027.904.352-00	689.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307848	02/04/2025
0000947	NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	016.281.322-80	1,736.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307864	02/04/2025
0000948	PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	038.853.172-06	1,743.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307872	02/04/2025
0000949	SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	012.998.602-06	3,041.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307880	02/04/2025

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 88 de 348
Página 88 de {2652}

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000950	FABIO SILVA DA SILVA	873.381.062-15	1,770.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307899	02/04/2025
0000951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-34	3,026.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478081	02/04/2025
0000952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-00	3,147.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478090	02/04/2025
0000953	ANDREW MARQUES PINA	007.306.162-07	1,687.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478120	02/04/2025
0000954	ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	074.775.052-16	1,688.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478154	02/04/2025
0000955	JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	004.189.163-57	4,269.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478162	02/04/2025
0000956	CLEITON CONCEICAO DA SILVA	758.662.932-34	2,999.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478774	02/04/2025
0000957	TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	041.603.442-08	1,566.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479940	02/04/2025
0000958	MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITAS	909.305.412-00	1,271.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479991	02/04/2025
0000959	JOSE RAIMUNDO OLIVEIRA DE SOUZA	364.845.392-00	1,026.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480060	02/04/2025
0000960	MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS N NETA	048.135.812-93	2,985.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480159	02/04/2025
0000962	RITA DE KASSIA HELENA DE SOUZA	682.114.062-68	881.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480205	02/04/2025
0000963	LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	062.417.452-20	205.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480388	02/04/2025
0000964	ELYVELTON PEREIRA CUNHA	039.981.992-41	344.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480531	02/04/2025
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	1,493.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	02/04/2025
0210169	SIDNEI ROCHA CARDOSO	585.501.352-91	2,548.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030312434	02/04/2025

TOTAL DE REGISTROS : 573 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,553,645.34

Autorizado por: **Cpf:**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC/INDSH

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/04
Data Prevista: 04/04/2025
Total de Registros: 573
Total de Créditos: 1.553.645,34

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

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

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

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

02/04/2025 10:40:48 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

5.1	Encargos

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020001 - INSS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	223.044,97 C	
07/03/2025						
008850001000001041	PGTO. FOL 000002609 - INSS S/ SALARIOS	1110201010071	19	219.323,51	0,00	3.721,46 C
008850001000001042	PGTO. FOL 000002610 - INSS S/ SALARIOS	1110201010071	19	3.721,46	0,00	0,00
31/03/2025						
008890001000001005	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	165.310,45	165.310,45 C
008890001000001045	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	9.900,74	175.211,19 C
008890001000001054	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	1.765,49	0,00	173.445,70 C
008890001000001072	INSS DIF. DISSIDIO CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	86,51	173.532,21 C
008890001000001073	INSS DIF. DISSIDIO CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	9,16	173.541,37 C
008890001000001095	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	692,92	174.234,29 C
008890001000001098	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	11.480,97	0,00	162.753,32 C
008890001000001099	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	951,47	0,00	161.801,85 C
008890001000001100	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	125,40	0,00	161.676,45 C
008890001000001102	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	1.467,40	0,00	160.209,05 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				238.835,70	175.999,78	160.209,05 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020002 - FGTS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	189.940,73 C	
05/03/2025						
008850001000001043	PGTO. FOL 000002598 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	13,59	0,00	189.927,14 C
008850001000001044	PGTO. FOL 000002599 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	13,59	0,00	189.913,55 C
008850001000001045	PGTO. FOL 000002600 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	13,59	0,00	189.899,96 C
008850001000001046	PGTO. FOL 000002601 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	13,59	0,00	189.886,37 C
008850001000001047	PGTO. FOL 000002602 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	13,59	0,00	189.872,78 C
008850001000001048	PGTO. FOL 000002603 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	13,66	0,00	189.859,12 C
008850001000001049	PGTO. FOL 000002604 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	13,59	0,00	189.845,53 C
008850001000001050	PGTO. FOL 000002605 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	13,59	0,00	189.831,94 C
008850001000001051	PGTO. FOL 000002606 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	13,59	0,00	189.818,35 C
008850001000001052	PGTO. FOL 000002607 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	13,60	0,00	189.804,75 C
10/03/2025						
008850001000001073	PGTO. FOL 000002621 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	1.414,27	0,00	188.390,48 C
12/03/2025						
008850001000001060	PGTO. FOL 000002611 - FGTS	1110201010071	19	189.645,78	0,00	1.255,30 D
008850001000001061	PGTO. FOL 000002626 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	72,18	0,00	1.327,48 D
008850001000001062	PGTO. FOL 000002634 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	158,97	0,00	1.486,45 D
14/03/2025						
008850001000002192	PGTO. FOL 000002636 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	3.073,61	0,00	4.560,06 D
008850001000002193	PGTO. FOL 000002638 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	6.372,89	0,00	10.932,95 D
17/03/2025						
008850001000003012	PGTO. FOL 000002640 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	1.905,98	0,00	12.838,93 D
008850001000003013	PGTO. FOL 000002643 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	4.493,85	0,00	17.332,78 D
21/03/2025						
008850001000002054	PGTO. FOL 000002647 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	3.609,58	0,00	20.942,36 D
28/03/2025						
008850001000002172	PGTO. FOL 000002686 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	4.742,63	0,00	25.684,99 D
31/03/2025						
008890001000001010	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 03/2025	4110101020001	19	0,00	154.409,11	128.724,12 C
008890001000001051	REF: 03/2025	4110101010004	19	0,00	2.748,20	131.472,32 C
008890001000001052	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 03/2	4110101010004	19	0,00	22.455,98	153.928,30 C
008890001000001075	FGTS DIF. DISSIDIO REF. REF: 03/2025	4110101020001	19	0,00	111,67	154.039,97 C
008890001000001076	FGTS DIF. DISSIDIO REF. REF: 03/2025	2130101030002	19	0,00	9,77	154.049,74 C
008890001000001097	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030002	19	0,00	480,86	154.530,60 C
008890001000001113	FGTS 13O SALARIO REF: 03/2025	2130101030002	19	0,00	258,28	154.788,88 C
008890001000001129	REF: 03/2025	4110101020001	19	0,00	32,43	154.821,31 C
008890001000001132	DIFERENCA DE FGTS 03/2025	4110101020001	19	0,06	0,00	154.821,25 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				215.625,78	180.506,30	154.821,25 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020004 - IRRF S/FOLHA A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	168.060,32 C	
07/03/2025						
008850001000001043	PGTO. FOL 000002612 - UNIAO	1110201010071	19	25.870,62	0,00	142.189,70 C
31/03/2025						
008890001000001006	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	64.061,59	206.251,29 C
008890001000001117	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	7.465,30	213.716,59 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				25.870,62	71.526,89	213.716,59 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020005 - CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	13.000,08 C	
07/03/2025						
008850001000001040	PGTO. BOL 022025 - SIND ESTAB SAUDE PA	1110201010071	19	400,00	0,00	12.600,08 C
008850001000001044	PGTO. FOL 000002614 - SENPA	1110201010071	19	250,00	0,00	12.350,08 C
10/03/2025						
008850001000001071	PGTO. FOL 000002615 - SID DOS PROF DE EN F	1110201010071	19	12.350,08	0,00	0,00
31/03/2025						
008890001000001009	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	12.492,67	12.492,67 C
008890001000001096	MENSALIDADE SINDICAL REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	250,00	12.742,67 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				13.000,08	12.742,67	12.742,67 C

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946387928887021700000
Data da Operação	03/04/2025 14:57

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85810001601-7 13380385251-0 07070125092-6 82496688521-8
Valor do pagamento	R$ 160.113,38 (Cento e Sessenta Mil e Cento e Treze Reais e Trinta e Oito Centavos)
Data do pagamento	03/04/2025
Número do documento	07.01.25092.8249668-8
Convênio	DARF
Descrição	INSS FOPAG 032025
Data da operação	03/04/2025
Autenticação	638792890773436574

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 08:21

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 02/04/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido: INSS
Histórico: INSS FOPAG 03/2025
Documento: 2689 Emissão: 02/04/2025

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

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

VENCIMENTOS

1)	Data:	DATA LIMITE: 17/04/2025	
2)	Data:	INSS FOPAG	165.310,45
3)	Data:	INSS 13º SALÁRIO	692,92
4)	Data:	INSS FÉRIAS	9.900,74
5)	Data:	DEDUÇÃO MATERNIDADE / FAMÍLIA	15.790,73
6)	Data:		160.113,38

Emitente
Hiscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

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

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

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
02.04.2025

11458

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/03/2025	17/04/2025	07.01.25092.8249668-8	17/04/2025

Observações

19-032025-INSS FOPAG

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **160.113,38**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025	160.113,38			160.113,38
	Totais	**160.113,38**	**0,00**	**0,00**	**160.113,38**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HUTC-INDSH

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 02/04/2025 09:38:31

85810001601 7 13380385251 0 07070125092 6 82496688521 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810001601 7 | 13380385251 0 | 07070125092 6 | 82496688521 8

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25092.8249668-8
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 160.113,38

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387929848484900000
Data da Operação	03/04/2025 17:34

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Identificador da Transação	E04913711202504032034548896774 61
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 154.821,25 (Cento E Cinquenta E Quatro Mil E Oitocentos E Vinte E Um Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Descrição	
Autenticação	638792984963000000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 4 de abril de 2025 às 09:42

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

Ordem de Pagamento

Emissão: 03/01/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido: CAIXA ECONOMICA DO BRASIL
Histórico : FGTS FOPAG 03/2025
Documento: Nº 2688 Emissão: 03/04/2025

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

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

VENCIMENTOS

1)	Data:	FGTS FOPAG	R$:	154.667,39
2)	Data:	FGTS DIF. DISSIDIO	R$:	153,86
3)	Data:		R$:	
4)	Data:	DATA LIMITE	R$:	
5)	Data:	17/04/25	R$:	
				154.821,25

Emitente
Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

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

Diretoria
IAGO TOBIAS
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/BA: Nº17246
HRPC-INDSH

Daniel
COORDENADOR
HRPC-INDSH

P.P.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	17/04/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125040262924298-9	FGTS-03/2025	154.821,25

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	595	154.788,82	0,00	32,43	0,00	154.821,25
Total FGTS:		**154.788,82**	**0,00**	**32,43**	**0,00**	**154.821,25**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **154.821,25**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRRE-INDSH

Observações

Data de geração da Guia: 02/04/2025 às 17:32:43 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a7777c5059454d87b51d763ab3505484520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304B3D5

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a7777c5059454d87b51d763ab3505484

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	01190009542025022615 1952	074.775.052-16	101	17/04/2025	Mensal	1.866,03	149,28	0,00	0,00	0,00	149,28
03/2025		ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	01190002652021093018 2736	815.873.252-68	101	17/04/2025	Mensal	1.948,92	155,91	0,00	0,00	0,00	155,91
03/2025		ADELIA TANANTA NUNES LIMA	01190007372023082516 0729	868.006.472-68	101	17/04/2025	Mensal	1.907,71	152,61	0,00	0,00	0,00	152,61
03/2025		ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRAN	01042100022021042314 2915	013.842.702-05	101	17/04/2025	Mensal	3.840,16	307,21	0,00	0,00	0,00	307,21
03/2025		ADRIANA PEREIRA BRAGA	01042101092021042417 2010	812.763.542-15	101	17/04/2025	Mensal	3.867,16	309,37	0,00	0,00	0,00	309,37
03/2025		ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	01190007482023091515 1231	675.220.332-68	101	17/04/2025	Mensal	3.363,87	269,10	0,00	0,00	0,00	269,10
03/2025		ADRIANA PEREIRA DE LIMA	01190002392021082808 5649	006.996.022-46	101	17/04/2025	Mensal	3.538,15	283,05	0,00	0,00	0,00	283,05
03/2025		ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	01190003112022013114 3352	029.041.492-01	101	17/04/2025	Mensal	3.772,66	301,81	0,00	0,00	0,00	301,81
03/2025		ADRIELLE CRISTINE BRITO PINHEIRO DA RO	01190002282021081709 4446	964.976.882-34	101	17/04/2025	Mensal	923,19	73,85	0,00	0,00	0,00	73,85
03/2025		ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	01190008022024020913 4922	848.723.812-20	101	17/04/2025	Mensal	3.558,11	284,64	0,00	0,00	0,00	284,64
03/2025		ADRIENNE BRANDAO DA SILVA	01042100042021042408 4551	020.027.542-92	101	17/04/2025	Mensal	4.606,90	368,55	0,00	0,00	0,00	368,55
03/2025		ADRILANE FARIAS RIBEIRO	01190007382023082516 4056	033.219.942-83	101	17/04/2025	Mensal	2.247,11	179,76	0,00	0,00	0,00	179,76
03/2025		AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL	01042100012021042310 0500	749.264.702-68	101	17/04/2025	Mensal	6.068,91	485,51	0,00	0,00	0,00	485,51
03/2025		ALAINE KARIMY MENDONCA FREITAS	01190006602023021009 0137	060.944.982-67	101	17/04/2025	Mensal	1.861,81	148,94	0,00	0,00	0,00	148,94
03/2025		ALCIONE BARROSO CORREA	01190008452024051713 3600	987.220.422-53	101	17/04/2025	Mensal	3.719,15	297,53	0,00	0,00	0,00	297,53
03/2025		ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	01190004392022070412 5012	949.194.102-04	101	17/04/2025	Mensal	5.398,00	431,84	0,00	0,00	0,00	431,84
03/2025		ALESSANDRA CORREA DA SILVA	01190008032024020914 3349	097.119.522-62	101	17/04/2025	Mensal	1.780,85	142,46	0,00	0,00	0,00	142,46
03/2025		ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	01042101112021042316 4657	836.929.912-15	101	17/04/2025	Mensal	2.237,86	179,02	0,00	0,00	0,00	179,02
03/2025		ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	01190009052024103016 2040	015.519.942-08	101	17/04/2025	Mensal	1.645,84	131,66	0,00	0,00	0,00	131,66
03/2025		ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	01110002512018100414 2644	552.060.932-20	101	17/04/2025	Mensal	7.151,06	572,08	0,00	0,00	0,00	572,08
03/2025		ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	01190009312025012415 0932	803.178.802-25	101	17/04/2025	Mensal	5.030,64	402,45	0,00	0,00	0,00	402,45
03/2025		ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	01190009172024121217 2026	023.931.562-67	101	17/04/2025	Mensal	5.042,10	403,36	0,00	0,00	0,00	403,36
03/2025		ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	01190005032022080316 1229	734.919.422-68	101	17/04/2025	Mensal	2.636,01	210,88	0,00	0,00	0,00	210,88
03/2025		ALINE ROSARIO DOS SANTOS	01190006002022102113 1602	552.806.682-49	101	17/04/2025	Mensal	3.537,95	283,03	0,00	0,00	0,00	283,03
03/2025		ALINY MAIA CORREA VIEIRA	01190002222021080310 0314	031.582.752-10	101	17/04/2025	Mensal	3.540,69	283,25	0,00	0,00	0,00	283,25
03/2025		ALIOMARA DOS SANTOS DE SA	01190004052022062814 1805	845.956.472-04	101	17/04/2025	Mensal	3.495,02	279,60	0,00	0,00	0,00	279,60
03/2025		ALYNNE DA SILVA AGUIAR	01190009342025020517 0010	004.746.592-16	101	17/04/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
03/2025		AMANDA BORGES GUIMARAES	01042100072021042320 3032	009.774.632-06	101	17/04/2025	Mensal	4.138,54	331,08	0,00	0,00	0,00	331,08
03/2025		AMANDA COSTA PEREIRA	01190007842024011914 5905	022.116.972-59	101	17/04/2025	Mensal	4.120,87	329,66	0,00	0,00	0,00	329,66
03/2025		AMANDA DE FREITAS FERREIRA	01190009182024121215 2612	097.662.202-55	101	17/04/2025	Mensal	1.657,59	132,60	0,00	0,00	0,00	132,60
03/2025		AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	01190003822022062212 1622	031.974.202-41	101	17/04/2025	Mensal	3.534,56	282,76	0,00	0,00	0,00	282,76
03/2025		AMANDA DE SOUZA E SOUZA	01190009282024123111 2924	062.132.372-16	101	17/04/2025	Mensal	3.916,44	313,31	0,00	0,00	0,00	313,31
03/2025		AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	01190008512024053008 1537	035.984.172-41	101	17/04/2025	Mensal	3.628,18	290,25	0,00	0,00	0,00	290,25
03/2025		ANA ALICE DA SILVA LOPES	01190004822022072118 2603	428.476.482-91	101	17/04/2025	Mensal	3.803,25	304,26	0,00	0,00	0,00	304,26
03/2025		ANA CAROLINA TAVARES LOPES	01190006762023021610 4430	051.781.572-90	101	17/04/2025	Mensal	1.900,33	152,02	0,00	0,00	0,00	152,02
03/2025		ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	01190009242024123109 0131	070.749.232-73	101	17/04/2025	Mensal	3.598,22	287,85	0,00	0,00	0,00	287,85
03/2025		ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	01190009432025020711 0138	026.688.702-32	103	17/04/2025	Mensal	692,59	13,85	0,00	0,00	0,00	13,85
03/2025		ANA BEATRIZ CASTRO [illegible]	[illegible]	[illegible]52-88	101	17/04/2025	Mensal	3.529,33	282,34	0,00	0,00	0,00	282,34

Todos os valores expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 02/04/2025 17:[illegible] Página 1 de 20

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 Anexo/Sequencial: 9 Página: 104 de 348
Página 104 de {2652}

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ANA FLAVIA COSTA DE SOUSA	01190008322024042416571 5	038.414.082-30	101	17/04/2025	Mensal	3.015,75	241,26	0,00	0,00	0,00	241,26
03/2025		ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	01190004662022071315194 6	009.187.122-03	101	17/04/2025	Mensal	4.937,20	394,97	0,00	0,00	0,00	394,97
03/2025		ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	01190004192022070413130 8	020.857.242-21	101	17/04/2025	Mensal	4.202,34	336,18	0,00	0,00	0,00	336,18
03/2025		ANA LUCIA GOMES DOS REIS	01190003962022062308590 1	048.744.602-08	101	17/04/2025	Mensal	3.518,95	281,51	0,00	0,00	0,00	281,51
03/2025		ANA MARIA REIS DE SOUSA	01190005482022090808592 6	002.236.222-30	101	17/04/2025	Mensal	1.992,27	159,38	0,00	0,00	0,00	159,38
03/2025		ANA PATRICIA NEGRAO DA CUNHA	01190008052024022114574 1	868.264.332-49	101	17/04/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
03/2025		ANA PAULA DA SILVA LOPES	01190003472022060810540 9	071.452.372-02	101	17/04/2025	Mensal	1.869,43	149,55	0,00	0,00	0,00	149,55
03/2025		ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	01190006802023021612093 0	960.026.892-49	101	17/04/2025	Mensal	1.887,13	150,97	0,00	0,00	0,00	150,97
03/2025		ANA PAULA SILVA DA COSTA	01190004472022070416571 4	863.128.392-49	101	17/04/2025	Mensal	1.855,58	148,44	0,00	0,00	0,00	148,44
03/2025		ANA PAULA SOUSA CORREA	01190004972022080115121 4	045.394.092-71	101	17/04/2025	Mensal	3.915,91	313,27	0,00	0,00	0,00	313,27
03/2025		ANA SUELLEN DOS ANJOS	01190009192024121217574 9	017.514.052-90	101	17/04/2025	Mensal	3.534,38	282,75	0,00	0,00	0,00	282,75
03/2025		ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	01190003452022060810085 5	680.491.022-20	101	17/04/2025	Mensal	3.669,63	293,57	0,00	0,00	0,00	293,57
03/2025		ANDERSON RUY DA CONCEICAO AQUINO	01042102062021060411500 3	629.475.162-49	101	17/04/2025	Mensal	5.815,96	465,27	0,00	0,00	0,00	465,27
03/2025		ANDRE FREIRE DE ALMEIDA	01190006272022113014375 4	007.107.142-38	101	17/04/2025	Mensal	1.582,10	126,56	0,00	0,00	0,00	126,56
03/2025		ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	01190006362022120616310 7	029.433.692-33	101	17/04/2025	Mensal	5.814,32	465,14	0,00	0,00	0,00	465,14
03/2025		ANDRE PINHO UCHOA	01190004692022071409342 3	007.965.792-37	101	17/04/2025	Mensal	3.536,51	282,92	0,00	0,00	0,00	282,92
03/2025		ANDRE SOUSA LIMA	01190005052022080317135 4	004.336.602-36	101	17/04/2025	Mensal	2.234,13	178,73	0,00	0,00	0,00	178,73
03/2025		ANDREA LISBOA CARNEIRO	01190006072022110110341 3	292.572.632-15	101	17/04/2025	Mensal	5.270,22	421,61	0,00	0,00	0,00	421,61
03/2025		ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	01190003302022033118192 8	802.920.382-91	101	17/04/2025	Mensal	5.852,48	468,19	0,00	0,00	0,00	468,19
03/2025		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	01042100112021042315390 4	024.188.012-25	101	17/04/2025	Mensal	3.779,20	302,33	0,00	0,00	0,00	302,33
03/2025		ANDREW MARQUES PINA	01190009532025022613074 3	007.306.162-07	101	17/04/2025	Mensal	1.864,37	149,14	0,00	0,00	0,00	149,14
03/2025		ANDREY DOS SANTOS MARTINS	01190007632023111014170 8	050.393.212-44	101	17/04/2025	Mensal	2.244,22	179,53	0,00	0,00	0,00	179,53
03/2025		ANDREZA VIDAL DE LIMA	01190009392025020711431 1	088.223.932-52	103	17/04/2025	Mensal	665,49	13,30	0,00	0,00	0,00	13,30
03/2025		ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	01042100122021042420070 6	428.477.612-68	101	17/04/2025	Mensal	1.861,98	148,95	0,00	0,00	0,00	148,95
03/2025		ANIEL COSME BRAGA COSTA	01042100132021042316060 5	747.833.512-87	101	17/04/2025	Mensal	3.805,99	304,47	0,00	0,00	0,00	304,47
03/2025		ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	01190003672022061311425 8	052.904.782-99	101	17/04/2025	Mensal	3.572,05	285,76	0,00	0,00	0,00	285,76
03/2025		ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	01042100142021042415592 2	845.013.672-53	101	17/04/2025	Mensal	7.045,49	563,63	0,00	0,00	0,00	563,63
03/2025		ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	01190004292022070415425 0	940.426.082-72	101	17/04/2025	Mensal	3.784,44	302,75	0,00	0,00	0,00	302,75
03/2025		ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113511 7	036.738.672-02	101	17/04/2025	Mensal	3.537,12	282,96	0,00	0,00	0,00	282,96
03/2025		ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	01190007682023112213555 8	885.476.392-68	101	17/04/2025	Mensal	2.213,23	177,05	0,00	0,00	0,00	177,05
03/2025		ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	01190007212023061416065 8	822.169.832-68	101	17/04/2025	Mensal	3.531,24	282,49	0,00	0,00	0,00	282,49
03/2025		ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	01190004232022070414205 2	050.355.962-81	101	17/04/2025	Mensal	3.509,93	280,79	0,00	0,00	0,00	280,79
03/2025		ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	01190002292021081709585 9	730.738.732-87	101	17/04/2025	Mensal	3.571,31	285,70	0,00	0,00	0,00	285,70
03/2025		ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	01190008462024051715040 3	000.969.612-10	101	17/04/2025	Mensal	5.528,84	442,30	0,00	0,00	0,00	442,30
03/2025		ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	01042101132021042417491 6	038.688.612-11	101	17/04/2025	Mensal	3.792,06	303,36	0,00	0,00	0,00	303,36
03/2025		ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	01190005132022080515424 4	015.241.222-03	101	17/04/2025	Mensal	4.420,84	353,66	0,00	0,00	0,00	353,66
03/2025		ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	01190009132024112810181 3	038.732.282-54	101	17/04/2025	Mensal	4.926,58	394,12	0,00	0,00	0,00	394,12
03/2025		ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	01190002672021093019004 3	891.400.102-44	101	17/04/2025	Mensal	1.939,97	155,19	0,00	0,00	0,00	155,19

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

Relatório Emitido em: 02/04/2025 17:32:50 (Brasília). Página 3 de 30

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	01042100162021042414594 3	670.752.402-00	101	17/04/2025	Mensal	6.069,50	485,56	0,00	0,00	0,00	485,56
03/2025		ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	01042101142021042418052 4	030.020.912-60	101	17/04/2025	Mensal	3.532,80	282,62	0,00	0,00	0,00	282,62
03/2025		ANTONIO ELISON SOUSA DA CRUZ	01190005752022101015534 3	028.362.322-50	101	17/04/2025	Mensal	2.147,18	171,77	0,00	0,00	0,00	171,77
03/2025		ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	01190003762022061409453 2	765.166.102-82	101	17/04/2025	Mensal	1.654,24	132,33	0,00	0,00	0,00	132,33
03/2025		ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNI	01190005252022081813384 5	021.961.132-71	101	17/04/2025	Mensal	2.623,48	209,87	0,00	0,00	0,00	209,87
03/2025		ANTONIO LANO SILVA MELO	01042100172021042616194 1	890.806.022-72	101	17/04/2025	Mensal	2.527,92	202,23	0,00	0,00	0,00	202,23
03/2025		ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	01190007442023090415432 3	010.684.452-03	101	17/04/2025	Mensal	1.925,97	154,07	0,00	0,00	0,00	154,07
03/2025		ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	01042101152021042618503 5	042.890.292-80	101	17/04/2025	Mensal	2.267,52	181,40	0,00	0,00	0,00	181,40
03/2025		ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	01190007032023042610134 9	050.205.772-60	101	17/04/2025	Mensal	2.704,15	216,33	0,00	0,00	0,00	216,33
03/2025		ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	01190007042023050409521 3	077.780.172-88	101	17/04/2025	Mensal	1.907,73	152,61	0,00	0,00	0,00	152,61
03/2025		ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	01190006282022113015083 0	032.392.802-13	101	17/04/2025	Mensal	2.334,64	186,77	0,00	0,00	0,00	186,77
03/2025		ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	01190004732022071510095 9	008.153.802-24	101	17/04/2025	Mensal	2.351,09	188,08	0,00	0,00	0,00	188,08
03/2025		ARIANA SILVA DE BRITO	01190003412022060809340 9	982.250.222-20	101	17/04/2025	Mensal	3.515,90	281,27	0,00	0,00	0,00	281,27
03/2025		ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	01042102022021053111342 4	014.661.132-27	101	17/04/2025	Mensal	2.205,55	176,44	0,00	0,00	0,00	176,44
03/2025		ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	01190009292024123111564 0	061.562.672-63	101	17/04/2025	Mensal	1.988,61	159,08	0,00	0,00	0,00	159,08
03/2025		ARYLANA SILVA DA SILVA	01042100182021042317001 0	038.630.332-05	101	17/04/2025	Mensal	3.762,17	300,97	0,00	0,00	0,00	300,97
03/2025		AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASC	01190003532022061009090 8	020.652.092-16	101	17/04/2025	Mensal	3.772,12	301,76	0,00	0,00	0,00	301,76
03/2025		AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	01190007262023062611124 9	016.090.902-33	101	17/04/2025	Mensal	5.418,15	433,45	0,00	0,00	0,00	433,45
03/2025		AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	01190005022022080315505 3	010.122.042-19	101	17/04/2025	Mensal	1.871,97	149,75	0,00	0,00	0,00	149,75
03/2025		BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	01190006892023031010353 1	062.115.492-02	101	17/04/2025	Mensal	1.779,24	142,33	0,00	0,00	0,00	142,33
03/2025		BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	01190005152022081115541 8	702.394.042-11	101	17/04/2025	Mensal	2.496,82	199,74	0,00	0,00	0,00	199,74
03/2025		BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	01190005852022101709165 7	990.550.312-91	101	17/04/2025	Mensal	1.932,06	154,56	0,00	0,00	0,00	154,56
03/2025		BRENO DOS SANTOS LIMA	01190009042024103015422 2	049.204.872-07	101	17/04/2025	Mensal	2.094,76	167,58	0,00	0,00	0,00	167,58
03/2025		BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	01190008302024042410151 1	041.295.492-35	101	17/04/2025	Mensal	3.497,68	279,81	0,00	0,00	0,00	279,81
03/2025		BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	01190004912022080111201 4	037.869.762-52	101	17/04/2025	Mensal	3.523,18	281,85	0,00	0,00	0,00	281,85
03/2025		BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	01190002342021081810091 9	031.077.862-09	101	17/04/2025	Mensal	3.665,22	293,21	0,00	0,00	0,00	293,21
03/2025		CAMILA DE SOUSA AMORIM	01190009302025010615274 3	065.705.562-07	101	17/04/2025	Mensal	1.856,02	148,48	0,00	0,00	0,00	148,48
03/2025		CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	01190007822024011715355 3	036.311.892-65	101	17/04/2025	Mensal	1.959,13	156,73	0,00	0,00	0,00	156,73
03/2025		CAMILA PAIXAO AGUIAR	01190004212022070413424 4	020.608.242-81	101	17/04/2025	Mensal	3.749,81	299,98	0,00	0,00	0,00	299,98
03/2025		CAMILA SANTANA TEIXEIRA	01190004312022070416134 9	016.281.332-52	101	17/04/2025	Mensal	3.643,99	291,51	0,00	0,00	0,00	291,51
03/2025		CAMILLA BARBOSA HOLANDA	01190006852023021615095 0	997.422.762-34	101	17/04/2025	Mensal	1.893,43	151,47	0,00	0,00	0,00	151,47
03/2025		CAMILLA DE BRITO SOUSA	01190006122022110113533 6	024.311.282-37	101	17/04/2025	Mensal	3.583,62	286,70	0,00	0,00	0,00	286,70
03/2025		CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	01190008792024081209205 8	028.075.322-50	101	17/04/2025	Mensal	5.728,63	458,29	0,00	0,00	0,00	458,29
03/2025		CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	01190004812022072117485 1	547.842.472-20	101	17/04/2025	Mensal	1.916,64	153,33	0,00	0,00	0,00	153,33
03/2025		CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	01190008552024060514175 7	026.501.782-30	101	17/04/2025	Mensal	3.503,70	280,29	0,00	0,00	0,00	280,29
03/2025		CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	01190004082022062814592 6	007.140.002-80	101	17/04/2025	Mensal	3.752,63	300,21	0,00	0,00	0,00	300,21
03/2025		CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	01042101772021042615213 4	380.433.352-49	101	17/04/2025	Mensal	3.777,96	302,23	0,00	0,00	0,00	302,23
03/2025		CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	01190002352021081810193 9	686.758.282-68	101	17/04/2025	Mensal	3.525,16	282,01	0,00	0,00	0,00	282,01

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** de 348

Página 106 de {2652}

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		CARLOS CELSO FARIAS DIAS	01190006662023021014080 7	471.591.892-72	101	17/04/2025	Mensal	1.968,39	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
03/2025		CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	01190008002024020509164 5	005.462.352-98	101	17/04/2025	Mensal	1.699,87	135,98	0,00	0,00	0,00	135,98
03/2025		CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	01190002702021093019580 1	924.199.842-34	101	17/04/2025	Mensal	1.948,31	155,86	0,00	0,00	0,00	155,86
03/2025		CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	01042100202021042716071 8	888.042.322-34	101	17/04/2025	Mensal	5.738,01	459,04	0,00	0,00	0,00	459,04
03/2025		CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	01190008472024052914244 7	061.194.632-75	101	17/04/2025	Mensal	1.867,35	149,38	0,00	0,00	0,00	149,38
03/2025		CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	01190004762022072114475 3	036.214.392-77	101	17/04/2025	Mensal	2.256,84	180,54	0,00	0,00	0,00	180,54
03/2025		CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	01190008842024083015172 9	022.142.462-82	101	17/04/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
03/2025		CAROLINE DO SOCORRO BARROS MELO	01190007102023051710335 4	003.333.862-05	101	17/04/2025	Mensal	4.187,01	334,96	0,00	0,00	0,00	334,96
03/2025		CASSIO DIONATA DE SOUZA OLIVEIRA	01190008362024042912320 5	091.903.812-38	101	17/04/2025	Mensal	1.922,95	153,83	0,00	0,00	0,00	153,83
03/2025		CECILIA DAMASCENO DE LIMA	01190007812024011714334 7	050.450.732-06	101	17/04/2025	Mensal	2.270,40	181,63	0,00	0,00	0,00	181,63
03/2025		CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	01190005062022080317333 4	071.085.502-88	101	17/04/2025	Mensal	2.163,22	173,05	0,00	0,00	0,00	173,05
03/2025		CHEILA DA SILVA GOMES	01190004222022070413584 3	696.990.202-10	101	17/04/2025	Mensal	4.353,14	348,25	0,00	0,00	0,00	348,25
03/2025		CHRISLAYNE AIRES SANTOS	01190004872022080110135 7	044.601.342-09	101	17/04/2025	Mensal	6.071,65	485,73	0,00	0,00	0,00	485,73
03/2025		CILENE RAMALHO FONSECA	01190002332021081809484 6	902.168.812-34	101	17/04/2025	Mensal	3.553,85	284,30	0,00	0,00	0,00	284,30
03/2025		CINTIA DA SILVA ANDRADE	01190009322025013110493 2	704.641.362-29	101	17/04/2025	Mensal	5.181,62	414,52	0,00	0,00	0,00	414,52
03/2025		CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	01190007712023120116084 3	548.807.002-82	101	17/04/2025	Mensal	5.035,85	402,86	0,00	0,00	0,00	402,86
03/2025		CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	01190006992023040615050 4	025.743.782-70	101	17/04/2025	Mensal	3.399,20	271,93	0,00	0,00	0,00	271,93
03/2025		CLEITON CONCEICAO DA SILVA	01190009562025022616352 2	758.662.932-34	101	17/04/2025	Mensal	3.331,09	266,48	0,00	0,00	0,00	266,48
03/2025		CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210443 3	046.620.692-54	101	17/04/2025	Mensal	3.744,78	299,58	0,00	0,00	0,00	299,58
03/2025		CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	01190006132022110114095 5	041.316.382-23	101	17/04/2025	Mensal	3.667,09	293,36	0,00	0,00	0,00	293,36
03/2025		CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	01190007072023051213585 2	883.681.142-68	101	17/04/2025	Mensal	2.580,43	206,43	0,00	0,00	0,00	206,43
03/2025		DAIANE PINHEIRO CORREA	01190009332025020515531 6	024.667.452-08	101	17/04/2025	Mensal	1.909,71	152,77	0,00	0,00	0,00	152,77
03/2025		DAIANY DE SOUSA FREITAS	01042101962021051418124 2	005.320.442-58	101	17/04/2025	Mensal	3.571,69	285,73	0,00	0,00	0,00	285,73
03/2025		DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	01190006332022120610185 6	656.833.822-20	101	17/04/2025	Mensal	2.614,01	209,12	0,00	0,00	0,00	209,12
03/2025		DAMIANA ERICA SALES CASTRO	01190006902023031516365 3	036.512.892-90	101	17/04/2025	Mensal	4.379,19	350,33	0,00	0,00	0,00	350,33
03/2025		DANIEL GONCALVES NUNES	01042100252021042709351 3	928.463.602-78	101	17/04/2025	Mensal	6.041,41	483,31	0,00	0,00	0,00	483,31
03/2025		DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	01190008772024080215443 8	837.629.732-53	101	17/04/2025	Mensal	3.758,11	300,64	0,00	0,00	0,00	300,64
03/2025		DANIELE GUIMARAES CASTRO	01190008402024050911014 8	793.555.952-04	101	17/04/2025	Mensal	3.539,62	283,16	0,00	0,00	0,00	283,16
03/2025		DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	01190004462022070416325 5	029.549.632-04	101	17/04/2025	Mensal	2.409,67	192,77	0,00	0,00	0,00	192,77
03/2025		DARLENE DOS SANTOS LANOA	01042100272021042617505 1	941.173.062-00	101	17/04/2025	Mensal	2.002,63	160,21	0,00	0,00	0,00	160,21
03/2025		DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	01190007862024012909220 7	902.305.152-15	101	17/04/2025	Mensal	3.510,22	280,81	0,00	0,00	0,00	280,81
03/2025		DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	01190004962022080114443 2	018.020.992-20	101	17/04/2025	Mensal	3.804,00	304,32	0,00	0,00	0,00	304,32
03/2025		DEBORA DA SILVA MONTEIRO	01190008332024042911173 4	062.156.073-12	101	17/04/2025	Mensal	1.761,09	140,88	0,00	0,00	0,00	140,88
03/2025		DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	01190003182022021511082 8	040.311.382-29	101	17/04/2025	Mensal	3.967,45	317,39	0,00	0,00	0,00	317,39
03/2025		DENISE DE SOUSA CRUZ	01190008132024031510285 4	000.329.552-43	101	17/04/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
03/2025		DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	01190008272024041115255 9	951.635.302-91	101	17/04/2025	Mensal	3.529,26	282,34	0,00	0,00	0,00	282,34
03/2025		DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	01190008722024072410225 8	002.534.912-07	101	17/04/2025	Mensal	1.611,89	128,95	0,00	0,00	0,00	128,95
03/2025		DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	01042100282021042708411 9	942.658.362-91	101	17/04/2025	Mensal	3.584,91	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		DEYVID ALVES DE SOUZA	01042100292021042314452 1	744.027.732-53	101	17/04/2025	Mensal	1.873,55	149,88	0,00	0,00	0,00	149,88
03/2025		DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	01190005662022092608592 0	746.191.102-30	101	17/04/2025	Mensal	1.538,65	123,09	0,00	0,00	0,00	123,09
03/2025		DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	01190005942022102017265 4	038.961.212-00	101	17/04/2025	Mensal	2.246,49	179,71	0,00	0,00	0,00	179,71
03/2025		DIANA REIS DE ARAUJO	01190002502021082811393 0	886.617.172-72	101	17/04/2025	Mensal	3.535,89	282,87	0,00	0,00	0,00	282,87
03/2025		DIANNE CRISTINA LOPES	01190007852024012210190 7	693.806.862-34	101	17/04/2025	Mensal	5.033,44	402,67	0,00	0,00	0,00	402,67
03/2025		DIEGO CARDOSO PEREIRA	01190004722022071509541 4	023.229.482-84	101	17/04/2025	Mensal	4.718,95	377,51	0,00	0,00	0,00	377,51
03/2025		DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	01190004772022072115135 3	535.938.122-15	101	17/04/2025	Mensal	4.240,71	339,25	0,00	0,00	0,00	339,25
03/2025		DINA DAVID DO NASCIMENTO	01190004202022070413295 5	757.682.672-04	101	17/04/2025	Mensal	3.785,88	302,87	0,00	0,00	0,00	302,87
03/2025		DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	01190004752022072114355 0	000.085.452-27	101	17/04/2025	Mensal	2.457,82	196,62	0,00	0,00	0,00	196,62
03/2025		DOUGLAS MORAES DE LIMA	01190007332023081510285 3	983.518.932-34	101	17/04/2025	Mensal	3.760,25	300,82	0,00	0,00	0,00	300,82
03/2025		DYANDRA JAMYLLE ROSARIO DA SILVA	01190005492022090809230 6	020.750.152-10	101	17/04/2025	Mensal	3.371,23	269,69	0,00	0,00	0,00	269,69
03/2025		DYONE FREIRE DOS SANTOS	01042101232021042418123 5	714.289.252-87	101	17/04/2025	Mensal	6.102,33	488,18	0,00	0,00	0,00	488,18
03/2025		EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	01190005092022080513234 7	731.263.902-00	101	17/04/2025	Mensal	1.912,20	152,97	0,00	0,00	0,00	152,97
03/2025		EDIELE BORGES FRUTUOSO	01042101242021042419392 0	555.216.572-15	101	17/04/2025	Mensal	3.527,29	282,18	0,00	0,00	0,00	282,18
03/2025		EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	01190009122024112711142 4	064.194.462-44	101	17/04/2025	Mensal	2.083,04	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64
03/2025		EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CAST	01190007732023121517493 1	954.832.842-91	101	17/04/2025	Mensal	1.705,61	136,44	0,00	0,00	0,00	136,44
03/2025		EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	01190004992022080116551 6	036.805.662-71	101	17/04/2025	Mensal	1.954,01	156,32	0,00	0,00	0,00	156,32
03/2025		EDILZA CHAVES DE CARVALHO	01042101262021042418524 5	301.931.252-34	101	17/04/2025	Mensal	3.563,90	285,11	0,00	0,00	0,00	285,11
03/2025		EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	01190006402022121613463 4	826.698.482-49	101	17/04/2025	Mensal	6.905,79	552,46	0,00	0,00	0,00	552,46
03/2025		EDUARDA SILVA FARIAS	01190008742024073012325 2	041.846.832-07	101	17/04/2025	Mensal	1.942,79	155,42	0,00	0,00	0,00	155,42
03/2025		EDUARDO DE JESUS DANTAS	01190008532024053013275 7	018.289.492-48	101	17/04/2025	Mensal	1.644,79	131,58	0,00	0,00	0,00	131,58
03/2025		EDUARDO MACHADO PACHECO VILAS BOAS	01190006202022110917531 8	041.221.955-78	101	17/04/2025	Mensal	15.550,00	1.244,00	0,00	0,00	0,00	1.244,00
03/2025		EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	01190008982024093012332 0	019.355.802-56	101	17/04/2025	Mensal	4.863,28	389,06	0,00	0,00	0,00	389,06
03/2025		ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	01042101272021042611155 7	708.973.442-00	101	17/04/2025	Mensal	1.898,09	151,84	0,00	0,00	0,00	151,84
03/2025		ELIANNY SOUSA SILVA	01190006312022120509392 7	019.293.182-27	101	17/04/2025	Mensal	5.020,57	401,64	0,00	0,00	0,00	401,64
03/2025		ELIDA LIMA DA SILVA	01190008092024030815244 9	923.487.772-15	101	17/04/2025	Mensal	3.778,20	302,25	0,00	0,00	0,00	302,25
03/2025		ELIENE SOARES DA SILVA	01190004342022070416580 2	037.168.702-00	101	17/04/2025	Mensal	3.532,41	282,59	0,00	0,00	0,00	282,59
03/2025		ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	01190004262022070415081 7	049.456.442-33	101	17/04/2025	Mensal	3.650,13	292,01	0,00	0,00	0,00	292,01
03/2025		ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	01190003992022062810590 2	048.147.952-03	101	17/04/2025	Mensal	3.891,09	311,28	0,00	0,00	0,00	311,28
03/2025		ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	01190003942022062216385 8	022.253.332-38	101	17/04/2025	Mensal	7.665,79	613,26	0,00	0,00	0,00	613,26
03/2025		ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	01190003882022062214464 5	030.803.562-33	101	17/04/2025	Mensal	5.629,20	450,33	0,00	0,00	0,00	450,33
03/2025		ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SI	01190002962022011917022 0	638.303.962-87	101	17/04/2025	Mensal	5.485,68	438,85	0,00	0,00	0,00	438,85
03/2025		ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	01190005202022081215593 1	050.881.579-75	101	17/04/2025	Mensal	3.783,67	302,69	0,00	0,00	0,00	302,69
03/2025		ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	01190003272022030216590 1	053.959.312-52	101	17/04/2025	Mensal	3.644,90	291,59	0,00	0,00	0,00	291,59
03/2025		ELLEN MAIA DA SILVA	01060004612019040112062 7	020.959.262-18	101	17/04/2025	Mensal	4.537,01	362,96	0,00	0,00	0,00	362,96
03/2025		ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	01140001352019032616262 9	960.665.552-00	101	17/04/2025	Mensal	3.558,69	284,69	0,00	0,00	0,00	284,69
03/2025		ELSON NEDE DA SILVA LOPES	01190006952023032217134 3	651.121.992-53	101	17/04/2025	Mensal	1.946,95	155,75	0,00	0,00	0,00	155,75
03/2025		ELSON RAMOS DE LIMA	01042100322021042318234 2	818.429.102-72	101	17/04/2025	Mensal	3.562,92	285,03	0,00	0,00	0,00	285,03

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 108 de 348 **Página 108 de {2652}**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ELTON JOSE SILVA MEDEIROS	01190008692024071609451 3	818.295.072-49	101	17/04/2025	Mensal	3.754,31	300,34	0,00	0,00	0,00	300,34
03/2025		ELYVELTON PEREIRA CUNHA	01190009642025032609575 0	039.981.992-41	101	17/04/2025	Mensal	371,96	29,75	0,00	0,00	0,00	29,75
03/2025		EMERSON CORREA MOURA	01042100342021042614380 5	010.868.192-09	101	17/04/2025	Mensal	2.935,88	234,87	0,00	0,00	0,00	234,87
03/2025		EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	01190009412025020712231 8	088.682.272-66	103	17/04/2025	Mensal	690,62	13,81	0,00	0,00	0,00	13,81
03/2025		ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	01190007752023122617521 0	328.806.263-15	101	17/04/2025	Mensal	2.967,22	237,37	0,00	0,00	0,00	237,37
03/2025		ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	01190007162023053110420 1	040.071.502-30	101	17/04/2025	Mensal	3.510,53	280,84	0,00	0,00	0,00	280,84
03/2025		ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	01190006322022120510052 6	722.791.922-68	101	17/04/2025	Mensal	1.936,29	154,90	0,00	0,00	0,00	154,90
03/2025		ERIKA RIBEIRO BORJA	01042100362021042318434 6	010.439.412-90	101	17/04/2025	Mensal	3.547,02	283,76	0,00	0,00	0,00	283,76
03/2025		ERIVELTON SALES COSTA	01042100372021042419514 8	625.588.542-91	101	17/04/2025	Mensal	2.223,26	177,86	0,00	0,00	0,00	177,86
03/2025		ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	01190004332022070416441 1	007.557.212-50	101	17/04/2025	Mensal	3.761,84	300,94	0,00	0,00	0,00	300,94
03/2025		ESTER SOARES DA SILVA	01042100382021042313025 8	865.610.902-25	101	17/04/2025	Mensal	3.903,57	312,28	0,00	0,00	0,00	312,28
03/2025		EULLER MATEUS COSTA SOARES	01042101322021042318442 5	701.543.632-94	101	17/04/2025	Mensal	1.966,82	157,34	0,00	0,00	0,00	157,34
03/2025		EUZENE DE FREITAS MOURA	01190005702022100310042 9	902.305.312-53	101	17/04/2025	Mensal	3.547,08	283,76	0,00	0,00	0,00	283,76
03/2025		EVELIN LIANDRA FARIAS DO NASCIMENTO	01190007522023101309580 4	705.138.222-59	101	17/04/2025	Mensal	3.632,97	290,63	0,00	0,00	0,00	290,63
03/2025		EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	01190007472023090616542 9	056.873.992-24	101	17/04/2025	Mensal	2.564,49	205,15	0,00	0,00	0,00	205,15
03/2025		FABIANE COSTA DE SOUZA	01042100392021042618041 6	056.460.272-84	101	17/04/2025	Mensal	4.136,30	330,90	0,00	0,00	0,00	330,90
03/2025		FABIANE FERNANDES MESQUITA	01190002942022011916405 3	022.758.062-10	101	17/04/2025	Mensal	3.535,21	282,81	0,00	0,00	0,00	282,81
03/2025		FABIO BARBOSA NUNES	01042101332021042610384 3	428.483.502-53	101	17/04/2025	Mensal	4.478,52	358,28	0,00	0,00	0,00	358,28
03/2025		FABIO DOS SANTOS FERREIRA	01190007592023110611103 3	811.833.992-00	101	17/04/2025	Mensal	5.322,46	425,79	0,00	0,00	0,00	425,79
03/2025		FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	01190004512022070713383 0	015.455.303-43	101	17/04/2025	Mensal	2.230,97	178,47	0,00	0,00	0,00	178,47
03/2025		FABIO SILVA DA SILVA	01190009502025022115263 3	873.381.062-15	101	17/04/2025	Mensal	1.956,25	156,50	0,00	0,00	0,00	156,50
03/2025		FABRICIO BORJA DA FONSECA	01042100402021042319123 5	005.843.702-96	101	17/04/2025	Mensal	3.771,11	301,68	0,00	0,00	0,00	301,68
03/2025		FABRICIO FREITAS DA SILVA	01190005162022081116412 7	053.915.362-19	101	17/04/2025	Mensal	2.180,90	174,47	0,00	0,00	0,00	174,47
03/2025		FELIPE MARTINS GONZAGA	01190005762022101109163 6	078.738.212-42	101	17/04/2025	Mensal	1.932,37	154,58	0,00	0,00	0,00	154,58
03/2025		FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	01190007402023082809105 3	539.717.952-34	101	17/04/2025	Mensal	3.409,71	272,77	0,00	0,00	0,00	272,77
03/2025		FERNANDA LUIZA FRANCISCO LIMA	01190008422024051709170 3	021.419.762-00	101	17/04/2025	Mensal	549,67	43,97	0,00	0,00	0,00	43,97
03/2025		FERNANDA MONTEIRO SILVA	01042100412021042716125 2	029.792.522-98	101	17/04/2025	Mensal	5.080,64	406,45	0,00	0,00	0,00	406,45
03/2025		FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	01042100422021042409001 4	993.388.822-68	101	17/04/2025	Mensal	4.269,25	341,54	0,00	0,00	0,00	341,54
03/2025		FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	01042101352021042611395 8	035.810.422-07	101	17/04/2025	Mensal	2.200,58	176,04	0,00	0,00	0,00	176,04
03/2025		FRANCILDE DA SILVA E SILVA	01190006372022120617390 3	765.482.013-53	101	17/04/2025	Mensal	5.912,86	473,02	0,00	0,00	0,00	473,02
03/2025		FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	01190003982022062810375 3	046.240.162-62	101	17/04/2025	Mensal	3.501,53	280,12	0,00	0,00	0,00	280,12
03/2025		FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	01042101362021042610184 4	007.397.892-28	101	17/04/2025	Mensal	1.891,24	151,29	0,00	0,00	0,00	151,29
03/2025		FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPE	01190003122022013114574 6	022.825.333-05	101	17/04/2025	Mensal	3.806,12	304,48	0,00	0,00	0,00	304,48
03/2025		FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	01190003552022061011380 4	903.354.062-20	101	17/04/2025	Mensal	3.532,93	282,63	0,00	0,00	0,00	282,63
03/2025		FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	01190008972024093012091 4	011.799.332-81	101	17/04/2025	Mensal	4.986,23	398,89	0,00	0,00	0,00	398,89
03/2025		FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	01190003662022061311243 6	947.153.002-49	101	17/04/2025	Mensal	3.388,36	271,06	0,00	0,00	0,00	271,06
03/2025		FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	01042101372021042611033 9	003.777.602-93	101	17/04/2025	Mensal	1.950,75	156,06	0,00	0,00	0,00	156,06
03/2025		FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PI	01190003062022013110354 7	918.257.842-72	101	17/04/2025	Mensal	3.820,96	305,67	0,00	0,00	0,00	305,67

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

Relatório Emitido em: 02/04/2025 17:32:50 (Brasília).

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	01190004572022071310152 2	737.432.162-72	101	17/04/2025	Mensal	3.519,64	281,57	0,00	0,00	0,00	281,57
03/2025		FRANCISCA UILDILENE FREITAS SILVA	01190008062024022215055 1	767.333.432-15	101	17/04/2025	Mensal	2.382,47	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
03/2025		FRANCISCO ALVES DE SALES	01190005222022081216475 3	015.171.642-06	101	17/04/2025	Mensal	3.989,06	319,12	0,00	0,00	0,00	319,12
03/2025		FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIR	01190007322023081509363 8	053.128.212-09	101	17/04/2025	Mensal	1.875,66	150,05	0,00	0,00	0,00	150,05
03/2025		FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	01190005532022091215482 7	005.881.172-93	101	17/04/2025	Mensal	2.256,55	180,52	0,00	0,00	0,00	180,52
03/2025		FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	01190004032022062813434 7	020.860.282-88	101	17/04/2025	Mensal	3.736,05	298,88	0,00	0,00	0,00	298,88
03/2025		FRANKLIN FERNANDES DA SILVA	01042101902021050317543 5	790.864.032-04	101	17/04/2025	Mensal	2.339,57	187,16	0,00	0,00	0,00	187,16
03/2025		GABRIEL LENNON COELHO PINTO	01190009252024123109393 4	027.864.882-73	101	17/04/2025	Mensal	2.011,58	160,92	0,00	0,00	0,00	160,92
03/2025		GABRIELA FARIAS DE LIMA	01190002312021081712210 4	013.636.402-08	101	17/04/2025	Mensal	5.506,28	440,50	0,00	0,00	0,00	440,50
03/2025		GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	01190002572021091415563 9	038.714.392-07	101	17/04/2025	Mensal	5.448,29	435,86	0,00	0,00	0,00	435,86
03/2025		GEANE NEVES DE SOUSA	01190004602022071311022 2	036.009.872-08	101	17/04/2025	Mensal	3.555,18	284,41	0,00	0,00	0,00	284,41
03/2025		GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	01042100462021042319512 9	547.470.072-53	101	17/04/2025	Mensal	3.611,99	288,95	0,00	0,00	0,00	288,95
03/2025		GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	01042100472021042320044 0	025.089.012-70	101	17/04/2025	Mensal	3.459,59	276,76	0,00	0,00	0,00	276,76
03/2025		GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	01190003002022012809542 2	035.984.122-82	101	17/04/2025	Mensal	3.539,39	283,15	0,00	0,00	0,00	283,15
03/2025		GENIFA MOREIRA DA SILVA	01190005612022092115174 5	060.727.072-11	101	17/04/2025	Mensal	3.794,49	303,55	0,00	0,00	0,00	303,55
03/2025		GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	01190008912024092709591 0	008.523.352-88	101	17/04/2025	Mensal	1.919,06	153,52	0,00	0,00	0,00	153,52
03/2025		GESSICA LORRANI ALVES MARINHO	01042101392021042317474 5	025.066.002-48	101	17/04/2025	Mensal	482,42	38,58	0,00	0,00	0,00	38,58
03/2025		GESSICA LORRANI ALVES MARINHO	01042101392021042317474 5	025.066.002-48	101	17/04/2025	Multa Rescisória	38,58	15,43	0,00	0,00	0,00	15,43
03/2025		GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	01190009522025022612352 5	992.210.802-00	101	17/04/2025	Mensal	3.527,38	282,19	0,00	0,00	0,00	282,19
03/2025		GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	01190002522021082811582 3	003.023.882-06	101	17/04/2025	Mensal	4.461,05	356,88	0,00	0,00	0,00	356,88
03/2025		GIOVANNY SOUSA DA SILVA	01190007452023090615485 7	793.688.752-00	101	17/04/2025	Mensal	2.464,75	197,18	0,00	0,00	0,00	197,18
03/2025		GISELE GOMES LIMA BARBOSA	01190002902022011911312 6	048.879.262-27	101	17/04/2025	Mensal	3.799,63	303,97	0,00	0,00	0,00	303,97
03/2025		GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	01042102032021060212034 1	910.194.942-04	101	17/04/2025	Mensal	4.496,77	359,74	0,00	0,00	0,00	359,74
03/2025		GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS	01190007492023100309160 6	986.982.652-00	101	17/04/2025	Mensal	4.160,74	332,85	0,00	0,00	0,00	332,85
03/2025		GLEICE KELLY BARROSO BARROS	01190008442024051711120 0	001.291.332-48	101	17/04/2025	Mensal	4.983,99	398,71	0,00	0,00	0,00	398,71
03/2025		GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	01190006052022102813344 5	034.999.632-64	101	17/04/2025	Mensal	2.298,94	183,91	0,00	0,00	0,00	183,91
03/2025		GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	01190002822021120718475 3	676.457.712-91	101	17/04/2025	Mensal	1.934,41	154,75	0,00	0,00	0,00	154,75
03/2025		GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	101	17/04/2025	Mensal	3.552,57	284,20	0,00	0,00	0,00	284,20
03/2025		GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	01190005862022101709455 5	041.340.652-08	101	17/04/2025	Mensal	4.960,46	396,83	0,00	0,00	0,00	396,83
03/2025		GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	01190009442025020711420 5	083.519.672-03	103	17/04/2025	Mensal	690,74	13,81	0,00	0,00	0,00	13,81
03/2025		GLENDA EVELIN SILVA COSTA	01190005982022102019030 6	036.531.142-17	101	17/04/2025	Mensal	1.892,52	151,40	0,00	0,00	0,00	151,40
03/2025		GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	01190008522024053010542 4	067.356.712-52	101	17/04/2025	Mensal	1.604,22	128,33	0,00	0,00	0,00	128,33
03/2025		GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	01190009512025022611472 1	970.249.962-34	101	17/04/2025	Mensal	3.364,37	269,14	0,00	0,00	0,00	269,14
03/2025		GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	01190008252024041012091 3	039.597.622-75	101	17/04/2025	Mensal	1.849,16	147,93	0,00	0,00	0,00	147,93
03/2025		GUILHERME SILVA XAVIER	01190003292022030915343 5	048.138.092-27	101	17/04/2025	Mensal	2.008,46	160,67	0,00	0,00	0,00	160,67
03/2025		GUSTAVO DOS REIS NUNES	01050002102019032915482 4	046.314.191-13	101	17/04/2025	Mensal	6.121,83	489,74	0,00	0,00	0,00	489,74
03/2025		HARLLY GALVAO CAVALCANTE	01190005592022092114023 2	030.878.801-08	101	17/04/2025	Mensal	2.210,59	176,84	0,00	0,00	0,00	176,84
03/2025		HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	01190007412023083018292 0	030.328.402-10	101	17/04/2025	Mensal	4.763,36	381,06	0,00	0,00	0,00	381,06

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

Relatório Emitido em: 02/04/2025 17:32:43 (Brasília)

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9

Página 110 de {2652}

Página 110 de 348

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	01190004002022062811 1417	054.140.312-58	101	17/04/2025	Mensal	3.535,16	282,81	0,00	0,00	0,00	282,81
03/2025		HELENNA DA SILVA PANTOJA	01190009452025020712 1548	061.356.302-61	103	17/04/2025	Mensal	691,36	13,82	0,00	0,00	0,00	13,82
03/2025		HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	01190005712022100314 1111	031.145.822-06	101	17/04/2025	Mensal	3.547,36	283,78	0,00	0,00	0,00	283,78
03/2025		HERIKA DAS NEVES SILVA	01190002232021080309 0443	943.428.652-20	101	17/04/2025	Mensal	4.303,80	344,30	0,00	0,00	0,00	344,30
03/2025		HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	01190004632022071314 2124	041.408.872-73	101	17/04/2025	Mensal	5.034,16	402,73	0,00	0,00	0,00	402,73
03/2025		IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108 3732	019.506.442-94	101	17/04/2025	Mensal	15.850,00	1.268,00	0,00	0,00	0,00	1.268,00
03/2025		IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	01042100482021042416 1323	016.932.762-08	101	17/04/2025	Mensal	7.228,95	578,31	0,00	0,00	0,00	578,31
03/2025		ILIETE CASTELO DA SILVA	01042100492021042320 1850	873.375.682-15	101	17/04/2025	Mensal	3.543,76	283,50	0,00	0,00	0,00	283,50
03/2025		INACIO SANTOS DAS NEVES	01190006962023033111 0751	042.859.512-07	101	17/04/2025	Mensal	5.086,33	406,90	0,00	0,00	0,00	406,90
03/2025		INALVA ALEXANDRA SOUZA E SOUSA	01190006302022120213 1426	675.305.322-00	101	17/04/2025	Mensal	3.505,46	280,43	0,00	0,00	0,00	280,43
03/2025		INARA COSTA DE SOUSA	01190008852024083018 5814	048.964.992-04	101	17/04/2025	Mensal	5.381,69	430,53	0,00	0,00	0,00	430,53
03/2025		INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	01190006482023011114 3317	026.379.882-82	101	17/04/2025	Mensal	5.072,04	405,76	0,00	0,00	0,00	405,76
03/2025		INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	01042100502021042416 2535	036.059.662-25	101	17/04/2025	Mensal	5.209,48	416,75	0,00	0,00	0,00	416,75
03/2025		IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	01190002202021080215 5316	372.543.322-49	101	17/04/2025	Mensal	3.530,12	282,40	0,00	0,00	0,00	282,40
03/2025		IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	01190004652022071315 0010	674.029.682-00	101	17/04/2025	Mensal	6.502,44	520,19	0,00	0,00	0,00	520,19
03/2025		IRANI FIGUEIREDO MARTINS	01190008992024101709 2747	848.603.322-53	101	17/04/2025	Mensal	1.926,37	154,10	0,00	0,00	0,00	154,10
03/2025		ISAAC SILVA DOS SANTOS	01190006522023020114 2152	963.872.622-91	101	17/04/2025	Mensal	1.650,01	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
03/2025		ISABELA CAROLINE DE OLIVEIRA ALVES	01190008572024060709 4833	027.302.112-50	101	17/04/2025	Mensal	3.514,63	281,17	0,00	0,00	0,00	281,17
03/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	01190008922024092711 1830	041.020.672-56	101	17/04/2025	Mensal	3.742,76	299,42	0,00	0,00	0,00	299,42
03/2025		ISABELA MARIA OLIVEIRA DOS REIS	01190006842023021614 5341	041.433.052-83	101	17/04/2025	Mensal	3,12	0,24	0,00	0,00	0,00	0,24
03/2025		ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	01190006162022110410 2538	014.597.252-63	101	17/04/2025	Mensal	3.576,52	286,12	0,00	0,00	0,00	286,12
03/2025		ITALO HARRISON LUZ PEREIRA	01190009212024121310 1856	047.472.132-95	101	17/04/2025	Mensal	3.551,17	284,09	0,00	0,00	0,00	284,09
03/2025		IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	01190004252022070414 5318	539.842.692-34	101	17/04/2025	Mensal	3.745,07	299,60	0,00	0,00	0,00	299,60
03/2025		IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIR	01190007802024011710 2037	030.630.772-32	101	17/04/2025	Mensal	5.203,86	416,30	0,00	0,00	0,00	416,30
03/2025		IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	01042101432021042612 0837	701.547.862-50	101	17/04/2025	Mensal	4.154,26	332,34	0,00	0,00	0,00	332,34
03/2025		IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	01190005192022081214 5220	010.153.692-51	101	17/04/2025	Mensal	3.863,07	309,04	0,00	0,00	0,00	309,04
03/2025		IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	01190008082024030814 5024	007.238.312-70	101	17/04/2025	Mensal	3.489,70	279,17	0,00	0,00	0,00	279,17
03/2025		IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	01042102112021070215 2634	035.317.622-22	101	17/04/2025	Mensal	1.905,30	152,42	0,00	0,00	0,00	152,42
03/2025		IZAMARA DE ASSIS SANTOS	01042100512021042320 3038	021.276.052-17	101	17/04/2025	Mensal	3.559,95	284,79	0,00	0,00	0,00	284,79
03/2025		IZAMARA FARIAS CARDOSO	01042100522021042409 2522	546.711.162-00	101	17/04/2025	Mensal	3.559,78	284,78	0,00	0,00	0,00	284,78
03/2025		IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	01190005322022082209 1425	029.912.942-05	101	17/04/2025	Mensal	3.511,78	280,94	0,00	0,00	0,00	280,94
03/2025		JACIANE DA SILVA ABREU	01042100532021042609 0811	855.693.642-34	101	17/04/2025	Mensal	1.941,23	155,29	0,00	0,00	0,00	155,29
03/2025		JACIENE XAVIER OLIVEIRA	01190003432022060809 5437	036.492.802-64	101	17/04/2025	Mensal	3.581,43	286,51	0,00	0,00	0,00	286,51
03/2025		JACKELINE CARDOSO MATIAS	01190005412022090213 3924	021.291.852-40	101	17/04/2025	Mensal	3.455,65	276,45	0,00	0,00	0,00	276,45
03/2025		JAIANE BORGES DE SOUZA	01042100542021042409 4328	016.101.742-83	101	17/04/2025	Mensal	3.516,67	281,33	0,00	0,00	0,00	281,33
03/2025		JAMESON DE MELO GOMES	01190003742022061319 5132	004.549.182-83	101	17/04/2025	Mensal	3.804,77	304,38	0,00	0,00	0,00	304,38
03/2025		JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	01190002212021080216 5007	030.873.312-60	101	17/04/2025	Mensal	6.068,36	485,46	0,00	0,00	0,00	485,46
03/2025		JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310 0307	046.515.322-41	101	17/04/2025	Mensal	4.196,60	335,72	0,00	0,00	0,00	335,72

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

Relatório Emitido em: 02/04/2025 17:32:50 (Brasília). Página 111 de

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	01190007582023103116000 3	966.613.132-34	101	17/04/2025	Mensal	2.192,58	175,40	0,00	0,00	0,00	175,40
03/2025		JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	01190008732024073010563 6	041.353.042-65	101	17/04/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
03/2025		JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	01190008702024071611103 3	041.077.592-45	101	17/04/2025	Mensal	1.941,25	155,30	0,00	0,00	0,00	155,30
03/2025		JAQUELINE DE BRITO COSTA	01190002432021082809512 2	042.637.002-36	101	17/04/2025	Mensal	2.316,51	185,32	0,00	0,00	0,00	185,32
03/2025		JEAN LUIZ SERRA SANTOS	01190008832024082210272 2	000.734.842-88	101	17/04/2025	Mensal	2.405,15	192,41	0,00	0,00	0,00	192,41
03/2025		JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	01190005792022101309494 8	030.092.272-80	101	17/04/2025	Mensal	2.074,04	165,92	0,00	0,00	0,00	165,92
03/2025		JEFFERSON PEREIRA LIMA PENAFORT	01042101452021042610375 2	020.041.502-62	101	17/04/2025	Mensal	886,91	70,94	0,00	0,00	0,00	70,94
03/2025		JEICE SANTOS BANDEIRA	01190009222024121815335 6	981.466.532-00	101	17/04/2025	Mensal	3.546,37	283,70	0,00	0,00	0,00	283,70
03/2025		JEMERES DIAS DOS SANTOS	01190004242022070414364 7	768.556.512-91	101	17/04/2025	Mensal	3.561,89	284,95	0,00	0,00	0,00	284,95
03/2025		JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	01042100552021042410130 8	030.099.852-07	101	17/04/2025	Mensal	3.814,95	305,19	0,00	0,00	0,00	305,19
03/2025		JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	01190004092022062815125 0	032.531.272-90	101	17/04/2025	Mensal	3.697,99	295,83	0,00	0,00	0,00	295,83
03/2025		JESSICA BRENDA SILVA MORAES	01190005522022090815554 1	016.133.372-99	101	17/04/2025	Mensal	3.761,02	300,88	0,00	0,00	0,00	300,88
03/2025		JESSICA CAMPOS MESQUITA	01190008482024052915361 4	019.503.182-22	101	17/04/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
03/2025		JESSICA GONCALVES SILVA	01190002512021082811494 2	031.169.772-08	101	17/04/2025	Mensal	6.496,59	519,72	0,00	0,00	0,00	519,72
03/2025		JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	01190003462022060810332 1	009.070.962-47	101	17/04/2025	Mensal	3.800,94	304,07	0,00	0,00	0,00	304,07
03/2025		JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	01190002412021082809201 4	017.806.802-01	101	17/04/2025	Mensal	3.570,90	285,67	0,00	0,00	0,00	285,67
03/2025		JESSICA TAVARES DA SILVA	01190008662024071211281 7	967.136.742-91	101	17/04/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
03/2025		JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	01042101982021051418380 2	701.677.442-24	101	17/04/2025	Mensal	3.509,77	280,78	0,00	0,00	0,00	280,78
03/2025		JHONATAN DOS SANTOS SILVA	01042101462021042618085 7	017.777.472-01	101	17/04/2025	Mensal	4.459,38	356,75	0,00	0,00	0,00	356,75
03/2025		JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	01190006292022113015473 8	053.966.002-76	101	17/04/2025	Mensal	2.326,45	186,11	0,00	0,00	0,00	186,11
03/2025		JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	01190006462023010911145 6	090.322.082-25	101	17/04/2025	Mensal	1.629,53	130,36	0,00	0,00	0,00	130,36
03/2025		JOAO IAGO CRUZ SILVA	01190006552023020315071 4	035.929.892-35	101	17/04/2025	Mensal	4.937,68	395,01	0,00	0,00	0,00	395,01
03/2025		JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	01190009402025020711532 5	088.100.302-65	103	17/04/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
03/2025		JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	01190007352023081611002 8	069.245.022-02	101	17/04/2025	Mensal	1.938,96	155,11	0,00	0,00	0,00	155,11
03/2025		JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	01190004402022070512041 8	700.450.242-27	101	17/04/2025	Mensal	5.332,78	426,62	0,00	0,00	0,00	426,62
03/2025		JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	01190008372024050114275 6	032.195.602-88	101	17/04/2025	Mensal	5.496,56	439,72	0,00	0,00	0,00	439,72
03/2025		JOAO PEDRO COSTA DOS REIS	01190007502023100310060 1	046.649.122-00	101	17/04/2025	Mensal	1.818,03	145,44	0,00	0,00	0,00	145,44
03/2025		JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	01190004042022062813585 3	490.417.542-53	101	17/04/2025	Mensal	4.375,57	350,04	0,00	0,00	0,00	350,04
03/2025		JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315482 7	009.725.102-06	101	17/04/2025	Mensal	1.964,10	157,12	0,00	0,00	0,00	157,12
03/2025		JOISE FERREIRA DA COSTA	01042101482021042618452 4	545.630.622-00	101	17/04/2025	Mensal	3.801,90	304,15	0,00	0,00	0,00	304,15
03/2025		JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA	01042101852021050308270 9	022.840.852-02	101	17/04/2025	Mensal	3.678,34	294,26	0,00	0,00	0,00	294,26
03/2025		JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	01190008862024090212030 7	063.862.462-25	101	17/04/2025	Mensal	1.917,22	153,37	0,00	0,00	0,00	153,37
03/2025		JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	01190008602024061411091 6	013.444.092-70	101	17/04/2025	Mensal	1.915,02	153,20	0,00	0,00	0,00	153,20
03/2025		JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIMA	01042100582021042316300 8	870.087.692-53	101	17/04/2025	Mensal	1.889,09	151,12	0,00	0,00	0,00	151,12
03/2025		JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MON	01190008182024032216435 2	052.812.732-21	101	17/04/2025	Mensal	1.644,08	131,52	0,00	0,00	0,00	131,52
03/2025		JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	01190002552021090310445 2	966.608.802-91	101	17/04/2025	Mensal	1.877,91	150,23	0,00	0,00	0,00	150,23
03/2025		JOSE ELIAS GUIMARAES	01190002692021093019450 0	007.848.632-70	101	17/04/2025	Mensal	2.330,57	186,44	0,00	0,00	0,00	186,44
03/2025		JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	01042102082021061817043 6	011.374.532-06	101	17/04/2025	Mensal	3.489,28	279,14	0,00	0,00	0,00	279,14

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

Relatório Emitido em: 02/04/2025 17:32:50 (Brasília).

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		JOSE MARQUES FERREIRA NETO	01190005472022090715434 5	055.542.372-74	101	17/04/2025	Mensal	1.971,91	157,75	0,00	0,00	0,00	157,75
03/2025		JOSE RAIMUNDO OLIVEIRA DE SOUZA	01190009592025031007393 7	364.845.392-00	101	17/04/2025	Mensal	1.144,81	91,58	0,00	0,00	0,00	91,58
03/2025		JOSE ROSINALDO DE ARAUJO TEIXEIRA	01190004492022070711253 8	556.040.562-00	101	17/04/2025	Mensal	276,56	22,12	0,00	0,00	0,00	22,12
03/2025		JOSE ROSINALDO DE ARAUJO TEIXEIRA	01190004492022070711253 8	556.040.562-00	101	17/04/2025	Multa Rescisória	22,12	8,84	0,00	0,00	0,00	8,84
03/2025		JOSELENE COSTA MATOS	01190007172023061211324 2	767.781.002-06	101	17/04/2025	Mensal	3.540,07	283,20	0,00	0,00	0,00	283,20
03/2025		JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	01190006932023032010055 4	701.720.482-49	101	17/04/2025	Mensal	3.337,18	266,97	0,00	0,00	0,00	266,97
03/2025		JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	01190004452022070417410 5	029.393.742-79	101	17/04/2025	Mensal	6.944,78	555,58	0,00	0,00	0,00	555,58
03/2025		JOSSIANE SOUSA E SILVA	01190008342024042616170 2	010.928.792-42	101	17/04/2025	Mensal	1.866,67	149,33	0,00	0,00	0,00	149,33
03/2025		JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	01190009552025022615074 6	004.189.163-57	101	17/04/2025	Mensal	5.179,61	414,36	0,00	0,00	0,00	414,36
03/2025		JUCILEIA SOUZA BORGES	01190003202022021615334 2	008.569.422-35	101	17/04/2025	Mensal	3.544,20	283,53	0,00	0,00	0,00	283,53
03/2025		JUCILEIDE DE FREITAS VIEIRA	01190005382022083114225 1	017.718.522-83	101	17/04/2025	Mensal	1.802,88	144,23	0,00	0,00	0,00	144,23
03/2025		JULIANA OLIVEIRA SILVA	01190005602022092114434 6	037.594.382-02	101	17/04/2025	Mensal	3.518,55	281,48	0,00	0,00	0,00	281,48
03/2025		JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	01042101492021042410222 2	030.647.482-46	101	17/04/2025	Mensal	4.119,98	329,59	0,00	0,00	0,00	329,59
03/2025		JULIANNE PAIVA DA SILVA	01190007512023100915085 1	018.351.842-00	101	17/04/2025	Mensal	4.093,50	327,48	0,00	0,00	0,00	327,48
03/2025		JULIANO CESAR BOTERO	01042101832021042814121 1	321.028.148-31	101	17/04/2025	Mensal	33.016,28	2.641,30	0,00	0,00	0,00	2.641,30
03/2025		JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	01190002612021091619101 6	970.881.102-53	101	17/04/2025	Mensal	3.552,26	284,18	0,00	0,00	0,00	284,18
03/2025		JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	01042101502021042412415 8	700.414.662-68	101	17/04/2025	Mensal	1.959,48	156,75	0,00	0,00	0,00	156,75
03/2025		KAIO HENRIQUE CARDOSO DO NASCIMENT	01042101512021042617014 3	973.478.762-49	101	17/04/2025	Mensal	3.431,11	274,48	0,00	0,00	0,00	274,48
03/2025		KAMILLY DA SILVA FELICIO	01190009382025020711273 7	089.201.952-26	103	17/04/2025	Mensal	691,24	13,82	0,00	0,00	0,00	13,82
03/2025		KARINA SOUZA DOS SANTOS	01190009142024120610543 6	039.645.702-90	101	17/04/2025	Mensal	5.071,54	405,72	0,00	0,00	0,00	405,72
03/2025		KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	01190004012022062811383 4	017.799.962-41	101	17/04/2025	Mensal	3.547,95	283,83	0,00	0,00	0,00	283,83
03/2025		KASSANDRA SANTOS MARINHO	01190003492022060811250 4	710.575.102-97	101	17/04/2025	Mensal	2.748,01	219,84	0,00	0,00	0,00	219,84
03/2025		KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	01190004552022071309212 3	869.434.992-20	101	17/04/2025	Mensal	3.821,35	305,70	0,00	0,00	0,00	305,70
03/2025		KEILA DO SOCORRO DOS SANTOS PEREIRA	01042100632021042411280 4	905.725.482-49	101	17/04/2025	Mensal	188,75	15,09	0,00	0,00	0,00	15,09
03/2025		KEITYANN DE LIMA PINTO	01190007122023051713075 2	907.462.362-04	101	17/04/2025	Mensal	3.776,11	302,08	0,00	0,00	0,00	302,08
03/2025		KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	01190005232022081217040 3	931.921.932-04	101	17/04/2025	Mensal	3.777,98	302,23	0,00	0,00	0,00	302,23
03/2025		KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	01190002492021082811274 0	006.822.232-71	101	17/04/2025	Mensal	3.794,52	303,56	0,00	0,00	0,00	303,56
03/2025		KESIA MAIA SOUSA SALES	01042101522021042412530 0	027.723.332-13	101	17/04/2025	Mensal	405,00	32,39	0,00	0,00	0,00	32,39
03/2025		LAERCIO AZEVEDO CONDE	01042101952021051417532 1	842.186.572-20	101	17/04/2025	Mensal	3.126,51	250,12	0,00	0,00	0,00	250,12
03/2025		LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	01190009632025032609291 9	062.417.452-20	101	17/04/2025	Mensal	257,36	20,58	0,00	0,00	0,00	20,58
03/2025		LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SA	01190008782024080508460 2	011.563.532-70	101	17/04/2025	Mensal	3.785,12	302,80	0,00	0,00	0,00	302,80
03/2025		LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	01190002182021071910094 3	921.372.612-00	101	17/04/2025	Mensal	3.523,77	281,90	0,00	0,00	0,00	281,90
03/2025		LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	01042101532021042410462 4	025.560.052-62	101	17/04/2025	Mensal	4.765,74	381,25	0,00	0,00	0,00	381,25
03/2025		LARYCE DA SILVA QUEIROZ	01190003862022062213262 4	040.491.422-52	101	17/04/2025	Mensal	1.921,24	153,69	0,00	0,00	0,00	153,69
03/2025		LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	01190003372022060717480 3	031.370.622-09	101	17/04/2025	Mensal	5.038,33	403,06	0,00	0,00	0,00	403,06
03/2025		LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	01190008072024030412172 7	038.253.793-96	101	17/04/2025	Mensal	1.641,64	131,33	0,00	0,00	0,00	131,33
03/2025		LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	01190007232023062313373 2	032.223.862-50	101	17/04/2025	Mensal	2.309,31	184,74	0,00	0,00	0,00	184,74
03/2025		LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	01042100662021042314571 4	023.726.462-57	101	17/04/2025	Mensal	2.261,79	180,94	0,00	0,00	0,00	180,94

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

Relatório Emitido em: 02/04/2025 17:32:50 (Brasília).

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		LEONARDO MARTINS SILVA	01190007762023122809 5751	023.409.152-52	101	17/04/2025	Mensal	4.927,42	394,19	0,00	0,00	0,00	394,19
03/2025		LETICIA DE SOUZA RODRIGUES	01190007792024010818 2323	024.900.342-27	101	17/04/2025	Mensal	861,64	68,93	0,00	0,00	0,00	68,93
03/2025		LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	01190002262021081609 0607	645.275.652-49	101	17/04/2025	Mensal	3.877,45	310,19	0,00	0,00	0,00	310,19
03/2025		LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	01190008202024040311 3611	045.169.532-18	101	17/04/2025	Mensal	1.915,79	153,26	0,00	0,00	0,00	153,26
03/2025		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616 1654	056.694.552-58	101	17/04/2025	Mensal	1.898,55	151,88	0,00	0,00	0,00	151,88
03/2025		LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	01190004442022070415 4014	000.225.722-01	101	17/04/2025	Mensal	2.280,99	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
03/2025		LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	01190005502022090810 0927	597.893.102-00	101	17/04/2025	Mensal	3.743,69	299,49	0,00	0,00	0,00	299,49
03/2025		LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	01190007192023061215 1629	041.483.112-81	101	17/04/2025	Mensal	4.156,48	332,51	0,00	0,00	0,00	332,51
03/2025		LORENA MAGALHAES PEIXOTO	01190008902024091817 5114	041.271.242-37	101	17/04/2025	Mensal	3.564,50	285,16	0,00	0,00	0,00	285,16
03/2025		LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	01190007362023082515 2155	041.113.072-21	101	17/04/2025	Mensal	2.643,05	211,44	0,00	0,00	0,00	211,44
03/2025		LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	01190002812021120314 3120	637.430.432-20	101	17/04/2025	Mensal	4.467,74	357,41	0,00	0,00	0,00	357,41
03/2025		LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	01190006732023021516 0108	718.620.052-49	101	17/04/2025	Mensal	5.423,50	433,88	0,00	0,00	0,00	433,88
03/2025		LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	01190004802022072116 1710	868.999.612-53	101	17/04/2025	Mensal	1.954,33	156,34	0,00	0,00	0,00	156,34
03/2025		LUCIANE VITURINO DA SILVA	01042101782021042811 3721	025.960.451-84	101	17/04/2025	Mensal	3.551,91	284,15	0,00	0,00	0,00	284,15
03/2025		LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	01042100692021042411 5816	005.540.422-74	101	17/04/2025	Mensal	3.992,14	319,37	0,00	0,00	0,00	319,37
03/2025		LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	01190005082022080511 0909	031.219.652-04	101	17/04/2025	Mensal	2.310,16	184,81	0,00	0,00	0,00	184,81
03/2025		LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	01190008382024050317 0717	040.187.732-93	101	17/04/2025	Mensal	2.195,28	175,62	0,00	0,00	0,00	175,62
03/2025		LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	01190003212022021616 0045	589.689.972-68	101	17/04/2025	Mensal	2.716,27	217,30	0,00	0,00	0,00	217,30
03/2025		LUZIA DA SILVA CONCEICAO	01190008112024031310 4615	848.592.882-20	101	17/04/2025	Mensal	3.530,00	282,40	0,00	0,00	0,00	282,40
03/2025		LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	01190005172022081213 4434	069.176.752-10	101	17/04/2025	Mensal	3.547,01	283,76	0,00	0,00	0,00	283,76
03/2025		MADSON ELISON DA SILVA	01190007312023080909 3542	874.651.402-34	101	17/04/2025	Mensal	4.193,84	335,50	0,00	0,00	0,00	335,50
03/2025		MAIARA DE SOUSA SA	01190004862022080115 2504	907.486.382-53	101	17/04/2025	Mensal	5.780,67	462,45	0,00	0,00	0,00	462,45
03/2025		MAINE DA COSTA OLIVEIRA	01190009062024103016 3934	933.512.832-53	101	17/04/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
03/2025		MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	01042101562021042319 3211	673.622.492-68	101	17/04/2025	Mensal	2.429,37	194,34	0,00	0,00	0,00	194,34
03/2025		MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	01190004162022070411 1628	045.823.722-10	101	17/04/2025	Mensal	4.116,29	329,30	0,00	0,00	0,00	329,30
03/2025		MARCELO ARAUJO ALVES	01190006042022102509 1253	022.053.632-55	101	17/04/2025	Mensal	4.425,77	354,06	0,00	0,00	0,00	354,06
03/2025		MARCELO BARROS MATOS	01190008962024093010 1329	934.297.382-53	101	17/04/2025	Mensal	5.352,33	428,18	0,00	0,00	0,00	428,18
03/2025		MARCELO PEREIRA FARIAS	01190005872022102009 0908	746.681.612-68	101	17/04/2025	Mensal	2.083,97	166,71	0,00	0,00	0,00	166,71
03/2025		MARCIA FATIMA ASSIS DE JESUS	01190007602023110615 4830	029.303.982-80	101	17/04/2025	Mensal	1.503,06	120,24	0,00	0,00	0,00	120,24
03/2025		MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615 5021	820.190.452-49	101	17/04/2025	Mensal	1.897,51	151,80	0,00	0,00	0,00	151,80
03/2025		MARCIEL DA SILVA MELO	01190002302021081711 1002	005.402.602-40	101	17/04/2025	Mensal	4.162,52	333,00	0,00	0,00	0,00	333,00
03/2025		MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	01190008822024082117 2441	080.672.402-13	101	17/04/2025	Mensal	1.590,75	127,26	0,00	0,00	0,00	127,26
03/2025		MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	01190005112022080515 0103	508.641.652-34	101	17/04/2025	Mensal	6.137,81	491,02	0,00	0,00	0,00	491,02
03/2025		MARCIO MONTEIRO MAIA	01190009232024121815 5518	025.743.932-36	101	17/04/2025	Mensal	2.013,80	161,10	0,00	0,00	0,00	161,10
03/2025		MARCOS CUNHA DE SOUZA	01042100732021042711 2409	754.009.362-53	101	17/04/2025	Mensal	4.311,88	344,95	0,00	0,00	0,00	344,95
03/2025		MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	01190005102022080513 4238	042.858.792-55	101	17/04/2025	Mensal	2.260,50	180,84	0,00	0,00	0,00	180,84
03/2025		MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	01190002242021080309 4913	028.963.652-30	101	17/04/2025	Mensal	2.590,36	207,22	0,00	0,00	0,00	207,22
03/2025		MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	01042101572021042611 5228	921.928.312-34	101	17/04/2025	Mensal	3.810,10	304,80	0,00	0,00	0,00	304,80

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 114 de 348
Página 114 de {2652}

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		MARIA AILA REIS SILVA	01190004932022080113 3152	040.362.412-65	101	17/04/2025	Mensal	3.653,90	292,31	0,00	0,00	0,00	292,31
03/2025		MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	01190002172021071910 0058	820.067.682-04	101	17/04/2025	Mensal	3.630,47	290,43	0,00	0,00	0,00	290,43
03/2025		MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITA	01190009582025030717 0337	909.305.412-00	101	17/04/2025	Mensal	1.409,63	112,77	0,00	0,00	0,00	112,77
03/2025		MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	01190008932024092712 1522	750.401.312-91	101	17/04/2025	Mensal	2.727,20	218,17	0,00	0,00	0,00	218,17
03/2025		MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	01190005642022092209 5450	037.281.712-20	101	17/04/2025	Mensal	3.716,41	297,31	0,00	0,00	0,00	297,31
03/2025		MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	01190009002024101710 2632	568.538.902-72	101	17/04/2025	Mensal	1.923,57	153,88	0,00	0,00	0,00	153,88
03/2025		MARIA BRITO POMBO RAIOL	01190002872022011910 4336	016.476.902-18	101	17/04/2025	Mensal	3.751,57	300,12	0,00	0,00	0,00	300,12
03/2025		MARIA CARLA DA SILVA SOARES	01190005422022090509 2518	965.093.332-87	101	17/04/2025	Mensal	2.262,74	181,01	0,00	0,00	0,00	181,01
03/2025		MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	01190006712023021510 2742	222.219.302-82	101	17/04/2025	Mensal	3.540,61	283,24	0,00	0,00	0,00	283,24
03/2025		MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	01190005672022093011 0313	935.222.902-91	101	17/04/2025	Mensal	2.271,85	181,74	0,00	0,00	0,00	181,74
03/2025		MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	01190005622022092116 0947	008.692.732-99	101	17/04/2025	Mensal	1.988,96	159,11	0,00	0,00	0,00	159,11
03/2025		MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	01190007652023111609 3651	011.567.232-05	101	17/04/2025	Mensal	3.572,96	285,83	0,00	0,00	0,00	285,83
03/2025		MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	01190007092023051709 5259	029.080.572-47	101	17/04/2025	Mensal	3.511,16	280,89	0,00	0,00	0,00	280,89
03/2025		MARIA DARLENE DOS SANTOS PINHEIRO	01190005912022102016 0507	035.332.622-43	101	17/04/2025	Mensal	3.480,00	278,40	0,00	0,00	0,00	278,40
03/2025		MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	01190009262024123110 2335	822.187.222-91	101	17/04/2025	Mensal	1.899,30	151,94	0,00	0,00	0,00	151,94
03/2025		MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	01190003052022013110 1201	685.367.802-82	101	17/04/2025	Mensal	3.538,87	283,10	0,00	0,00	0,00	283,10
03/2025		MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS NE	01190009602025031008 0242	048.135.812-93	101	17/04/2025	Mensal	3.313,29	265,06	0,00	0,00	0,00	265,06
03/2025		MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	01190002772021100809 2034	623.430.172-04	101	17/04/2025	Mensal	1.944,84	155,58	0,00	0,00	0,00	155,58
03/2025		MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	01190008682024071510 3359	252.166.512-68	101	17/04/2025	Mensal	1.610,30	128,82	0,00	0,00	0,00	128,82
03/2025		MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	01190003852022062213 1745	028.060.132-83	101	17/04/2025	Mensal	2.167,99	173,43	0,00	0,00	0,00	173,43
03/2025		MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	01042102002021051919 4340	740.982.922-20	101	17/04/2025	Mensal	3.813,80	305,10	0,00	0,00	0,00	305,10
03/2025		MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	01190008192024032810 4941	722.879.502-49	101	17/04/2025	Mensal	3.538,59	283,08	0,00	0,00	0,00	283,08
03/2025		MARIA EDILEIA DOS SANTOS E SANTOS	01190008352024042910 0135	221.661.572-20	101	17/04/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
03/2025		MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	01042100792021042317 3331	489.979.782-68	101	17/04/2025	Mensal	1.854,34	148,34	0,00	0,00	0,00	148,34
03/2025		MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	01190009462025021110 1455	027.904.352-00	103	17/04/2025	Mensal	745,82	14,91	0,00	0,00	0,00	14,91
03/2025		MARIA HELENA DA SILVA E SILVA	01190007782024010817 4740	008.777.912-95	101	17/04/2025	Mensal	1.204,55	96,36	0,00	0,00	0,00	96,36
03/2025		MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVA	01190008392024050714 1329	957.084.212-15	101	17/04/2025	Mensal	3.519,18	281,53	0,00	0,00	0,00	281,53
03/2025		MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	01190006102022110112 0315	007.643.432-03	101	17/04/2025	Mensal	3.511,58	280,92	0,00	0,00	0,00	280,92
03/2025		MARIA JOSE DA SILVA NUNES	01190003032022012818 3027	669.946.672-00	101	17/04/2025	Mensal	3.806,80	304,54	0,00	0,00	0,00	304,54
03/2025		MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	01190006692023021310 2436	718.658.102-15	101	17/04/2025	Mensal	1.897,47	151,79	0,00	0,00	0,00	151,79
03/2025		MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS R	01190005552022091910 3519	027.512.582-39	101	17/04/2025	Mensal	2.936,25	234,90	0,00	0,00	0,00	234,90
03/2025		MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	01190005242022081611 0241	071.022.482-61	101	17/04/2025	Mensal	1.920,26	153,62	0,00	0,00	0,00	153,62
03/2025		MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	01190004952022080114 2518	041.396.812-09	101	17/04/2025	Mensal	3.542,48	283,39	0,00	0,00	0,00	283,39
03/2025		MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	01190009082024111412 4216	930.606.292-34	101	17/04/2025	Mensal	1.868,30	149,46	0,00	0,00	0,00	149,46
03/2025		MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	01190008262024041109 1018	507.879.422-00	101	17/04/2025	Mensal	3.520,43	281,63	0,00	0,00	0,00	281,63
03/2025		MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	01190009152024121209 4631	030.791.272-85	101	17/04/2025	Mensal	3.523,63	281,89	0,00	0,00	0,00	281,89
03/2025		MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	01190009352025020610 4611	086.742.623-33	101	17/04/2025	Mensal	1.931,92	154,55	0,00	0,00	0,00	154,55
03/2025		MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	01190005012022080313 2635	719.078.902-20	101	17/04/2025	Mensal	1.869,56	149,56	0,00	0,00	0,00	149,56

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

Relatório Emitido em: 02/04/2025 17:32:50 (Brasília).

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	01190008502024052917112 6	005.558.492-60	101	17/04/2025	Mensal	1.934,81	154,78	0,00	0,00	0,00	154,78
03/2025		MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	01190004592022071310421 0	637.800.892-20	101	17/04/2025	Mensal	3.748,67	299,89	0,00	0,00	0,00	299,89
03/2025		MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	01190008162024032018005 0	064.444.922-54	101	17/04/2025	Mensal	3.797,30	303,78	0,00	0,00	0,00	303,78
03/2025		MARIA ZELIA DOS SANTOS	01042100802021042412423 6	593.073.902-15	101	17/04/2025	Mensal	3.835,23	306,81	0,00	0,00	0,00	306,81
03/2025		MARILDA FREITAS DE SOUSA	01190003232022021616181 2	024.237.462-02	101	17/04/2025	Mensal	1.959,75	156,78	0,00	0,00	0,00	156,78
03/2025		MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	01190005292022081914033 0	038.661.802-09	101	17/04/2025	Mensal	3.773,08	301,84	0,00	0,00	0,00	301,84
03/2025		MARILIA LUCAS DE SALES	01042100812021042618311 5	992.652.142-87	101	17/04/2025	Mensal	3.194,75	255,58	0,00	0,00	0,00	255,58
03/2025		MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	01190008142024032015533 3	019.504.302-27	101	17/04/2025	Mensal	1.878,47	150,27	0,00	0,00	0,00	150,27
03/2025		MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	01042101592021042613323 6	895.130.372-15	101	17/04/2025	Mensal	3.573,44	285,87	0,00	0,00	0,00	285,87
03/2025		MARLICE RAMOS FERREIRA	01042101602021042613512 1	059.156.982-55	101	17/04/2025	Mensal	3.552,91	284,23	0,00	0,00	0,00	284,23
03/2025		MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	01190005722022101014265 6	000.538.112-67	101	17/04/2025	Mensal	3.810,96	304,87	0,00	0,00	0,00	304,87
03/2025		MARTA RAMOS DOS SANTOS	01042100822021042419304 2	655.594.602-49	101	17/04/2025	Mensal	3.807,31	304,58	0,00	0,00	0,00	304,58
03/2025		MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	01190008942024092718014 4	020.594.902-94	101	17/04/2025	Mensal	1.931,49	154,51	0,00	0,00	0,00	154,51
03/2025		MAYARA MONTEIRO ALVES	01190005452022090711215 5	007.945.642-16	101	17/04/2025	Mensal	1.896,90	151,75	0,00	0,00	0,00	151,75
03/2025		MAYNARA SOARES RAMOS	01190008632024070309512 9	036.814.202-70	101	17/04/2025	Mensal	1.942,94	155,43	0,00	0,00	0,00	155,43
03/2025		MEIRIELLEN DE BARROS SARDO	01042904832022121218534 0	010.419.062-00	101	17/04/2025	Mensal	4.499,80	359,98	0,00	0,00	0,00	359,98
03/2025		MELINA GOMES DA SILVEIRA	01190006192022110709083 5	009.856.472-21	101	17/04/2025	Mensal	3.348,02	267,84	0,00	0,00	0,00	267,84
03/2025		MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	01042102102021070116142 3	665.995.472-49	101	17/04/2025	Mensal	2.409,91	192,79	0,00	0,00	0,00	192,79
03/2025		MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	01190005922022102016231 6	030.240.202-09	101	17/04/2025	Mensal	2.114,61	169,16	0,00	0,00	0,00	169,16
03/2025		MILENA LUCAS DE SALES	01042100832021042412283 4	890.805.992-04	101	17/04/2025	Mensal	1.871,81	149,74	0,00	0,00	0,00	149,74
03/2025		MILLENA ALVES DA SILVA	01190008762024080214143 3	046.174.322-13	101	17/04/2025	Mensal	3.488,83	279,10	0,00	0,00	0,00	279,10
03/2025		MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	01190008562024060515472 2	692.748.602-00	101	17/04/2025	Mensal	3.815,39	305,23	0,00	0,00	0,00	305,23
03/2025		MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	01190002582021091416183 3	038.314.532-50	101	17/04/2025	Mensal	3.584,88	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79
03/2025		MURILO CARDOSO DO NASCIMENTO	01190009102024112119404 5	005.845.632-56	101	17/04/2025	Mensal	177,97	14,23	0,00	0,00	0,00	14,23
03/2025		MURILO DA SILVA FERNANDES	01190004022022062811553 6	702.589.642-00	101	17/04/2025	Mensal	3.545,24	283,61	0,00	0,00	0,00	283,61
03/2025		MURILO FARIAS DA SILVA	01190009372025020710474 1	091.977.282-09	103	17/04/2025	Mensal	690,37	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
03/2025		NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	17/04/2025	Mensal	1.657,11	132,56	0,00	0,00	0,00	132,56
03/2025		NATALIA BRITO DE CASTRO	01190008582024061210464 6	026.738.152-28	101	17/04/2025	Mensal	5.000,65	400,05	0,00	0,00	0,00	400,05
03/2025		NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	01190008882024091312185 0	011.490.982-28	101	17/04/2025	Mensal	3.560,66	284,85	0,00	0,00	0,00	284,85
03/2025		NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	01190009472025021117220 5	016.281.322-80	101	17/04/2025	Mensal	1.919,06	153,52	0,00	0,00	0,00	153,52
03/2025		NATANAEL CHAVES DA COSTA	01190003592022061309583 0	702.912.762-53	101	17/04/2025	Mensal	1.996,00	159,68	0,00	0,00	0,00	159,68
03/2025		NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	01190005892022102015193 2	020.747.392-73	101	17/04/2025	Mensal	3.723,68	297,89	0,00	0,00	0,00	297,89
03/2025		NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	01190004302022070415564 8	976.827.992-34	101	17/04/2025	Mensal	3.592,09	287,36	0,00	0,00	0,00	287,36
03/2025		NEYRIELLI MACEDO DUARTE	01190006152022110116071 0	040.802.522-00	101	17/04/2025	Mensal	3.757,35	300,58	0,00	0,00	0,00	300,58
03/2025		NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	01190002532021090209130 2	003.835.402-08	101	17/04/2025	Mensal	3.592,52	287,40	0,00	0,00	0,00	287,40
03/2025		NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	01190008292024041214545 7	753.470.912-15	101	17/04/2025	Mensal	1.924,71	153,97	0,00	0,00	0,00	153,97
03/2025		OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	01190003422022060809575 0	756.787.212-91	101	17/04/2025	Mensal	3.759,90	300,79	0,00	0,00	0,00	300,79
03/2025		OZIEL DOS REIS SILVA	01042102012021053111203 6	004.372.862-66	101	17/04/2025	Mensal	1.931,64	154,53	0,00	0,00	0,00	154,53

Todos os valores expressos em reais (R$).

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 116 de 348

Página 116 de {2652}

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	01190003392022060719352 6	039.369.202-73	101	17/04/2025	Mensal	3.557,86	284,62	0,00	0,00	0,00	284,62
03/2025		PAULA JANAINA DE FREITAS	01042101812021042710414 3	041.208.132-66	101	17/04/2025	Mensal	3.831,66	306,53	0,00	0,00	0,00	306,53
03/2025		PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	01190004142022070410503 9	028.967.832-37	101	17/04/2025	Mensal	3.757,27	300,58	0,00	0,00	0,00	300,58
03/2025		PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	01042100872021042609474 7	657.463.252-87	101	17/04/2025	Mensal	2.889,82	231,18	0,00	0,00	0,00	231,18
03/2025		PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	01190009482025021117420 3	038.853.172-06	101	17/04/2025	Mensal	1.926,43	154,11	0,00	0,00	0,00	154,11
03/2025		PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	01190008312024042412483 3	020.592.872-27	101	17/04/2025	Mensal	1.653,17	132,25	0,00	0,00	0,00	132,25
03/2025		PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	01190004272022070415195 2	031.369.792-22	101	17/04/2025	Mensal	3.517,39	281,39	0,00	0,00	0,00	281,39
03/2025		PEDRO CARDOSO DOS REIS	01190006542023020311415 7	000.195.012-69	101	17/04/2025	Mensal	3.767,89	301,43	0,00	0,00	0,00	301,43
03/2025		PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO	01042100882021042317562 0	942.313.202-25	101	17/04/2025	Mensal	2.436,14	194,89	0,00	0,00	0,00	194,89
03/2025		PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	01042101892021050317160 8	178.310.912-20	101	17/04/2025	Mensal	3.992,27	319,38	0,00	0,00	0,00	319,38
03/2025		PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	01190006242022111109362 4	728.222.602-49	101	17/04/2025	Mensal	1.902,20	152,17	0,00	0,00	0,00	152,17
03/2025		PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	01042101632021042416414 3	947.066.202-44	101	17/04/2025	Mensal	5.529,34	442,34	0,00	0,00	0,00	442,34
03/2025		RAFAEL INACIO DE ARAUJO	01190008952024093009011 4	544.888.422-91	101	17/04/2025	Mensal	6.156,06	492,48	0,00	0,00	0,00	492,48
03/2025		RAFAELA DOS SANTOS SILVA	01190005042022080316521 7	929.426.792-04	101	17/04/2025	Mensal	2.979,34	238,34	0,00	0,00	0,00	238,34
03/2025		RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	01190007022023041914382 8	036.498.692-17	101	17/04/2025	Mensal	4.970,61	397,64	0,00	0,00	0,00	397,64
03/2025		RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	01190008672024071215210 5	014.154.852-59	101	17/04/2025	Mensal	1.920,65	153,65	0,00	0,00	0,00	153,65
03/2025		RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	01042101642021042612041 4	624.842.302-49	101	17/04/2025	Mensal	1.965,77	157,26	0,00	0,00	0,00	157,26
03/2025		RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	01190002712021100117063 4	903.106.322-34	101	17/04/2025	Mensal	1.896,48	151,71	0,00	0,00	0,00	151,71
03/2025		RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	01190008222024040511382 6	029.735.982-73	101	17/04/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
03/2025		RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	01042100922021042415225 0	039.700.692-62	101	17/04/2025	Mensal	3.559,57	284,76	0,00	0,00	0,00	284,76
03/2025		RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	0119770 20231201152204	046.672.052-10	101	17/04/2025	Mensal	3.754,31	300,34	0,00	0,00	0,00	300,34
03/2025		RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	01190002742021100209485 6	686.936.802-34	101	17/04/2025	Mensal	2.293,19	183,45	0,00	0,00	0,00	183,45
03/2025		RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	01042100932021042609283 8	032.416.812-89	101	17/04/2025	Mensal	1.947,20	155,77	0,00	0,00	0,00	155,77
03/2025		RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	17/04/2025	Mensal	3.846,87	307,74	0,00	0,00	0,00	307,74
03/2025		RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	01190008872024091311332 7	702.403.082-80	101	17/04/2025	Mensal	3.518,93	281,51	0,00	0,00	0,00	281,51
03/2025		REGIANE ROSARIO DAS MERCES	01190006422022122916443 7	908.179.312-87	101	17/04/2025	Mensal	3.393,28	271,46	0,00	0,00	0,00	271,46
03/2025		REGIANE SOARES DO ROSARIO	01190008012024020710591 7	081.024.742-97	101	17/04/2025	Mensal	255,16	20,40	0,00	0,00	0,00	20,40
03/2025		REGIANE SOARES DO ROSARIO	01190008012024020710591 7	081.024.742-97	101	17/04/2025	Multa Rescisória	20,40	8,16	0,00	0,00	0,00	8,16
03/2025		RENATO BARRETO DE SALES	01190006682023021309313 8	980.119.602-53	101	17/04/2025	Mensal	2.209,47	176,75	0,00	0,00	0,00	176,75
03/2025		RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	01190002642021093018003 4	020.227.662-70	101	17/04/2025	Mensal	1.989,10	159,12	0,00	0,00	0,00	159,12
03/2025		RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	01190008172024032215500 7	270.017.415-15	101	17/04/2025	Mensal	2.620,51	209,64	0,00	0,00	0,00	209,64
03/2025		RITA DE KASSIA HELENA DE SOUZA	01190009622025031217342 5	682.114.062-68	101	17/04/2025	Mensal	993,68	79,49	0,00	0,00	0,00	79,49
03/2025		RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	01190005392022083115142 3	046.323.252-60	101	17/04/2025	Mensal	2.048,82	163,90	0,00	0,00	0,00	163,90
03/2025		ROGER MAIA DE OLIVEIRA	01190007532023101311354 6	010.452.772-23	101	17/04/2025	Mensal	3.384,70	270,77	0,00	0,00	0,00	270,77
03/2025		ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	01190007832024011810170 1	007.970.392-52	101	17/04/2025	Mensal	2.169,79	173,58	0,00	0,00	0,00	173,58
03/2025		RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	01042101662021042610491 8	040.883.122-79	101	17/04/2025	Mensal	3.329,41	266,35	0,00	0,00	0,00	266,35
03/2025		RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	01190002662021093018413 4	989.958.552-15	101	17/04/2025	Mensal	1.935,62	154,84	0,00	0,00	0,00	154,84
03/2025		ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEV	01060005642017081811291 9	594.651.072-04	101	17/04/2025	Mensal	4.368,52	349,48	0,00	0,00	0,00	349,48

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

Relatório Emitido em: 02/04/2025 17:32:50 (Brasília).

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ROSANA DOS SANTOS COELHO	01190009092024112119082l	973.872.072-91	101	17/04/2025	Mensal	3.564,06	285,12	0,00	0,00	0,00	285,12
03/2025		ROSELANE DA COSTA BATISTA SILVA	01190008592024061409562 4	848.602.602-44	101	17/04/2025	Mensal	1.866,16	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
03/2025		ROSILENE COSTA DA SILVA	01190004122022062815521 7	009.273.372-74	101	17/04/2025	Mensal	3.697,33	295,78	0,00	0,00	0,00	295,78
03/2025		ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	01190003362022060317023 3	685.567.992-72	101	17/04/2025	Mensal	2.534,68	202,77	0,00	0,00	0,00	202,77
03/2025		RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	01190006872023030110081 8	708.035.012-34	101	17/04/2025	Mensal	1.905,23	152,41	0,00	0,00	0,00	152,41
03/2025		SABRINA MICAELA INACIO DE SOUSA	01042101672021042617080 2	040.118.812-44	101	17/04/2025	Mensal	3.810,78	304,86	0,00	0,00	0,00	304,86
03/2025		SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	01190005732022101014594 0	030.053.672-07	101	17/04/2025	Mensal	3.559,51	284,76	0,00	0,00	0,00	284,76
03/2025		SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	01190009022024102315551 5	078.340.991-59	101	17/04/2025	Mensal	1.798,89	143,91	0,00	0,00	0,00	143,91
03/2025		SAMARA SANTOS DA COSTA	01190006172022110413161 6	009.490.382-45	101	17/04/2025	Mensal	3.534,72	282,77	0,00	0,00	0,00	282,77
03/2025		SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	01190003642022061311043 3	030.973.702-85	101	17/04/2025	Mensal	3.780,44	302,43	0,00	0,00	0,00	302,43
03/2025		SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	01190009112024112211012 3	032.648.202-42	101	17/04/2025	Mensal	1.616,65	129,33	0,00	0,00	0,00	129,33
03/2025		SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	01190006092022110111453 8	047.932.582-04	101	17/04/2025	Mensal	3.995,24	319,61	0,00	0,00	0,00	319,61
03/2025		SANDRA MARIA GOMES LOPES	01190003262022030216425 3	634.314.402-15	101	17/04/2025	Mensal	4.325,10	346,00	0,00	0,00	0,00	346,00
03/2025		SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	01190009272024123110514 5	054.183.902-01	101	17/04/2025	Mensal	3.507,64	280,61	0,00	0,00	0,00	280,61
03/2025		SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	01190003692022061319090 3	966.649.402-72	101	17/04/2025	Mensal	3.928,18	314,25	0,00	0,00	0,00	314,25
03/2025		SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	01042101682021042318173 9	649.586.471-04	101	17/04/2025	Mensal	3.580,30	286,42	0,00	0,00	0,00	286,42
03/2025		SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	01190003652022061311320 0	623.536.832-15	101	17/04/2025	Mensal	3.505,24	280,41	0,00	0,00	0,00	280,41
03/2025		SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	01190008282024041211425 8	791.433.772-20	101	17/04/2025	Mensal	2.171,74	173,73	0,00	0,00	0,00	173,73
03/2025		SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	01190003832022062212295 7	007.946.792-00	101	17/04/2025	Mensal	3.801,55	304,12	0,00	0,00	0,00	304,12
03/2025		SIDNEI ROCHA CARDOSO	01042101692021042319493 8	585.501.352-91	101	17/04/2025	Mensal	2.775,41	222,03	0,00	0,00	0,00	222,03
03/2025		SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	01042100962021042411073 9	700.482.122-61	101	17/04/2025	Mensal	1.982,98	158,63	0,00	0,00	0,00	158,63
03/2025		SILVIA BARBOSA DA MOTA	01042101702021042615442 1	042.758.782-48	101	17/04/2025	Mensal	3.824,40	305,95	0,00	0,00	0,00	305,95
03/2025		SIMARA BATISTA DE BRITO	01190009202024121309480 2	026.677.902-60	101	17/04/2025	Mensal	3.520,28	281,62	0,00	0,00	0,00	281,62
03/2025		SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	01190002862022011417380 4	007.697.562-20	101	17/04/2025	Mensal	2.288,89	183,11	0,00	0,00	0,00	183,11
03/2025		SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NA	01190008752024073016313 5	042.833.514-40	101	17/04/2025	Mensal	1.954,66	156,37	0,00	0,00	0,00	156,37
03/2025		SIRLENE SILVA DOS REIS	01190002762021100210104 0	830.051.612-34	101	17/04/2025	Mensal	3.776,54	302,12	0,00	0,00	0,00	302,12
03/2025		SOFIA KELEM CAVALCANTE MORAIS	01190002372021081915400 7	547.972.502-59	101	17/04/2025	Mensal	5,96	0,47	0,00	0,00	0,00	0,47
03/2025		STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	01190009422025020712193 7	061.623.242-06	103	17/04/2025	Mensal	693,71	13,87	0,00	0,00	0,00	13,87
03/2025		SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	01042100982021042416044 3	443.027.112-72	101	17/04/2025	Mensal	4.407,37	352,58	0,00	0,00	0,00	352,58
03/2025		SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	01190009492025022008204 7	012.998.602-06	101	17/04/2025	Mensal	3.382,76	270,62	0,00	0,00	0,00	270,62
03/2025		TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	01190007692023120109013 7	019.293.122-96	101	17/04/2025	Mensal	1.917,81	153,42	0,00	0,00	0,00	153,42
03/2025		TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	01190003242022022116172 8	044.177.452-00	101	17/04/2025	Mensal	2.200,61	176,04	0,00	0,00	0,00	176,04
03/2025		TALITA SERRA DE SOUZA	01190004482022070709124 3	033.833.222-70	101	17/04/2025	Mensal	5.447,47	435,79	0,00	0,00	0,00	435,79
03/2025		TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	01190009572025022615555 9	041.603.442-08	101	17/04/2025	Mensal	1.731,52	138,52	0,00	0,00	0,00	138,52
03/2025		TASSILENE DA COSTA GONCALVES	01060006852019031909001 5	025.705.862-18	101	17/04/2025	Mensal	9.033,05	722,64	0,00	0,00	0,00	722,64
03/2025		TATIANA NUNES DO CARMO	01190002472021082811062 2	718.353.852-49	101	17/04/2025	Mensal	3.549,01	283,92	0,00	0,00	0,00	283,92
03/2025		THAINA MELO FIGUEIREDO	01190006472023011111341 2	024.651.932-01	101	17/04/2025	Mensal	2.288,73	183,09	0,00	0,00	0,00	183,09
03/2025		THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	01190004522022070714281 7	047.838.052-61	101	17/04/2025	Mensal	1.887,13	150,97	0,00	0,00	0,00	150,97

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		THAIS LAURINDA DE FREITAS	01190008612024062609341 5	073.959.292-09	101	17/04/2025	Mensal	1.863,52	149,08	0,00	0,00	0,00	149,08
03/2025		THAISE DA SILVA SILVA	01190005142022080516055 2	021.973.122-51	101	17/04/2025	Mensal	5.185,60	414,84	0,00	0,00	0,00	414,84
03/2025		THALIA PINHEIRO DA SILVA	01190004062022062814335 4	035.205.372-06	101	17/04/2025	Mensal	3.615,74	289,25	0,00	0,00	0,00	289,25
03/2025		THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	01190009362025020711013 7	031.261.782-86	103	17/04/2025	Mensal	690,99	13,81	0,00	0,00	0,00	13,81
03/2025		THARCISO SILVA SOUZA	01190006452023010909445 6	889.667.202-34	101	17/04/2025	Mensal	5.629,84	450,38	0,00	0,00	0,00	450,38
03/2025		THAYNA DE LIMA SILVA	01190006772023021610584 3	039.104.562-86	101	17/04/2025	Mensal	128,94	10,30	0,00	0,00	0,00	10,30
03/2025		VANDERSON FERREIRA DA COSTA	01190006342022120613271 7	052.366.792-22	101	17/04/2025	Mensal	1.891,79	151,34	0,00	0,00	0,00	151,34
03/2025		VANESSA LUIZA BLANTE DA FONSECA	01042101002021042410074 6	021.318.372-24	101	17/04/2025	Mensal	5.815,96	465,27	0,00	0,00	0,00	465,27
03/2025		VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	01190004782022072115562 1	661.959.422-00	101	17/04/2025	Mensal	2.205,78	176,46	0,00	0,00	0,00	176,46
03/2025		VERLITON SOARES SILVA	01190008212024040316455 6	784.064.802-97	101	17/04/2025	Mensal	5.061,00	404,88	0,00	0,00	0,00	404,88
03/2025		VERONICA MIRANDA DA SILVA	01190008892024091814464 5	836.856.852-87	101	17/04/2025	Mensal	3.554,43	284,35	0,00	0,00	0,00	284,35
03/2025		VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	01190008412024051009444 8	046.824.662-24	101	17/04/2025	Mensal	1.867,35	149,38	0,00	0,00	0,00	149,38
03/2025		VINICIUS DE SOUSA GONCALVES	01190007222023062313472 1	039.781.532-89	101	17/04/2025	Mensal	858,00	68,63	0,00	0,00	0,00	68,63
03/2025		VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	01190008652024071210093 3	093.752.852-86	101	17/04/2025	Mensal	1.920,45	153,63	0,00	0,00	0,00	153,63
03/2025		VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	01190003442022060810135 8	455.538.582-91	101	17/04/2025	Mensal	3.506,92	280,55	0,00	0,00	0,00	280,55
03/2025		VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	01190008432024051710161 2	990.069.602-68	101	17/04/2025	Mensal	4.952,87	396,22	0,00	0,00	0,00	396,22
03/2025		WALACY SANTANA BARBOSA	01190008102024030816072 8	012.424.222-77	101	17/04/2025	Mensal	3.760,72	300,85	0,00	0,00	0,00	300,85
03/2025		WALDEANE FREITAS MOREIRA	01190005182022081214104 5	686.981.602-63	101	17/04/2025	Mensal	3.758,18	300,65	0,00	0,00	0,00	300,65
03/2025		WALDILENE ARAUJO LIMA	01190002482021082811161 6	573.378.372-91	101	17/04/2025	Mensal	3.513,72	281,09	0,00	0,00	0,00	281,09
03/2025		WALLASSE PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	01190003602022061310202 3	044.165.082-12	101	17/04/2025	Mensal	1.663,73	133,09	0,00	0,00	0,00	133,09
03/2025		WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	01190008542024053014364 9	615.229.882-20	101	17/04/2025	Mensal	3.545,84	283,66	0,00	0,00	0,00	283,66
03/2025		WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVE	01190005312022081915283 8	036.360.142-26	101	17/04/2025	Mensal	3.649,85	291,98	0,00	0,00	0,00	291,98
03/2025		WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	01190003622022061310052 4	041.385.522-86	101	17/04/2025	Mensal	6.401,41	512,11	0,00	0,00	0,00	512,11
03/2025		WILCILENE CASTRO DA SILVA	01190005542022091415525 2	574.029.812-15	101	17/04/2025	Mensal	3.766,37	301,30	0,00	0,00	0,00	301,30
03/2025		WILLIAM COSTA NASCIMENTO	01190007872024013011284 2	030.069.972-71	101	17/04/2025	Mensal	2.182,65	174,61	0,00	0,00	0,00	174,61
03/2025		WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMEN	01190004702022071508425 8	703.483.592-68	101	17/04/2025	Mensal	4.926,31	394,10	0,00	0,00	0,00	394,10
03/2025		YARITSSA SOUSA DA SILVA	01190003702022061319164 8	051.141.162-66	101	17/04/2025	Mensal	3.504,58	280,36	0,00	0,00	0,00	280,36
03/2025		YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	01042101052021042712513 8	577.458.542-53	101	17/04/2025	Mensal	2.713,40	217,07	0,00	0,00	0,00	217,07
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.940.702,28**	**154.821,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**154.821,25**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0023-85**	**1.940.702,28**	**154.821,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**154.821,25**
								Total FGTS	**1.940.702,28**	**154.821,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**154.821,25**

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

Relatório Emitido em: 02/04/2025 17:32:50 (Brasília)

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	584	1.933.069,35	154.636,22	0,00	32,43	0,00	0,00	0,00	154.668,65
03/2025	103	11	7.632,93	152,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,60
		Total FGTS	**1.940.702,28**	**154.788,82**	**0,00**	**32,43**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**154.821,25**

Descrição das categorias:

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

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	23.453.830/0023-85	595	1.940.702,28	154.788,82	0,00	32,43	0,00	0,00	0,00	154.821,25
		Total FGTS	**1.940.702,28**	**154.788,82**	**0,00**	**32,43**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**154.821,25**

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

Relatório Emitido em: 02/04/2025 17:32:50 (Brasília).

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	11 - FGTS mensal	569	1.912.601,33	153.005,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.005,39
03/2025	12 - FGTS 13° salário	7	3.228,65	258,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	258,28
03/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	15	17.083,42	1.366,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.366,60
03/2025	14 - FGTS (período anterior) 13º salário	6	74,85	5,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,95
03/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	11	7.632,93	152,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,60
03/2025	999 - FGTS indenização compensatória complementar	3	81,10	0,00	0,00	32,43	0,00	0,00	0,00	32,43
		Total FGTS	**1.940.702,28**	**154.788,82**	**0,00**	**32,43**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**154.821,25**

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

Relatório Emitido em: 02/04/2025 17:32:43 (Brasília)

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 122 de 348

Página 122 de {2652}

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	595	1.940.702,28	154.788,82	0,00	32,43	0,00	0,00	0,00	154.821,25
	Total FGTS	**1.940.702,28**	**154.788,82**	**0,00**	**32,43**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**154.821,25**

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946387928887021700000
Data da Operação	03/04/2025 14:58

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830001544-8 85920385251-7 07070125092-6 82785515022-2
Valor do pagamento	R$ 154.485,92 (Cento e Cinquenta e Quatro Mil e Quatrocentos e Oitenta e Cinco Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data do pagamento	03/04/2025
Número do documento	07.01.25092.8278551-5
Convênio	DARF
Descrição	IR FOPAG 032025
Data da operação	03/04/2025
Autenticação	638792890983465340

Emitido em sexta-feira, 4 de abril de 2025 às 09:41

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 02/04/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido :

Histórico : IR FOPAG 03/2025

Documento: **Nº** **2691** **Emissão:** 02/04/2025

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

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

VENCIMENTOS			
1)	Data: DATA LIMITE: 17/04/2025	R$:	
2)	Data:	R$:	
3)	Data: FOPAG 02/2025	R$:	143.895,68
4)	Data: IR RESCISAO	R$:	3.078,58
5)	Data: IR FERIAS	R$:	7.511,66
6)	Data:	R$:	
			154.485,92

Emitente

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira

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

Diretoria

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

P.P.

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
02.04.2025
11h59.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/03/2025	17/04/2025	07.01.25092.8278551-5	17/04/2025

Observações

19-032025-IR- FOPAG

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **154.485,92**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025	154.485,92			154.485,92
	Totais	**154.485,92**	**0,00**	**0,00**	**154.485,92**

Priscila Amaral
ORDENADORA DP/RH
HUPC-INDSH

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 02/04/2025 09:45:48

85830001544 8 85920385251 7 07070125092 6 82785515022 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830001544 8 | 85920385251 7 | 07070125092 6 | 82785515022 2

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25092.8278551-5
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	154.485,92

Pague com o PIX

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome							
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
19	04170101	DEPARTAMENTO PESSOAL	000001	AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL								
	5.713,13	570,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.713,13	570,83
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000002	ADENILSON DA COSTA M DE FRANCA								
	4.943,33	364,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.943,33	364,16
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000004	ADRIENNE BRANDAO DA SILVA								
	3.894,43	174,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.894,43	174,28
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA								
	4.937,46	461,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.937,46	461,80
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA								
	4.956,83	367,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.956,83	367,20
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000014	ANTONIA ENILCE B DA SILVA								
	5.277,06	503,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.277,06	503,05
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000016	ANTONIO CARLOS DA S OLIVEIRA								
	6.421,11	869,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.421,11	869,80
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000018	ARYLANA SILVA DA SILVA								
	4.928,44	459,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.928,44	459,32
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000020	CARLOS JUNIOR P DOS SANTOS								
	4.802,98	375,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.802,98	375,24
19	04240101	FINANCEIRO	000025	DANIEL GONCALVES NUNES								
	5.478,62	506,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.478,62	506,34
19	03380101	SERVICO SOCIAL	000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA								
	3.674,81	85,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.674,81	85,06
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000032	ELSON RAMOS DE LIMA								
	5.302,05	406,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.302,05	406,74
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000036	ERIKA RIBEIRO BORJA								
	4.760,81	365,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.760,81	365,75
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000038	ESTER SOARES DA SILVA								
	3.729,30	121,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.729,30	121,07
19	04240101	FINANCEIRO	000039	FABIANE COSTA DE SOUZA								
	3.722,99	92,28	0,00	3.095,10	20,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.818,09	112,61
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA								
	4.655,10	256,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.655,10	256,65
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA								
	3.922,91	122,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.922,91	122,27
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO								
	3.897,77	118,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.897,77	118,50
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL								
	5.362,62	423,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.362,62	423,40
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO								
	4.707,93	353,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.707,93	353,85
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA								
	4.951,31	465,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.951,31	465,61
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000049	ILIETE CASTELO DA SILVA								
	4.744,34	362,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.744,34	362,04
19	03370101	SCIH - SERV.DE CONTR. DE	000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES								
	3.155,06	24,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.155,06	24,82
19	03370101	SCIH - SERV.DE CONTR. DE	000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS								
	5.278,49	400,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.278,49	400,26
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO								
	5.317,03	410,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.317,03	410,86
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000054	JAIANE BORGES DE SOUZA								
	4.873,64	444,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.873,64	444,25
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES								
	4.895,57	398,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.895,57	398,14
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA								
	3.739,78	122,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.739,78	122,65
19	04430101	TI - TECNOLOGIA DA INFORM	000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA								
	4.496,25	221,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.496,25	221,80
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS								
	4.970,45	470,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.970,45	470,87
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS								
	4.941,57	462,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.941,57	462,93
19	02020144	AMBULATORIO OUTROS	000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA								
	4.619,28	333,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.619,28	333,91
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA								
	4.914,59	455,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.914,59	455,51
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000100	VANESSA LUIZA B DA FONSECA								
	5.419,86	542,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.419,86	542,32
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA								
	3.692,61	87,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.692,61	87,73
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000113	ANTONIA SANDRA DO N SOUSA								
	4.927,00	458,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.927,00	458,92
19	02161301	HEMODIALISE	000114	ANTONIO CARLOS T PEDRADO								
	4.857,07	439,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.857,07	439,69
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000123	DYONE FREIRE DOS SANTOS								
	4.741,51	361,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.741,51	361,41
19	03350101	SAME - SERVICO DE ARQUIVO	000124	EDIELE BORGES FRUTUOSO								
	5.287,01	402,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.287,01	402,60
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO								
	5.308,46	408,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.308,46	408,50
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000133	FABIO BARBOSA NUNES								

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
					4.938,43	462,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.938,43	462,06
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000143	IVANE DO SOCORRO S DO CARMO	5.317,54	411,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.317,54	411,00
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	4.926,04	458,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.926,04	458,66
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	4.947,17	464,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.947,17	464,47
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000149	JULIANE NAYRA DE O BARROS	4.359,58	191,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.359,58	191,05
19	04230101	FATURAMENTO	000151	KAIO HENRIQUE C DO NASCIMENTO	3.523,46	62,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.523,46	62,35
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	4.880,52	308,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.880,52	308,26
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	4.946,66	412,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.946,66	412,19
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000159	MARLENE DE NAZARE F DOS SANTOS	4.759,29	322,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.759,29	322,75
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	5.310,04	408,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.310,04	408,94
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000163	PRISCILLA PAULA R MACEDO	6.057,18	769,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.057,18	769,72
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	4.952,96	466,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.952,96	466,06
19	03380101	SERVICO SOCIAL	000168	SEJAYNE GABRIEL P MARTINS	3.751,84	96,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.751,84	96,61
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	4.923,27	457,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.923,27	457,89
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000177	CARLOS ALBERTO DE O SOARES	4.928,84	459,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.928,84	459,43
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	4.760,70	365,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.760,70	365,72
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	4.629,95	378,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.629,95	378,96
19	04190101	DIRETORIA ADMINISTRATIVA	000183	JULIANO CESAR BOTERO	26.844,16	6.486,14	0,00	0,00	24.270,61	5.778,41	0,00	0,00	0,00	0,00	51.114,77	12.264,55
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000185	JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA	3.157,32	24,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.157,32	24,99
19	03260101	MANUTENCAO	000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	3.876,26	115,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.876,26	115,27
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	5.324,04	412,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.324,04	412,79
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	5.263,63	396,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.263,63	396,17
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	4.849,05	437,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.849,05	437,48
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000203	GISELLE FERNANDA DE A LIMA	4.035,31	139,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.035,31	139,13
19	04190101	DIRETORIA ADMINISTRATIVA	000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	10.331,00	1.945,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.331,00	1.945,02
19	04190107	DIRETORIA DE LOGISTICA E	000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	6.743,35	958,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.743,35	958,42
19	03400101	SHL - SERV. DE HIGIENIZAC	000206	ANDERSON RUY DA C AQUINO	5.636,93	654,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.636,93	654,15
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	4.883,66	350,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.883,66	350,73
19	04230101	FATURAMENTO	000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	4.732,65	316,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.732,65	316,76
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000220	IRACILDA M DO NASCIMENTO	5.292,18	404,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.292,18	404,02
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000221	JAMILLE CRISTINA B OLIVIERA	6.459,90	880,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.459,90	880,47
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000222	ALINY MAIA CORREA VIEIRA	4.454,16	296,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.454,16	296,75
19	04330101	NEP - NUCLEO DE EDUCACAO	000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	4.137,24	182,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.137,24	182,79
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	3.690,37	87,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.690,37	87,39
19	02020144	AMBULATORIO OUTROS	000229	ANTONIA ROSINETE V SILVA	5.038,26	343,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.038,26	343,75
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000230	MARCIEL DA SILVA MELO	5.166,61	372,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.166,61	372,63
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000231	GABRIELA FARIAS DE LIMA	6.468,45	882,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.468,45	882,82
19	02020144	AMBULATORIO OUTROS	000233	CILENE RAMALHO FONSECA	5.016,63	338,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.016,63	338,89
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	4.866,70	346,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.866,70	346,92
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	4.747,05	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.747,05	320,00
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	4.745,69	319,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.745,69	319,69

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000241	JESSICA SUELEN DA S QUEIROZ	4.762,35	323,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.762,35	323,44
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000247	TATIANA NUNES DO CARMO	5.302,12	406,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.302,12	406,76
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000248	WALDILENE ARAUJO LIMA	5.292,56	404,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.292,56	404,13
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000249	KELLY SINTIA M NASCIMENTO	4.935,66	409,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.935,66	409,16
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000250	DIANA REIS DE ARAUJO	5.305,76	407,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.305,76	407,76
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000251	JESSICA GONCALVES SILVA	6.475,24	832,55	0,00	0,00	4.264,13	254,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.739,37	1.086,55
19	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	6.220,71	814,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.220,71	814,69
19	03260101	MANUTENCAO	000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	4.181,60	161,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.181,60	161,08
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000257	GABRIELLA MARIA DA S E SILVA	6.468,18	882,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.468,18	882,74
19	02020144	AMBULATORIO OUTROS	000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	5.093,31	356,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.093,31	356,14
19	02020144	AMBULATORIO OUTROS	000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	4.732,63	274,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.732,63	274,99
19	02161301	HEMODIALISE	000273	ANA PAULA JAQUES DE ARAUJO	5.286,32	402,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.286,32	402,41
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	4.933,69	460,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.933,69	460,76
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	4.509,58	224,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.509,58	224,80
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	5.321,77	412,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.321,77	412,16
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	4.945,95	464,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.945,95	464,13
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	4.851,91	343,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.851,91	343,59
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	6.433,38	821,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.433,38	821,04
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	5.031,93	342,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.031,93	342,33
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	4.931,26	407,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.931,26	407,95
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	4.739,63	318,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.739,63	318,33
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	4.973,30	370,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.973,30	370,90
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	4.861,67	388,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.861,67	388,82
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000312	FRANCISCA CAMILA DO N LOPES	5.073,78	499,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.073,78	499,28
19	02050104	NATEA - NUCLEO ATEND TRAN	000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES	7.187,39	1.080,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.187,39	1.080,53
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	4.903,57	452,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.903,57	452,48
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000318	DEBORA VITORIA F DO NASCIMENTO	4.944,00	463,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.944,00	463,60
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000319	ANA DEYSE C PINHEIRO SILVA	5.321,88	412,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.321,88	412,19
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	5.306,64	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.306,64	408,00
19	04380101	RH - RECURSOS HUMANOS	000326	SANDRA MARIA GOMES LOPES	4.436,19	208,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.436,19	208,29
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000327	ELIZIANNE MARIA A DE SOUSA	5.311,35	409,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.311,35	409,30
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000330	ANDREA M LARISSA S DA SILVA	5.434,79	494,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.434,79	494,29
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	6.075,38	722,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.075,38	722,59
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	5.069,82	350,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.069,82	350,85
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000341	ARIANA SILVA DE BRITO	5.274,92	399,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.274,92	399,28
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	5.158,06	370,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.158,06	370,71
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	4.777,29	369,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.777,29	369,46
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	5.261,75	395,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.261,75	395,66
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	3.228,54	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.228,54	74,40
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	4.628,66	293,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.628,66	293,36
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000351	LUINE GLINS CUNHA												

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
					7.295,38	1.005,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.295,38	1.005,95
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000353	AURICELIA S R DA S DAMASCENO	4.941,53	410,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.941,53	410,78
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000355	FRANCISCA DAS C DA S COSTA	4.746,24	362,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.746,24	362,47
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	6.167,00	799,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.167,00	799,92
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	4.833,41	433,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.833,41	433,18
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	4.353,66	274,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.353,66	274,14
19	02020144	AMBULATORIO OUTROS	000366	FRANCISCA G DA S DE OLIVEIRA	4.788,08	329,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.788,08	329,23
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	5.332,10	415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.332,10	415,00
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000369	SEBASTIAO HUMBERTO S CORREA	3.286,89	54,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.286,89	54,71
19	02020144	AMBULATORIO OUTROS	000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	5.317,63	411,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.317,63	411,02
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000374	JAMESON DE MELO GOMES	4.930,96	460,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.930,96	460,01
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000379	CLEMEA CAMILA S E SANTOS	4.897,71	450,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.897,71	450,87
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	5.286,08	402,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.286,08	402,35
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000383	SIBELLE DE FATIMA DA S CASTRO	4.844,53	341,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.844,53	341,93
19	04330101	NEP - NUCLEO DE EDUCACAO	000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	6.127,27	788,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.127,27	788,99
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	6.084,05	777,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.084,05	777,11
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS	5.285,81	402,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.285,81	402,27
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000397	JAMILLE GUALDEZ SILVA	4.719,50	356,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.719,50	356,45
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	5.269,78	397,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.269,78	397,86
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	3.693,43	87,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.693,43	87,85
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	4.745,00	362,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.745,00	362,19
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	4.734,06	359,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.734,06	359,73
19	03240101	GESTAO DA QUALIDADE	000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	5.059,88	348,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.059,88	348,62
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	5.302,16	406,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.302,16	406,77
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000404	JOCILENE RABELO G CAMARA	4.914,50	455,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.914,50	455,48
19	02161301	HEMODIALISE	000405	ALIOMARA DOS SANTOS DE SA	4.721,01	314,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.721,01	314,14
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	3.737,04	94,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.737,04	94,39
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000408	CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	4.926,79	406,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.926,79	406,73
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000409	JENNIFER NAZARETH O DE BRITO	3.739,36	94,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.739,36	94,74
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	4.733,44	359,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.733,44	359,59
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	4.908,19	453,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.908,19	453,75
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000416	MARCELLE DE NAZARE F SOUSA	5.295,28	404,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.295,28	404,88
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	5.321,23	412,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.321,23	412,01
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	4.613,62	332,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.613,62	332,63
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	4.911,27	402,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.911,27	402,46
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000422	CHEILA DA SILVA GOMES	4.747,45	278,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.747,45	278,32
19	03350101	SAME - SERVICO DE ARQUIVO	000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	5.267,82	397,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.267,82	397,33
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	5.004,27	336,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.004,27	336,11
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000425	IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	4.898,22	354,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.898,22	354,01
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	3.645,33	80,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.645,33	80,63
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	5.294,77	404,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.294,77	404,74

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome								
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000429	ANTONIA GLAYSE DA C SILVA								
	4.935,83	409,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.935,83	409,21
19	02161301	HEMODIALISE	000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA								
	3.222,17	73,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.222,17	73,44
19	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA								
	3.740,24	94,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.740,24	94,87
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000433	ERLANE DO SOCORRO M BARBOSA								
	4.598,00	329,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.598,00	329,12
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000434	ELIENE SOARES DA SILVA								
	5.306,66	408,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.306,66	408,01
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA								
	6.424,67	870,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.424,67	870,78
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000440	JOAO PAULO O DE S COSTA								
	6.535,31	901,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.535,31	901,21
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000445	JOSIELMA ROXO DOS S ROCHA								
	6.512,80	895,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.512,80	895,02
19	03240101	GESTAO DA QUALIDADE	000448	TALITA SERRA DE SOUZA								
	5.358,02	422,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.358,02	422,13
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000455	KATIANY PATRICIA T DA SILVA								
	4.965,77	417,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.965,77	417,44
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000457	FRANCISCA MARIA SOUZA D SANTOS								
	5.269,43	397,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.269,43	397,77
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA								
	3.058,76	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.058,76	17,60
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000460	GEANE NEVES DE SOUSA								
	5.309,46	408,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.309,46	408,78
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES D SILVA								
	6.348,57	849,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.348,57	849,85
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA								
	7.137,20	1.066,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.137,20	1.066,73
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS								
	6.178,71	751,00	0,00	0,00	3.918,34	177,87	0,00	0,00	0,00	0,00	10.097,05	928,87
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000469	ANDRE PINHO UCHOA								
	5.285,79	402,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.285,79	402,27
19	02161301	HEMODIALISE	000470	WIVIANE C DE O NASCIMENTO								
	5.591,52	641,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.591,52	641,66
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000472	DIEGO CARDOSO PEREIRA								
	3.917,89	177,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.917,89	177,80
19	03100101	CENTRAL DE LAUDOS	000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO								
	3.946,05	182,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.946,05	182,43
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES								
	4.944,54	463,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.944,54	463,74
19	04430101	TI - TECNOLOGIA DA INFORM	000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES								
	5.649,04	657,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.649,04	657,48
19	03360101	SAU/SAC - SERV.ATEND. AO	000486	MAIARA DE SOUSA SA								
	4.927,88	459,16	0,00	0,00	4.700,44	267,74	0,00	0,00	0,00	0,00	9.628,32	726,90
19	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS								
	4.483,53	218,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.483,53	218,94
19	02161301	HEMODIALISE	000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES								
	5.288,79	403,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.288,79	403,09
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000493	MARIA AILA REIS SILVA								
	4.948,81	412,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.948,81	412,78
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA								
	5.288,53	403,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.288,53	403,02
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ								
	5.302,89	406,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.302,89	406,97
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA								
	4.936,04	409,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.936,04	409,27
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000497	ANA PAULA SOUSA CORREA								
	4.023,77	199,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.023,77	199,92
19	03260101	MANUTENCAO	000511	MARCIO EVANGELISTA S FILHO								
	5.547,86	629,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.547,86	629,66
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000513	ANTONIA VANILZA DE O GOMES								
	4.944,24	463,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.944,24	463,66
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000514	THAISE DA SILVA SILVA								
	6.035,59	763,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.035,59	763,78
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA								
	5.302,01	406,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.302,01	406,73
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA								
	4.877,34	445,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.877,34	445,26
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000519	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO								
	3.190,24	68,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.190,24	68,65
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000520	ELIZANGELA R DE MIRANDA								
	4.930,43	459,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.930,43	459,86
19	02161301	HEMODIALISE	000522	FRANCISCO ALVES DE SALES								
	4.563,43	321,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.563,43	321,34
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA								
	4.929,06	459,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.929,06	459,49
19	03260101	MANUTENCAO	000525	ANTONIO F S DOS REIS JUNIOR								
	3.084,95	19,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.084,95	19,57
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO								

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
					4.926,06	458,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.926,06	458,66
19	02161301	HEMODIALISE	000531	WELLINGTON RICARDO M G JUNIOR	3.673,77	84,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.673,77	84,90
19	02161301	HEMODIALISE	000532	IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	5.258,40	394,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.258,40	394,74
19	03380101	SERVICO SOCIAL	000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	3.171,60	26,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.171,60	26,07
19	03380101	SERVICO SOCIAL	000549	DYANDRA JAMYLLE R DA SILVA	3.546,75	65,85	0,00	0,00	4.640,83	254,33	0,00	0,00	0,00	0,00	8.187,58	320,18
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000550	LIVIA PATRICIA A DE SOUSA	3.895,53	118,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.895,53	118,16
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000552	JESSICA BRENDA SILVA MORAES	3.895,30	118,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.895,30	118,13
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	4.922,67	457,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.922,67	457,73
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	5.286,42	402,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.286,42	402,44
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	4.916,94	456,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.916,94	456,15
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	5.312,43	409,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.312,43	409,59
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000566	DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	5.844,09	711,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.844,09	711,12
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	4.749,64	363,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.749,64	363,24
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000571	HELLEN CRISTINA D DOS REMEDIOS	5.299,20	405,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.299,20	405,96
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	4.606,52	331,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.606,52	331,03
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	5.313,11	409,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.313,11	409,78
19	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000586	GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	5.536,75	626,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.536,75	626,60
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	3.896,37	118,29	0,00	0,00	5.083,68	353,97	0,00	0,00	0,00	0,00	8.980,05	472,26
19	03380101	SERVICO SOCIAL	000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	3.702,25	89,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.702,25	89,17
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	5.299,33	405,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.299,33	405,99
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000604	MARCELO ARAUJO ALVES	4.578,46	240,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.578,46	240,30
19	04150101	DEPARTAMENTO DE COMPRAS E	000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	3.677,29	85,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.677,29	85,43
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	3.987,56	131,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.987,56	131,97
19	02161301	HEMODIALISE	000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	4.732,86	359,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.732,86	359,46
19	02161301	HEMODIALISE	000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	5.268,39	397,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.268,39	397,48
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	4.835,05	339,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.835,05	339,80
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	3.741,27	95,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.741,27	95,03
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	4.927,28	459,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.927,28	459,00
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000616	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	4.756,69	364,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.756,69	364,82
19	02161301	HEMODIALISE	000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	4.777,29	326,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.777,29	326,80
19	02161301	HEMODIALISE	000619	MELINA GOMES DA SILVEIRA	5.295,52	404,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.295,52	404,94
19	04190103	DIRETORIA ASSISTENCIAL	000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	9.148,38	1.515,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.148,38	1.515,53
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000630	INALVA ALEXANDRA S DE SOUSA	4.719,34	356,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.719,34	356,42
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000631	ELIANNY SOUSA SILVA	5.603,20	592,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.603,20	592,74
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	4.104,36	149,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.104,36	149,49
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA	4.867,94	442,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.867,94	442,68
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	6.896,86	1.000,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.896,86	1.000,63
19	03380101	SERVICO SOCIAL	000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	3.550,20	66,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.550,20	66,37
19	04170101	DEPARTAMENTO PESSOAL	000643	ROSA AMELIA DE N M NEVES	4.622,17	250,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.622,17	250,13
19	04240101	FINANCEIRO	000644	ELLEN MAIA DA SILVA	4.828,45	296,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.828,45	296,55
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000645	THARCISO SILVA SOUZA	5.117,20	459,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.117,20	459,09

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome							
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
19	03010101	AGENDAMENTO	000647	THAINA MELO FIGUEIREDO								
	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,08	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,08	15,90
19	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS								
	6.365,54	854,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.365,54	854,52
19	03260101	MANUTENCAO	000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS								
	3.078,28	19,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.078,28	19,07
19	02161301	HEMODIALISE	000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA								
	5.982,70	749,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.982,70	749,24
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO								
	5.303,26	407,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.303,26	407,07
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ								
	6.460,86	880,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.460,86	880,73
19	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000690	DAMIANA ERICA SALES CASTRO								
	9.160,06	1.623,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.160,06	1.623,01
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA								
	5.286,05	402,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.286,05	402,34
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000696	INACIO SANTOS DAS NEVES								
	6.187,01	805,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.187,01	805,42
19	02161301	HEMODIALISE	000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO								
	4.718,73	356,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.718,73	356,28
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000702	RAIANI TAINA F DE SOUSA								
	6.045,90	766,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.045,90	766,62
19	03260101	MANUTENCAO	000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA								
	3.138,47	23,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.138,47	23,58
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000708	ANDERSON ALEIXO DE SANTANA								
	4.165,58	231,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.165,58	231,82
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA								
	4.737,32	360,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.737,32	360,46
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO								
	4.351,10	273,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.351,10	273,56
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000712	KEITYANN DE LIMA PINTO								
	4.929,43	407,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.929,43	407,45
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA								
	5.274,71	399,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.274,71	399,22
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000717	JOSELENE COSTA MATOS								
	4.499,89	307,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.499,89	307,04
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000719	LORENA CAROLINE X DOS PASSOS								
	4.058,95	142,68	0,00	0,00	5.237,93	389,11	0,00	0,00	0,00	0,00	9.296,88	531,79
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES								
	4.727,89	358,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.727,89	358,34
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000726	AYLA MADEILANE O MESQUITA								
	6.369,61	855,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.369,61	855,64
19	02161301	HEMODIALISE	000731	MADSON ELISON DA SILVA								
	4.772,76	368,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.772,76	368,44
19	03260101	MANUTENCAO	000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA								
	3.862,70	113,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.862,70	113,24
19	04030101	ASSESSORIA	000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO								
	3.519,03	61,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.519,03	61,69
19	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO								
	5.784,34	694,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.784,34	694,69
19	03380101	SERVICO SOCIAL	000748	ADRIANA P DA COSTA CHAGAS								
	3.526,74	62,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.526,74	62,85
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000749	GLAUCIANE DA C T DOS SANTOS								
	4.461,42	213,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.461,42	213,96
19	02161301	HEMODIALISE	000752	EVELIN LIANDRA F DO NASCIMENTO								
	3.632,97	78,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.632,97	78,78
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA								
	4.554,10	319,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.554,10	319,24
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA								
	6.418,36	816,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.418,36	816,91
19	03400101	SHL - SERV. DE HIGIENIZAC	000760	MARCIA FATIMA ASSIS DE JESUS								
	2.960,06	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.960,06	10,20
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000765	MARIA CRISTINA T NASCIMENTO								
	4.765,93	366,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.765,93	366,90
19	02161301	HEMODIALISE	000766	WALESSON INACIO DOS S SILVA								
	6.367,77	750,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.367,77	750,86
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000771	CINTIA GISELLE A SANTIAGO								
	6.129,84	789,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.129,84	789,70
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000776	LEONARDO MARTINS SILVA								
	6.066,38	772,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.066,38	772,25
19	02020144	AMBULATORIO OUTROS	000780	IVANA DE PAULA J DA S OLIVEIRA								
	6.175,76	750,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.175,76	750,19
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000784	AMANDA COSTA PEREIRA								
	5.291,69	403,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.291,69	403,89
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000785	DIANNE CRISTINA LOPES								
	6.370,66	855,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.370,66	855,93
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000786	DARLENE LISBOA M FERREIRA								
	5.279,48	400,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.279,48	400,53
19	02161301	HEMODIALISE	000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA								
	4.722,86	357,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.722,86	357,21
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000808	IVANUCIA FARIAS DOS S FERREIRA								

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
					4.698,72	351,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.698,72	351,78
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000809	ELIDA LIMA DA SILVA	4.788,82	286,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.788,82	286,74
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000810	WALACY SANTANA BARBOSA	4.909,24	454,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.909,24	454,04
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	4.859,81	440,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.859,81	440,44
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	4.948,90	464,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.948,90	464,94
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	4.746,45	362,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.746,45	362,52
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000821	VERLITON SOARES SILVA	6.042,40	713,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.042,40	713,52
19	03370101	SCIH - SERV.DE CONTR. DE	000826	MARIA MADALENA R FERREIRA	5.262,56	395,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.262,56	395,88
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	5.288,14	402,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.288,14	402,91
19	02161301	HEMODIALISE	000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	5.263,65	396,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.263,65	396,18
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000832	ANA FLAVIA COSTA DE SOUSA	3.015,75	14,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.015,75	14,38
19	01022640	SUPERVISAO ADMINISTRATIVA	000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	5.324,84	516,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.324,84	516,19
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000839	MARIA IVANETE A DA S CARVALHO	5.269,10	397,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.269,10	397,68
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	5.297,99	405,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.297,99	405,62
19	02020112	AMBULATORIO DE PSICOLOGIA	000842	FERNANDA LUIZA FRANCISCO LIMA	3.574,70	70,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.574,70	70,04
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000843	VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	6.074,89	722,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.074,89	722,45
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	6.090,48	778,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.090,48	778,88
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000845	ALCIONE BARROSO CORREA	4.876,99	393,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.876,99	393,03
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	6.444,78	876,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.444,78	876,31
19	02020112	AMBULATORIO DE PSICOLOGIA	000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	3.762,25	98,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.762,25	98,17
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000854	WASHINGTON LUIS S DA COSTA	5.291,76	403,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.291,76	403,91
19	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	4.707,16	353,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.707,16	353,68
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	4.909,52	454,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.909,52	454,11
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000857	ISABELA CAROLINE DE O ALVES	4.724,42	357,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.724,42	357,56
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	6.002,34	754,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.002,34	754,64
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000864	MAYZA LACERDA LISBOA TEIXEIRA	6.256,61	824,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.256,61	824,56
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000869	ELTON JOSE SILVA MEDEIROS	3.754,31	96,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.754,31	96,98
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000876	MILLENA ALVES DA SILVA	5.250,39	392,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.250,39	392,53
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000877	DANIELE DO SOCORRO M VIDAL	4.905,46	400,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.905,46	400,86
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000878	LAISE KRISTYNE N DE O SANTOS	4.933,67	361,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.933,67	361,99
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000879	CAMILLY VITORIA G DE CASTRO	6.870,94	993,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.870,94	993,50
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000885	INARA COSTA DE SOUSA	6.090,21	778,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.090,21	778,80
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000887	RAYLANNE KETRYN B CAVALCANTE	5.303,68	407,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.303,68	407,19
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000888	NATALIA LOPES DA S BARBOSA	5.305,53	407,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.305,53	407,70
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	4.748,12	362,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.748,12	362,89
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	5.315,88	410,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.315,88	410,54
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000892	ISABELA CRISTINA DOS S CORREA	3.871,00	114,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.871,00	114,49
19	01022640	SUPERVISAO ADMINISTRATIVA	000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	5.176,17	527,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.176,17	527,44
19	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000896	MARCELO BARROS MATOS	6.342,02	795,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.342,02	795,91
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000897	FRANCISCA ERICA DOS S FERREIRA	6.248,39	822,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.248,39	822,30
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	6.114,16	785,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.114,16	785,39

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome							
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
19	03240101	GESTAO DA QUALIDADE	000903	MEIRIELLEN DE BARROS SARDO								
	6.319,29	841,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.319,29	841,80
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000909	ROSANA DOS SANTOS COELHO								
	4.751,56	321,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.751,56	321,01
19	02161301	HEMODIALISE	000913	ANTONIO ANDREY P DOS REIS								
	5.973,82	746,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.973,82	746,80
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000914	KARINA SOUZA DOS SANTOS								
	5.675,62	664,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.675,62	664,79
19	02161301	HEMODIALISE	000915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES								
	3.515,76	61,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.515,76	61,20
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000917	ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA								
	5.187,95	530,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.187,95	530,68
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000919	ANA SUELLEN DOS ANJOS								
	3.529,96	63,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.529,96	63,33
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000920	SIMARA BATISTA DE BRITO								
	3.514,78	61,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.514,78	61,05
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000921	ITALO HARRISON LUZ PEREIRA								
	3.570,97	69,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.570,97	69,48
19	02020112	AMBULATORIO DE PSICOLOGIA	000922	JEICE SANTOS BANDEIRA								
	3.756,19	97,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.756,19	97,26
19	04380101	RH - RECURSOS HUMANOS	000924	ANA CELINA MONTEIRO S. GOMES								
	3.781,52	101,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.781,52	101,06
19	02161301	HEMODIALISE	000927	SARA VITORIA DOS S DE SOUSA								
	3.568,66	69,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.568,66	69,13
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000928	AMANDA DE SOUZA E SOUZA								
	4.156,28	157,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.156,28	157,28
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA								
	3.203,34	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.203,34	28,45
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000932	CINTIA DA SILVA ANDRADE								
	3.122,51	22,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.122,51	22,38
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	00410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA								
	4.739,05	407,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.739,05	407,23
19	04150101	DEPARTAMENTO DE COMPRAS E	210208	JOSE ENDERSON M DA CRUZ								
	3.680,83	85,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.680,83	85,96
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	770	RAIMUNDA VANESSA O DE SOUSA								
	6.419,75	869,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.419,75	869,43
Total da Filial: 19												
	1.716.165,82	146.974,26	0,00	0,00	58.247,14	7.511,66	0,00	0,00	0,00	0,00	1.774.412,96	154.485,92

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRFC-INDSH

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
Total Geral																
					1.716.165,82	146.974,26	0,00	0,00	58.247,14	7.511,66	0,00	0,00	0,00	0,00	1.774.412,96	154.485,92

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

5.2	Relatório GFIP/SEFIP

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	01190009542025022615 1952	074.775.052-16	101	17/04/2025	Mensal	1.866,03	149,28	0,00	0,00	0,00	149,28
03/2025		ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	01190002652021093018 2736	815.873.252-68	101	17/04/2025	Mensal	1.948,92	155,91	0,00	0,00	0,00	155,91
03/2025		ADELIA TANANTA NUNES LIMA	01190007372023082516 0729	868.006.472-68	101	17/04/2025	Mensal	1.907,71	152,61	0,00	0,00	0,00	152,61
03/2025		ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRAN	01042100022021042314 2915	013.842.702-05	101	17/04/2025	Mensal	3.840,16	307,21	0,00	0,00	0,00	307,21
03/2025		ADRIANA PEREIRA BRAGA	01042101092021042417 2010	812.763.542-15	101	17/04/2025	Mensal	3.867,16	309,37	0,00	0,00	0,00	309,37
03/2025		ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	01190007482023091515 1231	675.220.332-68	101	17/04/2025	Mensal	3.363,87	269,10	0,00	0,00	0,00	269,10
03/2025		ADRIANA PEREIRA DE LIMA	01190002392021082808 5649	006.996.022-46	101	17/04/2025	Mensal	3.538,15	283,05	0,00	0,00	0,00	283,05
03/2025		ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	01190003112022013114 3352	029.041.492-01	101	17/04/2025	Mensal	3.772,66	301,81	0,00	0,00	0,00	301,81
03/2025		ADRIELLE CRISTINE BRITO PINHEIRO DA RO	01190002282021081709 4446	964.976.882-34	101	17/04/2025	Mensal	923,19	73,85	0,00	0,00	0,00	73,85
03/2025		ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	01190008022024020913 4922	848.723.812-20	101	17/04/2025	Mensal	3.558,11	284,64	0,00	0,00	0,00	284,64
03/2025		ADRIENNE BRANDAO DA SILVA	01042100042021042408 4551	020.027.542-92	101	17/04/2025	Mensal	4.606,90	368,55	0,00	0,00	0,00	368,55
03/2025		ADRILANE FARIAS RIBEIRO	01190007382023082516 4056	033.219.942-83	101	17/04/2025	Mensal	2.247,11	179,76	0,00	0,00	0,00	179,76
03/2025		AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL	01042100012021042310 0500	749.264.702-68	101	17/04/2025	Mensal	6.068,91	485,51	0,00	0,00	0,00	485,51
03/2025		ALAINE KARIMY MENDONCA FREITAS	01190006602023021009 0137	060.944.982-67	101	17/04/2025	Mensal	1.861,81	148,94	0,00	0,00	0,00	148,94
03/2025		ALCIONE BARROSO CORREA	01190008452024051713 3600	987.220.422-53	101	17/04/2025	Mensal	3.719,15	297,53	0,00	0,00	0,00	297,53
03/2025		ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	01190004392022070412 5012	949.194.102-04	101	17/04/2025	Mensal	5.398,00	431,84	0,00	0,00	0,00	431,84
03/2025		ALESSANDRA CORREA DA SILVA	01190008032024020914 3349	097.119.522-62	101	17/04/2025	Mensal	1.780,85	142,46	0,00	0,00	0,00	142,46
03/2025		ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	01042101112021042316 4657	836.929.912-15	101	17/04/2025	Mensal	2.237,86	179,02	0,00	0,00	0,00	179,02
03/2025		ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	01190009052024103016 2040	015.519.942-08	101	17/04/2025	Mensal	1.645,84	131,66	0,00	0,00	0,00	131,66
03/2025		ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	01110002512018100414 2644	552.060.932-20	101	17/04/2025	Mensal	7.151,06	572,08	0,00	0,00	0,00	572,08
03/2025		ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	01190009312025012415 0932	803.178.802-25	101	17/04/2025	Mensal	5.030,64	402,45	0,00	0,00	0,00	402,45
03/2025		ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	01190009172024121217 2026	023.931.562-67	101	17/04/2025	Mensal	5.042,10	403,36	0,00	0,00	0,00	403,36
03/2025		ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	01190005032022080316 1229	734.919.422-68	101	17/04/2025	Mensal	2.636,01	210,88	0,00	0,00	0,00	210,88
03/2025		ALINE ROSARIO DOS SANTOS	01190006002022102113 1602	552.806.682-49	101	17/04/2025	Mensal	3.537,95	283,03	0,00	0,00	0,00	283,03
03/2025		ALINY MAIA CORREA VIEIRA	01190002222021080310 0314	031.582.752-10	101	17/04/2025	Mensal	3.540,69	283,25	0,00	0,00	0,00	283,25
03/2025		ALIOMARA DOS SANTOS DE SA	01190004052022062814 1805	845.956.472-04	101	17/04/2025	Mensal	3.495,02	279,60	0,00	0,00	0,00	279,60
03/2025		ALYNNE DA SILVA AGUIAR	01190009342025020517 0010	004.746.592-16	101	17/04/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
03/2025		AMANDA BORGES GUIMARAES	01042100072021042320 3032	009.774.632-06	101	17/04/2025	Mensal	4.138,54	331,08	0,00	0,00	0,00	331,08
03/2025		AMANDA COSTA PEREIRA	01190007842024011914 5905	022.116.972-59	101	17/04/2025	Mensal	4.120,87	329,66	0,00	0,00	0,00	329,66
03/2025		AMANDA DE FREITAS FERREIRA	01190009182024121215 2612	097.662.202-55	101	17/04/2025	Mensal	1.657,59	132,60	0,00	0,00	0,00	132,60
03/2025		AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	01190003822022062212 1622	031.974.202-41	101	17/04/2025	Mensal	3.534,56	282,76	0,00	0,00	0,00	282,76
03/2025		AMANDA DE SOUZA E SOUZA	01190009282024123111 2924	062.132.372-16	101	17/04/2025	Mensal	3.916,44	313,31	0,00	0,00	0,00	313,31
03/2025		AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	01190008512024053008 1537	035.984.172-41	101	17/04/2025	Mensal	3.628,18	290,25	0,00	0,00	0,00	290,25
03/2025		ANA ALICE DA SILVA LOPES	01190004822022072118 2603	428.476.482-91	101	17/04/2025	Mensal	3.803,25	304,26	0,00	0,00	0,00	304,26
03/2025		ANA CAROLINA TAVARES LOPES	01190006762023021610 4430	051.781.572-90	101	17/04/2025	Mensal	1.900,33	152,02	0,00	0,00	0,00	152,02
03/2025		ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	01190009242024123109 0131	070.749.232-73	101	17/04/2025	Mensal	3.598,22	287,85	0,00	0,00	0,00	287,85
03/2025		ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	01190009432025020711 0138	026.688.702-32	103	17/04/2025	Mensal	692,59	13,85	0,00	0,00	0,00	13,85
03/2025		ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	01190003192022021511 2346	040.354.552-88	101	17/04/2025	Mensal	3.529,33	282,34	0,00	0,00	0,00	282,34

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ANA FLAVIA COSTA DE SOUSA	01190008322024042416571 5	038.414.082-30	101	17/04/2025	Mensal	3.015,75	241,26	0,00	0,00	0,00	241,26
03/2025		ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	01190004662022071315194 6	009.187.122-03	101	17/04/2025	Mensal	4.937,20	394,97	0,00	0,00	0,00	394,97
03/2025		ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	01190004192022070413130 8	020.857.242-21	101	17/04/2025	Mensal	4.202,34	336,18	0,00	0,00	0,00	336,18
03/2025		ANA LUCIA GOMES DOS REIS	01190003962022062308590 1	048.744.602-08	101	17/04/2025	Mensal	3.518,95	281,51	0,00	0,00	0,00	281,51
03/2025		ANA MARIA REIS DE SOUSA	01190005482022090808592 6	002.236.222-30	101	17/04/2025	Mensal	1.992,27	159,38	0,00	0,00	0,00	159,38
03/2025		ANA PATRICIA NEGRAO DA CUNHA	01190008052024022114574 1	868.264.332-49	101	17/04/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
03/2025		ANA PAULA DA SILVA LOPES	01190003472022060810540 9	071.452.372-02	101	17/04/2025	Mensal	1.869,43	149,55	0,00	0,00	0,00	149,55
03/2025		ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	01190006802023021612093 0	960.026.892-49	101	17/04/2025	Mensal	1.887,13	150,97	0,00	0,00	0,00	150,97
03/2025		ANA PAULA SILVA DA COSTA	01190004472022070416571 4	863.128.392-49	101	17/04/2025	Mensal	1.855,58	148,44	0,00	0,00	0,00	148,44
03/2025		ANA PAULA SOUSA CORREA	01190004972022080115121 4	045.394.092-71	101	17/04/2025	Mensal	3.915,91	313,27	0,00	0,00	0,00	313,27
03/2025		ANA SUELLEN DOS ANJOS	01190009192024121217574 9	017.514.052-90	101	17/04/2025	Mensal	3.534,38	282,75	0,00	0,00	0,00	282,75
03/2025		ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	01190003452022060810085 5	680.491.022-20	101	17/04/2025	Mensal	3.669,63	293,57	0,00	0,00	0,00	293,57
03/2025		ANDERSON RUY DA CONCEICAO AQUINO	01042102062021060411500 3	629.475.162-49	101	17/04/2025	Mensal	5.815,96	465,27	0,00	0,00	0,00	465,27
03/2025		ANDRE FREIRE DE ALMEIDA	01190006272022113014375 4	007.107.142-38	101	17/04/2025	Mensal	1.582,10	126,56	0,00	0,00	0,00	126,56
03/2025		ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	01190006362022120616310 7	029.433.692-33	101	17/04/2025	Mensal	5.814,32	465,14	0,00	0,00	0,00	465,14
03/2025		ANDRE PINHO UCHOA	01190004692022071409342 3	007.965.792-37	101	17/04/2025	Mensal	3.536,51	282,92	0,00	0,00	0,00	282,92
03/2025		ANDRE SOUSA LIMA	01190005052022080317135 4	004.336.602-36	101	17/04/2025	Mensal	2.234,13	178,73	0,00	0,00	0,00	178,73
03/2025		ANDREA LISBOA CARNEIRO	01190006072022110110341 3	292.572.632-15	101	17/04/2025	Mensal	5.270,22	421,61	0,00	0,00	0,00	421,61
03/2025		ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	01190003302022033118192 8	802.920.382-91	101	17/04/2025	Mensal	5.852,48	468,19	0,00	0,00	0,00	468,19
03/2025		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	01042100112021042315390 4	024.188.012-25	101	17/04/2025	Mensal	3.779,20	302,33	0,00	0,00	0,00	302,33
03/2025		ANDREW MARQUES PINA	01190009532025022613074 3	007.306.162-07	101	17/04/2025	Mensal	1.864,37	149,14	0,00	0,00	0,00	149,14
03/2025		ANDREY DOS SANTOS MARTINS	01190007632023111014170 8	050.393.212-44	101	17/04/2025	Mensal	2.244,22	179,53	0,00	0,00	0,00	179,53
03/2025		ANDREZA VIDAL DE LIMA	01190009392025020711431 1	088.223.932-52	103	17/04/2025	Mensal	665,49	13,30	0,00	0,00	0,00	13,30
03/2025		ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	01042100122021042420070 6	428.477.612-68	101	17/04/2025	Mensal	1.861,98	148,95	0,00	0,00	0,00	148,95
03/2025		ANIEL COSME BRAGA COSTA	01042100132021042316060 5	747.833.512-87	101	17/04/2025	Mensal	3.805,99	304,47	0,00	0,00	0,00	304,47
03/2025		ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	01190003672022061311425 8	052.904.782-99	101	17/04/2025	Mensal	3.572,05	285,76	0,00	0,00	0,00	285,76
03/2025		ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	01042100142021042415592 2	845.013.672-53	101	17/04/2025	Mensal	7.045,49	563,63	0,00	0,00	0,00	563,63
03/2025		ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	01190004292022070415425 0	940.426.082-72	101	17/04/2025	Mensal	3.784,44	302,75	0,00	0,00	0,00	302,75
03/2025		ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113511 7	036.738.672-02	101	17/04/2025	Mensal	3.537,12	282,96	0,00	0,00	0,00	282,96
03/2025		ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	01190007682023112213555 8	885.476.392-68	101	17/04/2025	Mensal	2.213,23	177,05	0,00	0,00	0,00	177,05
03/2025		ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	01190007212023061416065 8	822.169.832-68	101	17/04/2025	Mensal	3.531,24	282,49	0,00	0,00	0,00	282,49
03/2025		ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	01190004232022070414205 2	050.355.962-81	101	17/04/2025	Mensal	3.509,93	280,79	0,00	0,00	0,00	280,79
03/2025		ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	01190002292021081709585 9	730.738.732-87	101	17/04/2025	Mensal	3.571,31	285,70	0,00	0,00	0,00	285,70
03/2025		ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	01190008462024051715040 3	000.969.612-10	101	17/04/2025	Mensal	5.528,84	442,30	0,00	0,00	0,00	442,30
03/2025		ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	01042101132021042417491 6	038.688.612-11	101	17/04/2025	Mensal	3.792,06	303,36	0,00	0,00	0,00	303,36
03/2025		ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	01190005132022080515424 4	015.241.222-03	101	17/04/2025	Mensal	4.420,84	353,66	0,00	0,00	0,00	353,66
03/2025		ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	01190009132024112810181 3	038.732.282-54	101	17/04/2025	Mensal	4.926,58	394,12	0,00	0,00	0,00	394,12
03/2025		ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	01190002672021093019004 3	891.400.102-44	101	17/04/2025	Mensal	1.939,97	155,19	0,00	0,00	0,00	155,19

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	01042100162021042414 5943	670.752.402-00	101	17/04/2025	Mensal	6.069,50	485,56	0,00	0,00	0,00	485,56
03/2025		ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	01042101142021042418 0524	030.020.912-60	101	17/04/2025	Mensal	3.532,80	282,62	0,00	0,00	0,00	282,62
03/2025		ANTONIO ELISON SOUSA DA CRUZ	01190005752022101015 5343	028.362.322-50	101	17/04/2025	Mensal	2.147,18	171,77	0,00	0,00	0,00	171,77
03/2025		ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	01190003762022061409 4532	765.166.102-82	101	17/04/2025	Mensal	1.654,24	132,33	0,00	0,00	0,00	132,33
03/2025		ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNI	01190005252022081813 3845	021.961.132-71	101	17/04/2025	Mensal	2.623,48	209,87	0,00	0,00	0,00	209,87
03/2025		ANTONIO LANO SILVA MELO	01042100172021042616 1941	890.806.022-72	101	17/04/2025	Mensal	2.527,92	202,23	0,00	0,00	0,00	202,23
03/2025		ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	01190007442023090415 4323	010.684.452-03	101	17/04/2025	Mensal	1.925,97	154,07	0,00	0,00	0,00	154,07
03/2025		ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	01042101152021042618 5035	042.890.292-80	101	17/04/2025	Mensal	2.267,52	181,40	0,00	0,00	0,00	181,40
03/2025		ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	01190007032023042610 1349	050.205.772-60	101	17/04/2025	Mensal	2.704,15	216,33	0,00	0,00	0,00	216,33
03/2025		ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	01190007042023050409 5213	077.780.172-88	101	17/04/2025	Mensal	1.907,73	152,61	0,00	0,00	0,00	152,61
03/2025		ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	01190006282022113015 0830	032.392.802-13	101	17/04/2025	Mensal	2.334,64	186,77	0,00	0,00	0,00	186,77
03/2025		ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	01190004732022071510 0959	008.153.802-24	101	17/04/2025	Mensal	2.351,09	188,08	0,00	0,00	0,00	188,08
03/2025		ARIANA SILVA DE BRITO	01190003412022060809 3409	982.250.222-20	101	17/04/2025	Mensal	3.515,90	281,27	0,00	0,00	0,00	281,27
03/2025		ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	01042102022021053111 3424	014.661.132-27	101	17/04/2025	Mensal	2.205,55	176,44	0,00	0,00	0,00	176,44
03/2025		ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	01190009292024123111 5640	061.562.672-63	101	17/04/2025	Mensal	1.988,61	159,08	0,00	0,00	0,00	159,08
03/2025		ARYLANA SILVA DA SILVA	01042100182021042317 0010	038.630.332-05	101	17/04/2025	Mensal	3.762,17	300,97	0,00	0,00	0,00	300,97
03/2025		AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASC	01190003532022061009 0908	020.652.092-16	101	17/04/2025	Mensal	3.772,12	301,76	0,00	0,00	0,00	301,76
03/2025		AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	01190007262023062611 1249	016.090.902-33	101	17/04/2025	Mensal	5.418,15	433,45	0,00	0,00	0,00	433,45
03/2025		AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	01190005022022080315 5053	010.122.042-19	101	17/04/2025	Mensal	1.871,97	149,75	0,00	0,00	0,00	149,75
03/2025		BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	01190006892023031010 3531	062.115.492-02	101	17/04/2025	Mensal	1.779,24	142,33	0,00	0,00	0,00	142,33
03/2025		BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	01190005152022081115 5418	702.394.042-11	101	17/04/2025	Mensal	2.496,82	199,74	0,00	0,00	0,00	199,74
03/2025		BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	01190005852022101709 1657	990.550.312-91	101	17/04/2025	Mensal	1.932,06	154,56	0,00	0,00	0,00	154,56
03/2025		BRENO DOS SANTOS LIMA	01190009042024103015 4222	049.204.872-07	101	17/04/2025	Mensal	2.094,76	167,58	0,00	0,00	0,00	167,58
03/2025		BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	01190008302024042410 1511	041.295.492-35	101	17/04/2025	Mensal	3.497,68	279,81	0,00	0,00	0,00	279,81
03/2025		BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	01190004912022080111 2014	037.869.762-52	101	17/04/2025	Mensal	3.523,18	281,85	0,00	0,00	0,00	281,85
03/2025		BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	01190002342021081810 0919	031.077.862-09	101	17/04/2025	Mensal	3.665,22	293,21	0,00	0,00	0,00	293,21
03/2025		CAMILA DE SOUSA AMORIM	01190009302025010615 2743	065.705.562-07	101	17/04/2025	Mensal	1.856,02	148,48	0,00	0,00	0,00	148,48
03/2025		CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	01190007822024011715 3553	036.311.892-65	101	17/04/2025	Mensal	1.959,13	156,73	0,00	0,00	0,00	156,73
03/2025		CAMILA PAIXAO AGUIAR	01190004212022070413 4244	020.608.242-81	101	17/04/2025	Mensal	3.749,81	299,98	0,00	0,00	0,00	299,98
03/2025		CAMILA SANTANA TEIXEIRA	01190004312022070416 1349	016.281.332-52	101	17/04/2025	Mensal	3.643,99	291,51	0,00	0,00	0,00	291,51
03/2025		CAMILLA BARBOSA HOLANDA	01190006852023021615 0950	997.422.762-34	101	17/04/2025	Mensal	1.893,43	151,47	0,00	0,00	0,00	151,47
03/2025		CAMILLA DE BRITO SOUSA	01190006122022110113 5336	024.311.282-37	101	17/04/2025	Mensal	3.583,82	286,70	0,00	0,00	0,00	286,70
03/2025		CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	01190008792024081209 2058	028.075.322-50	101	17/04/2025	Mensal	5.728,63	458,29	0,00	0,00	0,00	458,29
03/2025		CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	01190004812022072117 4851	547.842.472-20	101	17/04/2025	Mensal	1.916,64	153,33	0,00	0,00	0,00	153,33
03/2025		CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	01190008552024060514 1757	026.501.782-30	101	17/04/2025	Mensal	3.503,70	280,29	0,00	0,00	0,00	280,29
03/2025		CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	01190004082022062814 5926	007.140.002-80	101	17/04/2025	Mensal	3.752,63	300,21	0,00	0,00	0,00	300,21
03/2025		CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	01042101772021042615 2134	380.433.352-49	101	17/04/2025	Mensal	3.777,96	302,23	0,00	0,00	0,00	302,23
03/2025		CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	01190002352021081810 1939	686.758.282-68	101	17/04/2025	Mensal	3.525,16	282,01	0,00	0,00	0,00	282,01

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		CARLOS CELSO FARIAS DIAS	01190006662023021014080 7	471.591.892-72	101	17/04/2025	Mensal	1.968,39	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
03/2025		CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	01190008002024020509164 5	005.462.352-98	101	17/04/2025	Mensal	1.699,87	135,98	0,00	0,00	0,00	135,98
03/2025		CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	01190002702021093019580 1	924.199.842-34	101	17/04/2025	Mensal	1.948,31	155,86	0,00	0,00	0,00	155,86
03/2025		CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	01042100202021042716071 8	888.042.322-34	101	17/04/2025	Mensal	5.738,01	459,04	0,00	0,00	0,00	459,04
03/2025		CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	01190008472024052914244 7	061.194.632-75	101	17/04/2025	Mensal	1.867,35	149,38	0,00	0,00	0,00	149,38
03/2025		CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	01190004762022072114475 3	036.214.392-77	101	17/04/2025	Mensal	2.256,84	180,54	0,00	0,00	0,00	180,54
03/2025		CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	01190008842024083015172 9	022.142.462-82	101	17/04/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
03/2025		CAROLINE DO SOCORRO BARROS MELO	01190007102023051710335 4	003.333.862-05	101	17/04/2025	Mensal	4.187,01	334,96	0,00	0,00	0,00	334,96
03/2025		CASSIO DIONATA DE SOUZA OLIVEIRA	01190008362024042912320 5	091.903.812-38	101	17/04/2025	Mensal	1.922,95	153,83	0,00	0,00	0,00	153,83
03/2025		CECILIA DAMASCENO DE LIMA	01190007812024011714334 7	050.450.732-06	101	17/04/2025	Mensal	2.270,40	181,63	0,00	0,00	0,00	181,63
03/2025		CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	01190005062022080317333 4	071.085.502-88	101	17/04/2025	Mensal	2.163,22	173,05	0,00	0,00	0,00	173,05
03/2025		CHEILA DA SILVA GOMES	01190004222022070413584 3	696.990.202-10	101	17/04/2025	Mensal	4.353,14	348,25	0,00	0,00	0,00	348,25
03/2025		CHRISLAYNE AIRES SANTOS	01190004872022080110135 7	044.601.342-09	101	17/04/2025	Mensal	6.071,65	485,73	0,00	0,00	0,00	485,73
03/2025		CILENE RAMALHO FONSECA	01190002332021081809484 6	902.168.812-34	101	17/04/2025	Mensal	3.553,85	284,30	0,00	0,00	0,00	284,30
03/2025		CINTIA DA SILVA ANDRADE	01190009322025013110493 2	704.641.362-29	101	17/04/2025	Mensal	5.181,62	414,52	0,00	0,00	0,00	414,52
03/2025		CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	01190007712023120116084 3	548.807.002-82	101	17/04/2025	Mensal	5.035,85	402,86	0,00	0,00	0,00	402,86
03/2025		CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	01190006992023040615050 4	025.743.782-70	101	17/04/2025	Mensal	3.399,20	271,93	0,00	0,00	0,00	271,93
03/2025		CLEITON CONCEICAO DA SILVA	01190009562025022616352 2	758.662.932-34	101	17/04/2025	Mensal	3.331,09	266,48	0,00	0,00	0,00	266,48
03/2025		CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210443 3	046.620.692-54	101	17/04/2025	Mensal	3.744,78	299,58	0,00	0,00	0,00	299,58
03/2025		CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	01190006132022110114095 5	041.316.382-23	101	17/04/2025	Mensal	3.667,09	293,36	0,00	0,00	0,00	293,36
03/2025		CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	01190007072023051213585 2	883.681.142-68	101	17/04/2025	Mensal	2.580,43	206,43	0,00	0,00	0,00	206,43
03/2025		DAIANE PINHEIRO CORREA	01190009332025020515531 6	024.667.452-08	101	17/04/2025	Mensal	1.909,71	152,77	0,00	0,00	0,00	152,77
03/2025		DAIANY DE SOUSA FREITAS	01042101962021051418124 2	005.320.442-58	101	17/04/2025	Mensal	3.571,69	285,73	0,00	0,00	0,00	285,73
03/2025		DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	01190006332022120610185 6	656.833.822-20	101	17/04/2025	Mensal	2.614,01	209,12	0,00	0,00	0,00	209,12
03/2025		DAMIANA ERICA SALES CASTRO	01190006902023031516365 3	036.512.892-90	101	17/04/2025	Mensal	4.379,19	350,33	0,00	0,00	0,00	350,33
03/2025		DANIEL GONCALVES NUNES	01042100252021042709351 3	928.463.602-78	101	17/04/2025	Mensal	6.041,41	483,31	0,00	0,00	0,00	483,31
03/2025		DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	01190008772024080215443 8	837.629.732-53	101	17/04/2025	Mensal	3.758,11	300,64	0,00	0,00	0,00	300,64
03/2025		DANIELE GUIMARAES CASTRO	01190008402024050911014 8	793.555.952-04	101	17/04/2025	Mensal	3.539,62	283,16	0,00	0,00	0,00	283,16
03/2025		DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	01190004462022070416325 5	029.549.632-04	101	17/04/2025	Mensal	2.409,67	192,77	0,00	0,00	0,00	192,77
03/2025		DARLENE DOS SANTOS LANOA	01042100272021042617505 1	941.173.062-00	101	17/04/2025	Mensal	2.002,63	160,21	0,00	0,00	0,00	160,21
03/2025		DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	01190007862024012909220 7	902.305.152-15	101	17/04/2025	Mensal	3.510,22	280,81	0,00	0,00	0,00	280,81
03/2025		DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	01190004962022080114443 2	018.020.992-20	101	17/04/2025	Mensal	3.804,00	304,32	0,00	0,00	0,00	304,32
03/2025		DEBORA DA SILVA MONTEIRO	01190008332024042911173 4	062.156.073-12	101	17/04/2025	Mensal	1.761,09	140,88	0,00	0,00	0,00	140,88
03/2025		DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	01190003182022021511082 8	040.311.382-29	101	17/04/2025	Mensal	3.967,45	317,39	0,00	0,00	0,00	317,39
03/2025		DENISE DE SOUSA CRUZ	01190008132024031510285 4	000.329.552-43	101	17/04/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
03/2025		DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	01190008272024041115255 9	951.635.302-91	101	17/04/2025	Mensal	3.529,26	282,34	0,00	0,00	0,00	282,34
03/2025		DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	01190008722024072410225 8	002.534.912-07	101	17/04/2025	Mensal	1.611,89	128,95	0,00	0,00	0,00	128,95
03/2025		DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	01042100282021042708411 9	942.658.362-91	101	17/04/2025	Mensal	3.584,91	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		DEYVID ALVES DE SOUZA	01042100292021042314452l	744.027.732-53	101	17/04/2025	Mensal	1.873,55	149,88	0,00	0,00	0,00	149,88
03/2025		DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	01190005662022092608592O	746.191.102-30	101	17/04/2025	Mensal	1.538,65	123,09	0,00	0,00	0,00	123,09
03/2025		DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	01190005942022102017265l	038.961.212-00	101	17/04/2025	Mensal	2.246,49	179,71	0,00	0,00	0,00	179,71
03/2025		DIANA REIS DE ARAUJO	01190002502021082811393O	886.617.172-72	101	17/04/2025	Mensal	3.535,89	282,87	0,00	0,00	0,00	282,87
03/2025		DIANNE CRISTINA LOPES	01190007852024012210190l	693.806.862-34	101	17/04/2025	Mensal	5.033,44	402,67	0,00	0,00	0,00	402,67
03/2025		DIEGO CARDOSO PEREIRA	01190004722022071509541l	023.229.482-84	101	17/04/2025	Mensal	4.718,95	377,51	0,00	0,00	0,00	377,51
03/2025		DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	01190004772022072115135l	535.938.122-15	101	17/04/2025	Mensal	4.240,71	339,25	0,00	0,00	0,00	339,25
03/2025		DINA DAVID DO NASCIMENTO	01190004202022070413295S	757.682.672-04	101	17/04/2025	Mensal	3.785,88	302,87	0,00	0,00	0,00	302,87
03/2025		DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	01190004752022072114355O	000.085.452-27	101	17/04/2025	Mensal	2.457,82	196,62	0,00	0,00	0,00	196,62
03/2025		DOUGLAS MORAES DE LIMA	01190007332023081510285l	983.518.932-34	101	17/04/2025	Mensal	3.760,25	300,82	0,00	0,00	0,00	300,82
03/2025		DYANDRA JAMYLLE ROSARIO DA SILVA	01190005492022090809230l	020.750.152-10	101	17/04/2025	Mensal	3.371,23	269,69	0,00	0,00	0,00	269,69
03/2025		DYONE FREIRE DOS SANTOS	01042101232021042418123S	714.289.252-87	101	17/04/2025	Mensal	6.102,33	488,18	0,00	0,00	0,00	488,18
03/2025		EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	01190005092022080513234l	731.263.902-00	101	17/04/2025	Mensal	1.912,20	152,97	0,00	0,00	0,00	152,97
03/2025		EDIELE BORGES FRUTUOSO	01042101242021042419392O	555.216.572-15	101	17/04/2025	Mensal	3.527,29	282,18	0,00	0,00	0,00	282,18
03/2025		EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	01190009122024112711142l	064.194.462-44	101	17/04/2025	Mensal	2.083,04	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64
03/2025		EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CAST	01190007732023121517493l	954.832.842-91	101	17/04/2025	Mensal	1.705,61	136,44	0,00	0,00	0,00	136,44
03/2025		EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	01190004992022080116551O	036.805.662-71	101	17/04/2025	Mensal	1.954,01	156,32	0,00	0,00	0,00	156,32
03/2025		EDILZA CHAVES DE CARVALHO	01042101262021042418524S	301.931.252-34	101	17/04/2025	Mensal	3.563,90	285,11	0,00	0,00	0,00	285,11
03/2025		EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	01190006402022121613463l	826.698.482-49	101	17/04/2025	Mensal	6.905,79	552,46	0,00	0,00	0,00	552,46
03/2025		EDUARDA SILVA FARIAS	01190008742024073012325l	041.846.832-07	101	17/04/2025	Mensal	1.942,79	155,42	0,00	0,00	0,00	155,42
03/2025		EDUARDO DE JESUS DANTAS	01190008532024053013275l	018.289.492-48	101	17/04/2025	Mensal	1.644,79	131,58	0,00	0,00	0,00	131,58
03/2025		EDUARDO MACHADO PACHECO VILAS BOAS	01190006202022110917531S	041.221.955-78	101	17/04/2025	Mensal	15.550,00	1.244,00	0,00	0,00	0,00	1.244,00
03/2025		EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	01190008982024093012332O	019.355.802-56	101	17/04/2025	Mensal	4.863,28	389,06	0,00	0,00	0,00	389,06
03/2025		ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	01042101272021042611155S	708.973.442-00	101	17/04/2025	Mensal	1.898,09	151,84	0,00	0,00	0,00	151,84
03/2025		ELIANNY SOUSA SILVA	01190006312022120509392l	019.293.182-27	101	17/04/2025	Mensal	5.020,57	401,64	0,00	0,00	0,00	401,64
03/2025		ELIDA LIMA DA SILVA	01190008092024030815244l	923.487.772-15	101	17/04/2025	Mensal	3.778,20	302,25	0,00	0,00	0,00	302,25
03/2025		ELIENE SOARES DA SILVA	01190004342022070416580l	037.168.702-00	101	17/04/2025	Mensal	3.532,41	282,59	0,00	0,00	0,00	282,59
03/2025		ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	01190004262022070415081l	049.456.442-33	101	17/04/2025	Mensal	3.650,13	292,01	0,00	0,00	0,00	292,01
03/2025		ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	01190003992022062810590l	048.147.952-03	101	17/04/2025	Mensal	3.891,09	311,28	0,00	0,00	0,00	311,28
03/2025		ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	01190003942022062216385l	022.253.332-38	101	17/04/2025	Mensal	7.665,79	613,26	0,00	0,00	0,00	613,26
03/2025		ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	01190003882022062214464S	030.803.562-33	101	17/04/2025	Mensal	5.629,20	450,33	0,00	0,00	0,00	450,33
03/2025		ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SI	01190002962022011917022O	638.303.962-87	101	17/04/2025	Mensal	5.485,68	438,85	0,00	0,00	0,00	438,85
03/2025		ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	01190005202022081215593l	050.881.579-75	101	17/04/2025	Mensal	3.783,67	302,69	0,00	0,00	0,00	302,69
03/2025		ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	01190003272022030216590l	053.959.312-52	101	17/04/2025	Mensal	3.644,90	291,59	0,00	0,00	0,00	291,59
03/2025		ELLEN MAIA DA SILVA	01060004612019040112062l	020.959.262-18	101	17/04/2025	Mensal	4.537,01	362,96	0,00	0,00	0,00	362,96
03/2025		ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	01140001352019032616262l	960.665.552-00	101	17/04/2025	Mensal	3.558,69	284,69	0,00	0,00	0,00	284,69
03/2025		ELSON NEDE DA SILVA LOPES	01190006952023032217134l	651.121.992-53	101	17/04/2025	Mensal	1.946,95	155,75	0,00	0,00	0,00	155,75
03/2025		ELSON RAMOS DE LIMA	01042100322021042318234l	818.429.102-72	101	17/04/2025	Mensal	3.562,92	285,03	0,00	0,00	0,00	285,03

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ELTON JOSE SILVA MEDEIROS	01190008692024071609451 3	818.295.072-49	101	17/04/2025	Mensal	3.754,31	300,34	0,00	0,00	0,00	300,34
03/2025		ELYVELTON PEREIRA CUNHA	01190009642025032609575 0	039.981.992-41	101	17/04/2025	Mensal	371,96	29,75	0,00	0,00	0,00	29,75
03/2025		EMERSON CORREA MOURA	01042100342021042614380 5	010.868.192-09	101	17/04/2025	Mensal	2.935,88	234,87	0,00	0,00	0,00	234,87
03/2025		EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	01190009412025020712231 8	088.682.272-66	103	17/04/2025	Mensal	690,62	13,81	0,00	0,00	0,00	13,81
03/2025		ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	01190007752023122617521 0	328.806.263-15	101	17/04/2025	Mensal	2.967,22	237,37	0,00	0,00	0,00	237,37
03/2025		ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	01190007162023053110420 1	040.071.502-30	101	17/04/2025	Mensal	3.510,53	280,84	0,00	0,00	0,00	280,84
03/2025		ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	01190006322022120510052 6	722.791.922-68	101	17/04/2025	Mensal	1.936,29	154,90	0,00	0,00	0,00	154,90
03/2025		ERIKA RIBEIRO BORJA	01042100362021042318434 6	010.439.412-90	101	17/04/2025	Mensal	3.547,02	283,76	0,00	0,00	0,00	283,76
03/2025		ERIVELTON SALES COSTA	01042100372021042419514 8	625.588.542-91	101	17/04/2025	Mensal	2.223,26	177,86	0,00	0,00	0,00	177,86
03/2025		ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	01190004332022070416441 1	007.557.212-50	101	17/04/2025	Mensal	3.761,84	300,94	0,00	0,00	0,00	300,94
03/2025		ESTER SOARES DA SILVA	01042100382021042313025 8	865.610.902-25	101	17/04/2025	Mensal	3.903,57	312,28	0,00	0,00	0,00	312,28
03/2025		EULLER MATEUS COSTA SOARES	01042101322021042318442 5	701.543.632-94	101	17/04/2025	Mensal	1.966,82	157,34	0,00	0,00	0,00	157,34
03/2025		EUZENE DE FREITAS MOURA	01190005702022100310042 9	902.305.312-53	101	17/04/2025	Mensal	3.547,08	283,76	0,00	0,00	0,00	283,76
03/2025		EVELIN LIANDRA FARIAS DO NASCIMENTO	01190007522023101309580 4	705.138.222-59	101	17/04/2025	Mensal	3.632,97	290,63	0,00	0,00	0,00	290,63
03/2025		EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	01190007472023090616542 9	056.873.992-24	101	17/04/2025	Mensal	2.564,49	205,15	0,00	0,00	0,00	205,15
03/2025		FABIANE COSTA DE SOUZA	01042100392021042618041 6	056.460.272-84	101	17/04/2025	Mensal	4.136,30	330,90	0,00	0,00	0,00	330,90
03/2025		FABIANE FERNANDES MESQUITA	01190002942022011916405 3	022.758.062-10	101	17/04/2025	Mensal	3.535,21	282,81	0,00	0,00	0,00	282,81
03/2025		FABIO BARBOSA NUNES	01042101332021042610384 3	428.483.502-53	101	17/04/2025	Mensal	4.478,52	358,28	0,00	0,00	0,00	358,28
03/2025		FABIO DOS SANTOS FERREIRA	01190007592023110611103 3	811.833.992-00	101	17/04/2025	Mensal	5.322,46	425,79	0,00	0,00	0,00	425,79
03/2025		FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	01190004512022070713383 0	015.455.303-43	101	17/04/2025	Mensal	2.230,97	178,47	0,00	0,00	0,00	178,47
03/2025		FABIO SILVA DA SILVA	01190009502025022115263 3	873.381.062-15	101	17/04/2025	Mensal	1.956,25	156,50	0,00	0,00	0,00	156,50
03/2025		FABRICIO BORJA DA FONSECA	01042100402021042319123 5	005.843.702-96	101	17/04/2025	Mensal	3.771,11	301,68	0,00	0,00	0,00	301,68
03/2025		FABRICIO FREITAS DA SILVA	01190005162022081116412 7	053.915.362-19	101	17/04/2025	Mensal	2.180,90	174,47	0,00	0,00	0,00	174,47
03/2025		FELIPE MARTINS GONZAGA	01190005762022101109163 6	078.738.212-42	101	17/04/2025	Mensal	1.932,37	154,58	0,00	0,00	0,00	154,58
03/2025		FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	01190007402023082809105 3	539.717.952-34	101	17/04/2025	Mensal	3.409,71	272,77	0,00	0,00	0,00	272,77
03/2025		FERNANDA LUIZA FRANCISCO LIMA	01190008422024051709170 3	021.419.762-00	101	17/04/2025	Mensal	549,67	43,97	0,00	0,00	0,00	43,97
03/2025		FERNANDA MONTEIRO SILVA	01042100412021042716125 2	029.792.522-98	101	17/04/2025	Mensal	5.080,64	406,45	0,00	0,00	0,00	406,45
03/2025		FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	01042100422021042409001 4	993.388.822-68	101	17/04/2025	Mensal	4.269,25	341,54	0,00	0,00	0,00	341,54
03/2025		FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	01042101352021042611395 8	035.810.422-07	101	17/04/2025	Mensal	2.200,58	176,04	0,00	0,00	0,00	176,04
03/2025		FRANCILDE DA SILVA E SILVA	01190006372022120617390 3	765.482.013-53	101	17/04/2025	Mensal	5.912,86	473,02	0,00	0,00	0,00	473,02
03/2025		FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	01190003982022062810375 3	046.240.162-62	101	17/04/2025	Mensal	3.501,53	280,12	0,00	0,00	0,00	280,12
03/2025		FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	01042101362021042610184 4	007.397.892-28	101	17/04/2025	Mensal	1.891,24	151,29	0,00	0,00	0,00	151,29
03/2025		FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPE	01190003122022013114574 6	022.825.333-05	101	17/04/2025	Mensal	3.806,12	304,48	0,00	0,00	0,00	304,48
03/2025		FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	01190003552022061011380 4	903.354.062-20	101	17/04/2025	Mensal	3.532,93	282,63	0,00	0,00	0,00	282,63
03/2025		FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	01190008972024093012091 4	011.799.332-81	101	17/04/2025	Mensal	4.986,23	398,89	0,00	0,00	0,00	398,89
03/2025		FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	01190003662022061311243 6	947.153.002-49	101	17/04/2025	Mensal	3.388,36	271,06	0,00	0,00	0,00	271,06
03/2025		FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	01042101372021042611033 9	003.777.602-93	101	17/04/2025	Mensal	1.950,75	156,06	0,00	0,00	0,00	156,06
03/2025		FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PI	01190003062022013110354 7	918.257.842-72	101	17/04/2025	Mensal	3.820,96	305,67	0,00	0,00	0,00	305,67

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	01190004572020220713101522	737.432.162-72	101	17/04/2025	Mensal	3.519,64	281,57	0,00	0,00	0,00	281,57
03/2025		FRANCISCA UILDILENE FREITAS SILVA	01190008062024022215055 1	767.333.432-15	101	17/04/2025	Mensal	2.382,47	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
03/2025		FRANCISCO ALVES DE SALES	01190005222022081216 4753	015.171.642-06	101	17/04/2025	Mensal	3.989,06	319,12	0,00	0,00	0,00	319,12
03/2025		FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIR	01190007322023081509 3638	053.128.212-09	101	17/04/2025	Mensal	1.875,66	150,05	0,00	0,00	0,00	150,05
03/2025		FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	01190005532022091215 4827	005.881.172-93	101	17/04/2025	Mensal	2.256,55	180,52	0,00	0,00	0,00	180,52
03/2025		FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	01190004032022062813 4347	020.860.282-88	101	17/04/2025	Mensal	3.736,05	298,88	0,00	0,00	0,00	298,88
03/2025		FRANKLIN FERNANDES DA SILVA	01042101902021050317 5435	790.864.032-04	101	17/04/2025	Mensal	2.339,57	187,16	0,00	0,00	0,00	187,16
03/2025		GABRIEL LENNON COELHO PINTO	01190009252024123109 3934	027.864.882-73	101	17/04/2025	Mensal	2.011,58	160,92	0,00	0,00	0,00	160,92
03/2025		GABRIELA FARIAS DE LIMA	01190002312021081712 2104	013.636.402-08	101	17/04/2025	Mensal	5.506,28	440,50	0,00	0,00	0,00	440,50
03/2025		GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	01190002572021091415 5639	038.714.392-07	101	17/04/2025	Mensal	5.448,29	435,86	0,00	0,00	0,00	435,86
03/2025		GEANE NEVES DE SOUSA	01190004602022071311 0222	036.009.872-08	101	17/04/2025	Mensal	3.555,18	284,41	0,00	0,00	0,00	284,41
03/2025		GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	01042100462021042319 5129	547.470.072-53	101	17/04/2025	Mensal	3.611,99	288,95	0,00	0,00	0,00	288,95
03/2025		GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	01042100472021042320 0440	025.089.012-70	101	17/04/2025	Mensal	3.459,59	276,76	0,00	0,00	0,00	276,76
03/2025		GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	01190003002022012809 5422	035.984.122-82	101	17/04/2025	Mensal	3.539,39	283,15	0,00	0,00	0,00	283,15
03/2025		GENIFA MOREIRA DA SILVA	01190005612022092115 1745	060.727.072-11	101	17/04/2025	Mensal	3.794,49	303,55	0,00	0,00	0,00	303,55
03/2025		GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	01190008912024092709 5910	008.523.352-88	101	17/04/2025	Mensal	1.919,06	153,52	0,00	0,00	0,00	153,52
03/2025		GESSICA LORRANI ALVES MARINHO	01042101392021042317 4745	025.066.002-48	101	17/04/2025	Mensal	482,42	38,58	0,00	0,00	0,00	38,58
03/2025		GESSICA LORRANI ALVES MARINHO	01042101392021042317 4745	025.066.002-48	101	17/04/2025	Multa Rescisória	38,58	15,43	0,00	0,00	0,00	15,43
03/2025		GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	01190009522025022612 3525	992.210.802-00	101	17/04/2025	Mensal	3.527,38	282,19	0,00	0,00	0,00	282,19
03/2025		GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	01190002522021082811 5823	003.023.882-06	101	17/04/2025	Mensal	4.461,05	356,88	0,00	0,00	0,00	356,88
03/2025		GIOVANNY SOUSA DA SILVA	01190007452023090615 4857	793.688.752-00	101	17/04/2025	Mensal	2.464,75	197,18	0,00	0,00	0,00	197,18
03/2025		GISELE GOMES LIMA BARBOSA	01190002902022011911 3126	048.879.262-27	101	17/04/2025	Mensal	3.799,63	303,97	0,00	0,00	0,00	303,97
03/2025		GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	01042102032021060212 0341	910.194.942-04	101	17/04/2025	Mensal	4.496,77	359,74	0,00	0,00	0,00	359,74
03/2025		GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS	01190007492023100309 1606	986.982.652-00	101	17/04/2025	Mensal	4.160,74	332,85	0,00	0,00	0,00	332,85
03/2025		GLEICE KELLY BARROSO BARROS	01190008442024051711 1200	001.291.332-48	101	17/04/2025	Mensal	4.983,99	398,71	0,00	0,00	0,00	398,71
03/2025		GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	01190006052022102813 3445	034.999.632-64	101	17/04/2025	Mensal	2.298,94	183,91	0,00	0,00	0,00	183,91
03/2025		GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	01190002822021120718 4753	676.457.712-91	101	17/04/2025	Mensal	1.934,41	154,75	0,00	0,00	0,00	154,75
03/2025		GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510 5031	037.670.962-69	101	17/04/2025	Mensal	3.552,57	284,20	0,00	0,00	0,00	284,20
03/2025		GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	01190005862022101709 4555	041.340.652-08	101	17/04/2025	Mensal	4.960,46	396,83	0,00	0,00	0,00	396,83
03/2025		GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	01190009442025020711 4205	083.519.672-03	103	17/04/2025	Mensal	690,74	13,81	0,00	0,00	0,00	13,81
03/2025		GLENDA EVELIN SILVA COSTA	01190005982022102019 0306	036.531.142-17	101	17/04/2025	Mensal	1.892,52	151,40	0,00	0,00	0,00	151,40
03/2025		GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	01190008522024053010 5424	067.356.712-52	101	17/04/2025	Mensal	1.604,22	128,33	0,00	0,00	0,00	128,33
03/2025		GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	01190009512025022611 4721	970.249.962-34	101	17/04/2025	Mensal	3.364,37	269,14	0,00	0,00	0,00	269,14
03/2025		GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	01190008252024041012 0913	039.597.622-75	101	17/04/2025	Mensal	1.849,16	147,93	0,00	0,00	0,00	147,93
03/2025		GUILHERME SILVA XAVIER	01190003292022030915 3435	048.138.092-27	101	17/04/2025	Mensal	2.008,46	160,67	0,00	0,00	0,00	160,67
03/2025		GUSTAVO DOS REIS NUNES	01050002102019032915 4824	046.314.191-13	101	17/04/2025	Mensal	6.121,83	489,74	0,00	0,00	0,00	489,74
03/2025		HARLLY GALVAO CAVALCANTE	01190005592022092114 0232	030.878.801-08	101	17/04/2025	Mensal	2.210,59	176,84	0,00	0,00	0,00	176,84
03/2025		HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	01190007412023083018 2920	030.328.402-10	101	17/04/2025	Mensal	4.763,36	381,06	0,00	0,00	0,00	381,06

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	01190004002022062811 1417	054.140.312-58	101	17/04/2025	Mensal	3.535,16	282,81	0,00	0,00	0,00	282,81
03/2025		HELENNA DA SILVA PANTOJA	01190009452025020712 1548	061.356.302-61	103	17/04/2025	Mensal	691,36	13,82	0,00	0,00	0,00	13,82
03/2025		HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	01190005712022100314 1111	031.145.822-06	101	17/04/2025	Mensal	3.547,36	283,78	0,00	0,00	0,00	283,78
03/2025		HERIKA DAS NEVES SILVA	01190002232021080309 0443	943.428.652-20	101	17/04/2025	Mensal	4.303,80	344,30	0,00	0,00	0,00	344,30
03/2025		HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	01190004632022071314 2124	041.408.872-73	101	17/04/2025	Mensal	5.034,16	402,73	0,00	0,00	0,00	402,73
03/2025		IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108 3732	019.506.442-94	101	17/04/2025	Mensal	15.850,00	1.268,00	0,00	0,00	0,00	1.268,00
03/2025		IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	01042100482021042416 1323	016.932.762-08	101	17/04/2025	Mensal	7.228,95	578,31	0,00	0,00	0,00	578,31
03/2025		ILIETE CASTELO DA SILVA	01042100492021042320 1850	873.375.682-15	101	17/04/2025	Mensal	3.543,76	283,50	0,00	0,00	0,00	283,50
03/2025		INACIO SANTOS DAS NEVES	01190006962023033111 0751	042.859.512-07	101	17/04/2025	Mensal	5.086,33	406,90	0,00	0,00	0,00	406,90
03/2025		INALVA ALEXANDRA SOUZA E SOUSA	01190006302022120213 1426	675.305.322-00	101	17/04/2025	Mensal	3.505,46	280,43	0,00	0,00	0,00	280,43
03/2025		INARA COSTA DE SOUSA	01190008852024083018 5814	048.964.992-04	101	17/04/2025	Mensal	5.381,69	430,53	0,00	0,00	0,00	430,53
03/2025		INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	01190006482023011114 3317	026.379.882-82	101	17/04/2025	Mensal	5.072,04	405,76	0,00	0,00	0,00	405,76
03/2025		INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	01042100502021042416 2535	036.059.662-25	101	17/04/2025	Mensal	5.209,48	416,75	0,00	0,00	0,00	416,75
03/2025		IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	01190002202021080215 5316	372.543.322-49	101	17/04/2025	Mensal	3.530,12	282,40	0,00	0,00	0,00	282,40
03/2025		IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	01190004652022071315 0010	674.029.682-00	101	17/04/2025	Mensal	6.502,44	520,19	0,00	0,00	0,00	520,19
03/2025		IRANI FIGUEIREDO MARTINS	01190008992024101709 2747	848.603.322-53	101	17/04/2025	Mensal	1.926,37	154,10	0,00	0,00	0,00	154,10
03/2025		ISAAC SILVA DOS SANTOS	01190006522023020114 2152	963.872.622-91	101	17/04/2025	Mensal	1.650,01	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
03/2025		ISABELA CAROLINE DE OLIVEIRA ALVES	01190008572024060709 4833	027.302.112-50	101	17/04/2025	Mensal	3.514,63	281,17	0,00	0,00	0,00	281,17
03/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	01190008922024092711 1830	041.020.672-56	101	17/04/2025	Mensal	3.742,76	299,42	0,00	0,00	0,00	299,42
03/2025		ISABELA MARIA OLIVEIRA DOS REIS	01190006842023021614 5341	041.433.052-83	101	17/04/2025	Mensal	3,12	0,24	0,00	0,00	0,00	0,24
03/2025		ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	01190006162022110410 2538	014.597.252-63	101	17/04/2025	Mensal	3.576,52	286,12	0,00	0,00	0,00	286,12
03/2025		ITALO HARRISON LUZ PEREIRA	01190009212024121310 1856	047.472.132-95	101	17/04/2025	Mensal	3.551,17	284,09	0,00	0,00	0,00	284,09
03/2025		IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	01190004252022070414 5318	539.842.692-34	101	17/04/2025	Mensal	3.745,07	299,60	0,00	0,00	0,00	299,60
03/2025		IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIR	01190007802024011710 2037	030.630.772-32	101	17/04/2025	Mensal	5.203,86	416,30	0,00	0,00	0,00	416,30
03/2025		IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	01042101432021042612 0837	701.547.862-50	101	17/04/2025	Mensal	4.154,26	332,34	0,00	0,00	0,00	332,34
03/2025		IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	01190005192022081214 5220	010.153.692-51	101	17/04/2025	Mensal	3.863,07	309,04	0,00	0,00	0,00	309,04
03/2025		IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	01190008082024030814 5024	007.238.312-70	101	17/04/2025	Mensal	3.489,70	279,17	0,00	0,00	0,00	279,17
03/2025		IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	01042102112021070215 2634	035.317.622-22	101	17/04/2025	Mensal	1.905,30	152,42	0,00	0,00	0,00	152,42
03/2025		IZAMARA DE ASSIS SANTOS	01042100512021042320 3038	021.276.052-17	101	17/04/2025	Mensal	3.559,95	284,79	0,00	0,00	0,00	284,79
03/2025		IZAMARA FARIAS CARDOSO	01042100522021042409 2522	546.711.162-00	101	17/04/2025	Mensal	3.559,78	284,78	0,00	0,00	0,00	284,78
03/2025		IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	01190005322022082209 1425	029.912.942-05	101	17/04/2025	Mensal	3.511,78	280,94	0,00	0,00	0,00	280,94
03/2025		JACIANE DA SILVA ABREU	01042100532021042609 0811	855.693.642-34	101	17/04/2025	Mensal	1.941,23	155,29	0,00	0,00	0,00	155,29
03/2025		JACIENE XAVIER OLIVEIRA	01190003432022060809 5437	036.492.802-64	101	17/04/2025	Mensal	3.581,43	286,51	0,00	0,00	0,00	286,51
03/2025		JACKELINE CARDOSO MATIAS	01190005412022090213 3924	021.291.852-40	101	17/04/2025	Mensal	3.455,65	276,45	0,00	0,00	0,00	276,45
03/2025		JAIANE BORGES DE SOUZA	01042100542021042409 4328	016.101.742-83	101	17/04/2025	Mensal	3.516,67	281,33	0,00	0,00	0,00	281,33
03/2025		JAMESON DE MELO GOMES	01190003742022061319 5132	004.549.182-83	101	17/04/2025	Mensal	3.804,77	304,38	0,00	0,00	0,00	304,38
03/2025		JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	01190002212021080216 5007	030.873.312-60	101	17/04/2025	Mensal	6.068,36	485,46	0,00	0,00	0,00	485,46
03/2025		JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310 0307	046.515.322-41	101	17/04/2025	Mensal	4.196,60	335,72	0,00	0,00	0,00	335,72

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	01190007582023103116000 3	966.613.132-34	101	17/04/2025	Mensal	2.192,58	175,40	0,00	0,00	0,00	175,40
03/2025		JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	01190008732024073010563 6	041.353.042-65	101	17/04/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
03/2025		JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	01190008702024071611103 3	041.077.592-45	101	17/04/2025	Mensal	1.941,25	155,30	0,00	0,00	0,00	155,30
03/2025		JAQUELINE DE BRITO COSTA	01190002432021082809512 2	042.637.002-36	101	17/04/2025	Mensal	2.316,51	185,32	0,00	0,00	0,00	185,32
03/2025		JEAN LUIZ SERRA SANTOS	01190008832024082210272 2	000.734.842-88	101	17/04/2025	Mensal	2.405,15	192,41	0,00	0,00	0,00	192,41
03/2025		JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	01190005792022101309494 8	030.092.272-80	101	17/04/2025	Mensal	2.074,04	165,92	0,00	0,00	0,00	165,92
03/2025		JEFFERSON PEREIRA LIMA PENAFORT	01042101452021042610375 2	020.041.502-62	101	17/04/2025	Mensal	886,91	70,94	0,00	0,00	0,00	70,94
03/2025		JEICE SANTOS BANDEIRA	01190009222024121815335 6	981.466.532-00	101	17/04/2025	Mensal	3.546,37	283,70	0,00	0,00	0,00	283,70
03/2025		JEMERES DIAS DOS SANTOS	01190004242022070414364 7	768.556.512-91	101	17/04/2025	Mensal	3.561,89	284,95	0,00	0,00	0,00	284,95
03/2025		JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	01042100552021042410130 8	030.099.852-07	101	17/04/2025	Mensal	3.814,95	305,19	0,00	0,00	0,00	305,19
03/2025		JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	01190004092022062815125 0	032.531.272-90	101	17/04/2025	Mensal	3.697,99	295,83	0,00	0,00	0,00	295,83
03/2025		JESSICA BRENDA SILVA MORAES	01190005522022090815554 1	016.133.372-99	101	17/04/2025	Mensal	3.761,02	300,88	0,00	0,00	0,00	300,88
03/2025		JESSICA CAMPOS MESQUITA	01190008482024052915361 4	019.503.182-22	101	17/04/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
03/2025		JESSICA GONCALVES SILVA	01190002512021082811494 2	031.169.772-08	101	17/04/2025	Mensal	6.496,59	519,72	0,00	0,00	0,00	519,72
03/2025		JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	01190003462022060810332 1	009.070.962-47	101	17/04/2025	Mensal	3.800,94	304,07	0,00	0,00	0,00	304,07
03/2025		JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	01190002412021082809201 4	017.806.802-01	101	17/04/2025	Mensal	3.570,90	285,67	0,00	0,00	0,00	285,67
03/2025		JESSICA TAVARES DA SILVA	01190008662024071211281 7	967.136.742-91	101	17/04/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
03/2025		JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	01042101982021051418380 2	701.677.442-24	101	17/04/2025	Mensal	3.509,77	280,78	0,00	0,00	0,00	280,78
03/2025		JHONATAN DOS SANTOS SILVA	01042101462021042618085 7	017.777.472-01	101	17/04/2025	Mensal	4.459,38	356,75	0,00	0,00	0,00	356,75
03/2025		JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	01190006292022113015473 8	053.966.002-76	101	17/04/2025	Mensal	2.326,45	186,11	0,00	0,00	0,00	186,11
03/2025		JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	01190006462023010911145 6	090.322.082-25	101	17/04/2025	Mensal	1.629,53	130,36	0,00	0,00	0,00	130,36
03/2025		JOAO IAGO CRUZ SILVA	01190006552023020315071 4	035.929.892-35	101	17/04/2025	Mensal	4.937,68	395,01	0,00	0,00	0,00	395,01
03/2025		JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	01190009402025020711532 5	088.100.302-65	103	17/04/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
03/2025		JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	01190007352023081611002 8	069.245.022-02	101	17/04/2025	Mensal	1.938,96	155,11	0,00	0,00	0,00	155,11
03/2025		JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	01190004402022070512041 8	700.450.242-27	101	17/04/2025	Mensal	5.332,78	426,62	0,00	0,00	0,00	426,62
03/2025		JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	01190008372024050114275 6	032.195.602-88	101	17/04/2025	Mensal	5.496,56	439,72	0,00	0,00	0,00	439,72
03/2025		JOAO PEDRO COSTA DOS REIS	01190007502023100310060 1	046.649.122-00	101	17/04/2025	Mensal	1.818,03	145,44	0,00	0,00	0,00	145,44
03/2025		JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	01190004042022062813585 3	490.417.542-53	101	17/04/2025	Mensal	4.375,57	350,04	0,00	0,00	0,00	350,04
03/2025		JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315482 7	009.725.102-06	101	17/04/2025	Mensal	1.964,10	157,12	0,00	0,00	0,00	157,12
03/2025		JOISE FERREIRA DA COSTA	01042101482021042618452 4	545.630.622-00	101	17/04/2025	Mensal	3.801,90	304,15	0,00	0,00	0,00	304,15
03/2025		JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA	01042101852021050308270 9	022.840.852-02	101	17/04/2025	Mensal	3.678,34	294,26	0,00	0,00	0,00	294,26
03/2025		JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	01190008862024090212030 7	063.862.462-25	101	17/04/2025	Mensal	1.917,22	153,37	0,00	0,00	0,00	153,37
03/2025		JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	01190008602024061411091 6	013.444.092-70	101	17/04/2025	Mensal	1.915,02	153,20	0,00	0,00	0,00	153,20
03/2025		JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIMA	01042100582021042316300 8	870.087.692-53	101	17/04/2025	Mensal	1.889,09	151,12	0,00	0,00	0,00	151,12
03/2025		JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MON	01190008182024032216435 2	052.812.732-21	101	17/04/2025	Mensal	1.644,08	131,52	0,00	0,00	0,00	131,52
03/2025		JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	01190002552021090310445 2	966.608.802-91	101	17/04/2025	Mensal	1.877,91	150,23	0,00	0,00	0,00	150,23
03/2025		JOSE ELIAS GUIMARAES	01190002692021093019450 0	007.848.632-70	101	17/04/2025	Mensal	2.330,57	186,44	0,00	0,00	0,00	186,44
03/2025		JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	01042102082021061817043 6	011.374.532-06	101	17/04/2025	Mensal	3.489,28	279,14	0,00	0,00	0,00	279,14

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		JOSE MARQUES FERREIRA NETO	01190005472022090715434 5	055.542.372-74	101	17/04/2025	Mensal	1.971,91	157,75	0,00	0,00	0,00	157,75
03/2025		JOSE RAIMUNDO OLIVEIRA DE SOUZA	01190009592025031007393 7	364.845.392-00	101	17/04/2025	Mensal	1.144,81	91,58	0,00	0,00	0,00	91,58
03/2025		JOSE ROSINALDO DE ARAUJO TEIXEIRA	01190004492022070711253 8	556.040.562-00	101	17/04/2025	Mensal	276,56	22,12	0,00	0,00	0,00	22,12
03/2025		JOSE ROSINALDO DE ARAUJO TEIXEIRA	01190004492022070711253 8	556.040.562-00	101	17/04/2025	Multa Rescisória	22,12	8,84	0,00	0,00	0,00	8,84
03/2025		JOSELENE COSTA MATOS	01190007172023061211324 2	767.781.002-06	101	17/04/2025	Mensal	3.540,07	283,20	0,00	0,00	0,00	283,20
03/2025		JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	01190006932023032010055 4	701.720.482-49	101	17/04/2025	Mensal	3.337,18	266,97	0,00	0,00	0,00	266,97
03/2025		JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	01190004452022070417410 5	029.393.742-79	101	17/04/2025	Mensal	6.944,78	555,58	0,00	0,00	0,00	555,58
03/2025		JOSSIANE SOUSA E SILVA	01190008342024042616170 2	010.928.792-42	101	17/04/2025	Mensal	1.866,67	149,33	0,00	0,00	0,00	149,33
03/2025		JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	01190009552025022615074 6	004.189.163-57	101	17/04/2025	Mensal	5.179,61	414,36	0,00	0,00	0,00	414,36
03/2025		JUCILEIA SOUZA BORGES	01190003202022021615334 2	008.569.422-35	101	17/04/2025	Mensal	3.544,20	283,53	0,00	0,00	0,00	283,53
03/2025		JUCILEIDE DE FREITAS VIEIRA	01190005382022083114225 1	017.718.522-83	101	17/04/2025	Mensal	1.802,88	144,23	0,00	0,00	0,00	144,23
03/2025		JULIANA OLIVEIRA SILVA	01190005602022092114434 6	037.594.382-02	101	17/04/2025	Mensal	3.518,55	281,48	0,00	0,00	0,00	281,48
03/2025		JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	01042101492021042410222 2	030.647.482-46	101	17/04/2025	Mensal	4.119,98	329,59	0,00	0,00	0,00	329,59
03/2025		JULIANNE PAIVA DA SILVA	01190007512023100915085 1	018.351.842-00	101	17/04/2025	Mensal	4.093,50	327,48	0,00	0,00	0,00	327,48
03/2025		JULIANO CESAR BOTERO	01042101832021042814121 1	321.028.148-31	101	17/04/2025	Mensal	33.016,28	2.641,30	0,00	0,00	0,00	2.641,30
03/2025		JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	01190002612021091619101 6	970.881.102-53	101	17/04/2025	Mensal	3.552,26	284,18	0,00	0,00	0,00	284,18
03/2025		JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	01042101502021042412415 8	700.414.662-68	101	17/04/2025	Mensal	1.959,48	156,75	0,00	0,00	0,00	156,75
03/2025		KAIO HENRIQUE CARDOSO DO NASCIMENT	01042101512021042617014 3	973.478.762-49	101	17/04/2025	Mensal	3.431,11	274,48	0,00	0,00	0,00	274,48
03/2025		KAMILLY DA SILVA FELICIO	01190009382025020711273 7	089.201.952-26	103	17/04/2025	Mensal	691,24	13,82	0,00	0,00	0,00	13,82
03/2025		KARINA SOUZA DOS SANTOS	01190009142024120610543 6	039.645.702-90	101	17/04/2025	Mensal	5.071,54	405,72	0,00	0,00	0,00	405,72
03/2025		KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	01190004012022062811383 4	017.799.962-41	101	17/04/2025	Mensal	3.547,95	283,83	0,00	0,00	0,00	283,83
03/2025		KASSANDRA SANTOS MARINHO	01190003492022060811250 4	710.575.102-97	101	17/04/2025	Mensal	2.748,01	219,84	0,00	0,00	0,00	219,84
03/2025		KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	01190004552022071309212 3	869.434.992-20	101	17/04/2025	Mensal	3.821,35	305,70	0,00	0,00	0,00	305,70
03/2025		KEILA DO SOCORRO DOS SANTOS PEREIRA	01042100632021042411280 4	905.725.482-49	101	17/04/2025	Mensal	188,75	15,09	0,00	0,00	0,00	15,09
03/2025		KEITYANN DE LIMA PINTO	01190007122023051713075 2	907.462.362-04	101	17/04/2025	Mensal	3.776,11	302,08	0,00	0,00	0,00	302,08
03/2025		KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	01190005232022081217040 3	931.921.932-04	101	17/04/2025	Mensal	3.777,98	302,23	0,00	0,00	0,00	302,23
03/2025		KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	01190002492021082811274 0	006.822.232-71	101	17/04/2025	Mensal	3.794,52	303,56	0,00	0,00	0,00	303,56
03/2025		KESIA MAIA SOUSA SALES	01042101522021042412530 0	027.723.332-13	101	17/04/2025	Mensal	405,00	32,39	0,00	0,00	0,00	32,39
03/2025		LAERCIO AZEVEDO CONDE	01042101952021051417532 1	842.186.572-20	101	17/04/2025	Mensal	3.126,51	250,12	0,00	0,00	0,00	250,12
03/2025		LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	01190009632025032609291 9	062.417.452-20	101	17/04/2025	Mensal	257,36	20,58	0,00	0,00	0,00	20,58
03/2025		LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SA	01190008782024080508460 2	011.563.532-70	101	17/04/2025	Mensal	3.785,12	302,80	0,00	0,00	0,00	302,80
03/2025		LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	01190002182021071910094 3	921.372.612-00	101	17/04/2025	Mensal	3.523,77	281,90	0,00	0,00	0,00	281,90
03/2025		LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	01042101532021042410462 4	025.560.052-62	101	17/04/2025	Mensal	4.765,74	381,25	0,00	0,00	0,00	381,25
03/2025		LARYCE DA SILVA QUEIROZ	01190003862022062213262 4	040.491.422-52	101	17/04/2025	Mensal	1.921,24	153,69	0,00	0,00	0,00	153,69
03/2025		LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	01190003372022060717480 3	031.370.622-09	101	17/04/2025	Mensal	5.038,33	403,06	0,00	0,00	0,00	403,06
03/2025		LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	01190008072024030412172 7	038.253.793-96	101	17/04/2025	Mensal	1.641,64	131,33	0,00	0,00	0,00	131,33
03/2025		LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	01190007232023062313373 2	032.223.862-50	101	17/04/2025	Mensal	2.309,31	184,74	0,00	0,00	0,00	184,74
03/2025		LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	01042100662021042314571 4	023.726.462-57	101	17/04/2025	Mensal	2.261,79	180,94	0,00	0,00	0,00	180,94

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		LEONARDO MARTINS SILVA	01190007762023122809575 1	023.409.152-52	101	17/04/2025	Mensal	4.927,42	394,19	0,00	0,00	0,00	394,19
03/2025		LETICIA DE SOUZA RODRIGUES	01190007792024010818232 3	024.900.342-27	101	17/04/2025	Mensal	861,64	68,93	0,00	0,00	0,00	68,93
03/2025		LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	01190002262021081609060 7	645.275.652-49	101	17/04/2025	Mensal	3.877,45	310,19	0,00	0,00	0,00	310,19
03/2025		LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	01190008202024040311361 1	045.169.532-18	101	17/04/2025	Mensal	1.915,79	153,26	0,00	0,00	0,00	153,26
03/2025		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616165 4	056.694.552-58	101	17/04/2025	Mensal	1.898,55	151,88	0,00	0,00	0,00	151,88
03/2025		LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	01190004442022070415401 4	000.225.722-01	101	17/04/2025	Mensal	2.280,99	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
03/2025		LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	01190005502022090810092 7	597.893.102-00	101	17/04/2025	Mensal	3.743,69	299,49	0,00	0,00	0,00	299,49
03/2025		LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	01190007192023061215162 9	041.483.112-81	101	17/04/2025	Mensal	4.156,48	332,51	0,00	0,00	0,00	332,51
03/2025		LORENA MAGALHAES PEIXOTO	01190008902024091817511 4	041.271.242-37	101	17/04/2025	Mensal	3.564,50	285,16	0,00	0,00	0,00	285,16
03/2025		LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	01190007362023082515215 5	041.113.072-21	101	17/04/2025	Mensal	2.643,05	211,44	0,00	0,00	0,00	211,44
03/2025		LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	01190002812021120314312 0	637.430.432-20	101	17/04/2025	Mensal	4.467,74	357,41	0,00	0,00	0,00	357,41
03/2025		LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	01190006732023021516010 8	718.620.052-49	101	17/04/2025	Mensal	5.423,50	433,88	0,00	0,00	0,00	433,88
03/2025		LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	01190004802022072116171 0	868.999.612-53	101	17/04/2025	Mensal	1.954,33	156,34	0,00	0,00	0,00	156,34
03/2025		LUCIANE VITURINO DA SILVA	01042101782021042811372 1	025.960.451-84	101	17/04/2025	Mensal	3.551,91	284,15	0,00	0,00	0,00	284,15
03/2025		LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	01042100692021042411581 6	005.540.422-74	101	17/04/2025	Mensal	3.992,14	319,37	0,00	0,00	0,00	319,37
03/2025		LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	01190005082022080511090 9	031.219.652-04	101	17/04/2025	Mensal	2.310,16	184,81	0,00	0,00	0,00	184,81
03/2025		LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	01190008382024050317071 7	040.187.732-93	101	17/04/2025	Mensal	2.195,28	175,62	0,00	0,00	0,00	175,62
03/2025		LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	01190003212022021616004 5	589.689.972-68	101	17/04/2025	Mensal	2.716,27	217,30	0,00	0,00	0,00	217,30
03/2025		LUZIA DA SILVA CONCEICAO	01190008112024031310461 5	848.592.882-20	101	17/04/2025	Mensal	3.530,00	282,40	0,00	0,00	0,00	282,40
03/2025		LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	01190005172022081213443 4	069.176.752-10	101	17/04/2025	Mensal	3.547,01	283,76	0,00	0,00	0,00	283,76
03/2025		MADSON ELISON DA SILVA	01190007312023080909354 2	874.651.402-34	101	17/04/2025	Mensal	4.193,84	335,50	0,00	0,00	0,00	335,50
03/2025		MAIARA DE SOUSA SA	01190004862022080115250 4	907.486.382-53	101	17/04/2025	Mensal	5.780,67	462,45	0,00	0,00	0,00	462,45
03/2025		MAINE DA COSTA OLIVEIRA	01190009062024103016393 4	933.512.832-53	101	17/04/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
03/2025		MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	01042101562021042319321 1	673.622.492-68	101	17/04/2025	Mensal	2.429,37	194,34	0,00	0,00	0,00	194,34
03/2025		MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	01190004162022070411162 8	045.823.722-10	101	17/04/2025	Mensal	4.116,29	329,30	0,00	0,00	0,00	329,30
03/2025		MARCELO ARAUJO ALVES	01190006042022102509125 3	022.053.632-55	101	17/04/2025	Mensal	4.425,77	354,06	0,00	0,00	0,00	354,06
03/2025		MARCELO BARROS MATOS	01190008962024093010132 9	934.297.382-53	101	17/04/2025	Mensal	5.352,33	428,18	0,00	0,00	0,00	428,18
03/2025		MARCELO PEREIRA FARIAS	01190005872022102009090 8	746.681.612-68	101	17/04/2025	Mensal	2.083,97	166,71	0,00	0,00	0,00	166,71
03/2025		MARCIA FATIMA ASSIS DE JESUS	01190007602023110615483 0	029.303.982-80	101	17/04/2025	Mensal	1.503,06	120,24	0,00	0,00	0,00	120,24
03/2025		MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615502 1	820.190.452-49	101	17/04/2025	Mensal	1.897,51	151,80	0,00	0,00	0,00	151,80
03/2025		MARCIEL DA SILVA MELO	01190002302021081711100 2	005.402.602-40	101	17/04/2025	Mensal	4.162,52	333,00	0,00	0,00	0,00	333,00
03/2025		MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	01190008822024082117244 1	080.672.402-13	101	17/04/2025	Mensal	1.590,75	127,26	0,00	0,00	0,00	127,26
03/2025		MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	01190005112022080515010 3	508.641.652-34	101	17/04/2025	Mensal	6.137,81	491,02	0,00	0,00	0,00	491,02
03/2025		MARCIO MONTEIRO MAIA	01190009232024121815551 8	025.743.932-36	101	17/04/2025	Mensal	2.013,80	161,10	0,00	0,00	0,00	161,10
03/2025		MARCOS CUNHA DE SOUZA	01042100732021042711240 9	754.009.362-53	101	17/04/2025	Mensal	4.311,88	344,95	0,00	0,00	0,00	344,95
03/2025		MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	01190005102022080513423 8	042.858.792-55	101	17/04/2025	Mensal	2.260,50	180,84	0,00	0,00	0,00	180,84
03/2025		MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	01190002242021080309491 3	028.963.652-30	101	17/04/2025	Mensal	2.590,36	207,22	0,00	0,00	0,00	207,22
03/2025		MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	01042101572021042611522 8	921.928.312-34	101	17/04/2025	Mensal	3.810,10	304,80	0,00	0,00	0,00	304,80

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		MARIA AILA REIS SILVA	01190004932022080113 3152	040.362.412-65	101	17/04/2025	Mensal	3.653,90	292,31	0,00	0,00	0,00	292,31
03/2025		MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	01190002172021071910 0058	820.067.682-04	101	17/04/2025	Mensal	3.630,47	290,43	0,00	0,00	0,00	290,43
03/2025		MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITA	01190009582025030717 0337	909.305.412-00	101	17/04/2025	Mensal	1.409,63	112,77	0,00	0,00	0,00	112,77
03/2025		MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	01190008932024092712 1522	750.401.312-91	101	17/04/2025	Mensal	2.727,20	218,17	0,00	0,00	0,00	218,17
03/2025		MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	01190005642022092209 5450	037.281.712-20	101	17/04/2025	Mensal	3.716,41	297,31	0,00	0,00	0,00	297,31
03/2025		MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	01190009002024101710 2632	568.538.902-72	101	17/04/2025	Mensal	1.923,57	153,88	0,00	0,00	0,00	153,88
03/2025		MARIA BRITO POMBO RAIOL	01190002872022011910 4336	016.476.902-18	101	17/04/2025	Mensal	3.751,57	300,12	0,00	0,00	0,00	300,12
03/2025		MARIA CARLA DA SILVA SOARES	01190005422022090509 2518	965.093.332-87	101	17/04/2025	Mensal	2.262,74	181,01	0,00	0,00	0,00	181,01
03/2025		MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	01190006712023021510 2742	222.219.302-82	101	17/04/2025	Mensal	3.540,61	283,24	0,00	0,00	0,00	283,24
03/2025		MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	01190005672022093011 0313	935.222.902-91	101	17/04/2025	Mensal	2.271,85	181,74	0,00	0,00	0,00	181,74
03/2025		MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	01190005622022092116 0947	008.692.732-99	101	17/04/2025	Mensal	1.988,96	159,11	0,00	0,00	0,00	159,11
03/2025		MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	01190007652023111609 3651	011.567.232-05	101	17/04/2025	Mensal	3.572,96	285,83	0,00	0,00	0,00	285,83
03/2025		MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	01190007092023051709 5259	029.080.572-47	101	17/04/2025	Mensal	3.511,16	280,89	0,00	0,00	0,00	280,89
03/2025		MARIA DARLENE DOS SANTOS PINHEIRO	01190005912022102016 0507	035.332.622-43	101	17/04/2025	Mensal	3.480,00	278,40	0,00	0,00	0,00	278,40
03/2025		MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	01190009262024123110 2335	822.187.222-91	101	17/04/2025	Mensal	1.899,30	151,94	0,00	0,00	0,00	151,94
03/2025		MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	01190003052022013110 1201	685.367.802-82	101	17/04/2025	Mensal	3.538,87	283,10	0,00	0,00	0,00	283,10
03/2025		MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS NE	01190009602025031008 0242	048.135.812-93	101	17/04/2025	Mensal	3.313,29	265,06	0,00	0,00	0,00	265,06
03/2025		MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	01190002772021100809 2034	623.430.172-04	101	17/04/2025	Mensal	1.944,84	155,58	0,00	0,00	0,00	155,58
03/2025		MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	01190008682024071510 3359	252.166.512-68	101	17/04/2025	Mensal	1.610,30	128,82	0,00	0,00	0,00	128,82
03/2025		MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	01190003852022062213 1745	028.060.132-83	101	17/04/2025	Mensal	2.167,99	173,43	0,00	0,00	0,00	173,43
03/2025		MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	01042102002021051919 4340	740.982.922-20	101	17/04/2025	Mensal	3.813,80	305,10	0,00	0,00	0,00	305,10
03/2025		MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	01190008192024032810 4941	722.879.502-49	101	17/04/2025	Mensal	3.538,59	283,08	0,00	0,00	0,00	283,08
03/2025		MARIA EDILEIA DOS SANTOS E SANTOS	01190008352024042910 0135	221.661.572-20	101	17/04/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
03/2025		MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	01042100792021042317 3331	489.979.782-68	101	17/04/2025	Mensal	1.854,34	148,34	0,00	0,00	0,00	148,34
03/2025		MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	01190009462025021110 1455	027.904.352-00	103	17/04/2025	Mensal	745,82	14,91	0,00	0,00	0,00	14,91
03/2025		MARIA HELENA DA SILVA E SILVA	01190007782024010817 4740	008.777.912-95	101	17/04/2025	Mensal	1.204,55	96,36	0,00	0,00	0,00	96,36
03/2025		MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVA	01190008392024050714 1329	957.084.212-15	101	17/04/2025	Mensal	3.519,18	281,53	0,00	0,00	0,00	281,53
03/2025		MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	01190006102022110112 0315	007.643.432-03	101	17/04/2025	Mensal	3.511,58	280,92	0,00	0,00	0,00	280,92
03/2025		MARIA JOSE DA SILVA NUNES	01190003032022012818 3027	669.946.672-00	101	17/04/2025	Mensal	3.806,80	304,54	0,00	0,00	0,00	304,54
03/2025		MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	01190006692023021310 2436	718.658.102-15	101	17/04/2025	Mensal	1.897,47	151,79	0,00	0,00	0,00	151,79
03/2025		MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS R	01190005552022091910 3519	027.512.582-39	101	17/04/2025	Mensal	2.936,25	234,90	0,00	0,00	0,00	234,90
03/2025		MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	01190005242022081611 0241	071.022.482-61	101	17/04/2025	Mensal	1.920,26	153,62	0,00	0,00	0,00	153,62
03/2025		MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	01190004952022080114 2518	041.396.812-09	101	17/04/2025	Mensal	3.542,48	283,39	0,00	0,00	0,00	283,39
03/2025		MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	01190009082024111412 4216	930.606.292-34	101	17/04/2025	Mensal	1.868,30	149,46	0,00	0,00	0,00	149,46
03/2025		MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	01190008262024041109 1018	507.879.422-00	101	17/04/2025	Mensal	3.520,43	281,63	0,00	0,00	0,00	281,63
03/2025		MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	01190009152024121209 4631	030.791.272-85	101	17/04/2025	Mensal	3.523,63	281,89	0,00	0,00	0,00	281,89
03/2025		MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	01190009352025020610 4611	086.742.623-33	101	17/04/2025	Mensal	1.931,92	154,55	0,00	0,00	0,00	154,55
03/2025		MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	01190005012022080313 2635	719.078.902-20	101	17/04/2025	Mensal	1.869,56	149,56	0,00	0,00	0,00	149,56

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	01190008502024052917112 6	005.558.492-60	101	17/04/2025	Mensal	1.934,81	154,78	0,00	0,00	0,00	154,78
03/2025		MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	01190004592022071310421 0	637.800.892-20	101	17/04/2025	Mensal	3.748,67	299,89	0,00	0,00	0,00	299,89
03/2025		MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	01190008162024032018005 0	064.444.922-54	101	17/04/2025	Mensal	3.797,30	303,78	0,00	0,00	0,00	303,78
03/2025		MARIA ZELIA DOS SANTOS	01042100802021042412423 6	593.073.902-15	101	17/04/2025	Mensal	3.835,23	306,81	0,00	0,00	0,00	306,81
03/2025		MARILDA FREITAS DE SOUSA	01190003232022021616181 2	024.237.462-02	101	17/04/2025	Mensal	1.959,75	156,78	0,00	0,00	0,00	156,78
03/2025		MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	01190005292022081914033 0	038.661.802-09	101	17/04/2025	Mensal	3.773,08	301,84	0,00	0,00	0,00	301,84
03/2025		MARILIA LUCAS DE SALES	01042100812021042618311 5	992.652.142-87	101	17/04/2025	Mensal	3.194,75	255,58	0,00	0,00	0,00	255,58
03/2025		MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	01190008142024032015533 3	019.504.302-27	101	17/04/2025	Mensal	1.878,47	150,27	0,00	0,00	0,00	150,27
03/2025		MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	01042101592021042613323 6	895.130.372-15	101	17/04/2025	Mensal	3.573,44	285,87	0,00	0,00	0,00	285,87
03/2025		MARLICE RAMOS FERREIRA	01042101602021042613512 1	059.156.982-55	101	17/04/2025	Mensal	3.552,91	284,23	0,00	0,00	0,00	284,23
03/2025		MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	01190005722022101014265 6	000.538.112-67	101	17/04/2025	Mensal	3.810,96	304,87	0,00	0,00	0,00	304,87
03/2025		MARTA RAMOS DOS SANTOS	01042100822021042419304 2	655.594.602-49	101	17/04/2025	Mensal	3.807,31	304,58	0,00	0,00	0,00	304,58
03/2025		MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	01190008942024092718014 4	020.594.902-94	101	17/04/2025	Mensal	1.931,49	154,51	0,00	0,00	0,00	154,51
03/2025		MAYARA MONTEIRO ALVES	01190005452022090711215 5	007.945.642-16	101	17/04/2025	Mensal	1.896,90	151,75	0,00	0,00	0,00	151,75
03/2025		MAYNARA SOARES RAMOS	01190008632024070309512 9	036.814.202-70	101	17/04/2025	Mensal	1.942,94	155,43	0,00	0,00	0,00	155,43
03/2025		MEIRIELLEN DE BARROS SARDO	01042904832022121218534 0	010.419.062-00	101	17/04/2025	Mensal	4.499,80	359,98	0,00	0,00	0,00	359,98
03/2025		MELINA GOMES DA SILVEIRA	01190006192022110709083 5	009.856.472-21	101	17/04/2025	Mensal	3.348,02	267,84	0,00	0,00	0,00	267,84
03/2025		MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	01042102102021070116142 3	665.995.472-49	101	17/04/2025	Mensal	2.409,91	192,79	0,00	0,00	0,00	192,79
03/2025		MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	01190005922022102016231 6	030.240.202-09	101	17/04/2025	Mensal	2.114,61	169,16	0,00	0,00	0,00	169,16
03/2025		MILENA LUCAS DE SALES	01042100832021042412283 4	890.805.992-04	101	17/04/2025	Mensal	1.871,81	149,74	0,00	0,00	0,00	149,74
03/2025		MILLENA ALVES DA SILVA	01190008762024080214143 3	046.174.322-13	101	17/04/2025	Mensal	3.488,83	279,10	0,00	0,00	0,00	279,10
03/2025		MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	01190008562024060515472 2	692.748.602-00	101	17/04/2025	Mensal	3.815,39	305,23	0,00	0,00	0,00	305,23
03/2025		MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	01190002582021091416183 3	038.314.532-50	101	17/04/2025	Mensal	3.584,88	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79
03/2025		MURILO CARDOSO DO NASCIMENTO	01190009102024112119404 5	005.845.632-56	101	17/04/2025	Mensal	177,97	14,23	0,00	0,00	0,00	14,23
03/2025		MURILO DA SILVA FERNANDES	01190004022022062811553 6	702.589.642-00	101	17/04/2025	Mensal	3.545,24	283,61	0,00	0,00	0,00	283,61
03/2025		MURILO FARIAS DA SILVA	01190009372025020710474 1	091.977.282-09	103	17/04/2025	Mensal	690,37	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
03/2025		NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	17/04/2025	Mensal	1.657,11	132,56	0,00	0,00	0,00	132,56
03/2025		NATALIA BRITO DE CASTRO	01190008582024061210464 6	026.738.152-28	101	17/04/2025	Mensal	5.000,65	400,05	0,00	0,00	0,00	400,05
03/2025		NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	01190008882024091312185 0	011.490.982-28	101	17/04/2025	Mensal	3.560,66	284,85	0,00	0,00	0,00	284,85
03/2025		NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	01190009472025021117220 5	016.281.322-80	101	17/04/2025	Mensal	1.919,06	153,52	0,00	0,00	0,00	153,52
03/2025		NATANAEL CHAVES DA COSTA	01190003592022061309583 0	702.912.762-53	101	17/04/2025	Mensal	1.996,00	159,68	0,00	0,00	0,00	159,68
03/2025		NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	01190005892022102015193 2	020.747.392-73	101	17/04/2025	Mensal	3.723,68	297,89	0,00	0,00	0,00	297,89
03/2025		NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	01190004302022070415564 8	976.827.992-34	101	17/04/2025	Mensal	3.592,09	287,36	0,00	0,00	0,00	287,36
03/2025		NEYRIELLI MACEDO DUARTE	01190006152022110116071 0	040.802.522-00	101	17/04/2025	Mensal	3.757,35	300,58	0,00	0,00	0,00	300,58
03/2025		NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	01190002532021090209130 2	003.835.402-08	101	17/04/2025	Mensal	3.592,52	287,40	0,00	0,00	0,00	287,40
03/2025		NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	01190008292024041214545 7	753.470.912-15	101	17/04/2025	Mensal	1.924,71	153,97	0,00	0,00	0,00	153,97
03/2025		OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	01190003422022060809575 0	756.787.212-91	101	17/04/2025	Mensal	3.759,90	300,79	0,00	0,00	0,00	300,79
03/2025		OZIEL DOS REIS SILVA	01042102012021053111203 6	004.372.862-66	101	17/04/2025	Mensal	1.931,64	154,53	0,00	0,00	0,00	154,53

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	01190003392022060719352 6	039.369.202-73	101	17/04/2025	Mensal	3.557,86	284,62	0,00	0,00	0,00	284,62
03/2025		PAULA JANAINA DE FREITAS	01042101812021042710414 3	041.208.132-66	101	17/04/2025	Mensal	3.831,66	306,53	0,00	0,00	0,00	306,53
03/2025		PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	01190004142022070410503 9	028.967.832-37	101	17/04/2025	Mensal	3.757,27	300,58	0,00	0,00	0,00	300,58
03/2025		PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	01042100872021042609474 7	657.463.252-87	101	17/04/2025	Mensal	2.889,82	231,18	0,00	0,00	0,00	231,18
03/2025		PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	01190009482025021117420 3	038.853.172-06	101	17/04/2025	Mensal	1.926,43	154,11	0,00	0,00	0,00	154,11
03/2025		PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	01190008312024042412483 3	020.592.872-27	101	17/04/2025	Mensal	1.653,17	132,25	0,00	0,00	0,00	132,25
03/2025		PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	01190004272022070415195 2	031.369.792-22	101	17/04/2025	Mensal	3.517,39	281,39	0,00	0,00	0,00	281,39
03/2025		PEDRO CARDOSO DOS REIS	01190006542023020311415 7	000.195.012-69	101	17/04/2025	Mensal	3.767,89	301,43	0,00	0,00	0,00	301,43
03/2025		PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO	01042100882021042317562 0	942.313.202-25	101	17/04/2025	Mensal	2.436,14	194,89	0,00	0,00	0,00	194,89
03/2025		PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	01042101892021050317160 8	178.310.912-20	101	17/04/2025	Mensal	3.992,27	319,38	0,00	0,00	0,00	319,38
03/2025		PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	01190006242022111109362 4	728.222.602-49	101	17/04/2025	Mensal	1.902,20	152,17	0,00	0,00	0,00	152,17
03/2025		PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	01042101632021042416414 3	947.066.202-44	101	17/04/2025	Mensal	5.529,34	442,34	0,00	0,00	0,00	442,34
03/2025		RAFAEL INACIO DE ARAUJO	01190008952024093009011 4	544.888.422-91	101	17/04/2025	Mensal	6.156,06	492,48	0,00	0,00	0,00	492,48
03/2025		RAFAELA DOS SANTOS SILVA	01190005042022080316521 7	929.426.792-04	101	17/04/2025	Mensal	2.979,34	238,34	0,00	0,00	0,00	238,34
03/2025		RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	01190007022023041914382 8	036.498.692-17	101	17/04/2025	Mensal	4.970,61	397,64	0,00	0,00	0,00	397,64
03/2025		RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	01190008672024071215210 5	014.154.852-59	101	17/04/2025	Mensal	1.920,65	153,65	0,00	0,00	0,00	153,65
03/2025		RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	01042101642021042612041 4	624.842.302-49	101	17/04/2025	Mensal	1.965,77	157,26	0,00	0,00	0,00	157,26
03/2025		RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	01190002712021100117063 4	903.106.322-34	101	17/04/2025	Mensal	1.896,48	151,71	0,00	0,00	0,00	151,71
03/2025		RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	01190008222024040511382 6	029.735.982-73	101	17/04/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
03/2025		RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	01042100922021042415225 0	039.700.692-62	101	17/04/2025	Mensal	3.559,57	284,76	0,00	0,00	0,00	284,76
03/2025		RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	0119770 20231201152204	046.672.052-10	101	17/04/2025	Mensal	3.754,31	300,34	0,00	0,00	0,00	300,34
03/2025		RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	01190002742021100209485 6	686.936.802-34	101	17/04/2025	Mensal	2.293,19	183,45	0,00	0,00	0,00	183,45
03/2025		RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	01042100932021042609283 8	032.416.812-89	101	17/04/2025	Mensal	1.947,20	155,77	0,00	0,00	0,00	155,77
03/2025		RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	17/04/2025	Mensal	3.846,87	307,74	0,00	0,00	0,00	307,74
03/2025		RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	01190008872024091311332 7	702.403.082-80	101	17/04/2025	Mensal	3.518,93	281,51	0,00	0,00	0,00	281,51
03/2025		REGIANE ROSARIO DAS MERCES	01190006422022122916443 7	908.179.312-87	101	17/04/2025	Mensal	3.393,28	271,46	0,00	0,00	0,00	271,46
03/2025		REGIANE SOARES DO ROSARIO	01190008012024020710591 7	081.024.742-97	101	17/04/2025	Mensal	255,16	20,40	0,00	0,00	0,00	20,40
03/2025		REGIANE SOARES DO ROSARIO	01190008012024020710591 7	081.024.742-97	101	17/04/2025	Multa Rescisória	20,40	8,16	0,00	0,00	0,00	8,16
03/2025		RENATO BARRETO DE SALES	01190006682023021309313 8	980.119.602-53	101	17/04/2025	Mensal	2.209,47	176,75	0,00	0,00	0,00	176,75
03/2025		RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	01190002642021093018003 4	020.227.662-70	101	17/04/2025	Mensal	1.989,10	159,12	0,00	0,00	0,00	159,12
03/2025		RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	01190008172024032215500 7	270.017.415-15	101	17/04/2025	Mensal	2.620,51	209,64	0,00	0,00	0,00	209,64
03/2025		RITA DE KASSIA HELENA DE SOUZA	01190009622025031217342 5	682.114.062-68	101	17/04/2025	Mensal	993,68	79,49	0,00	0,00	0,00	79,49
03/2025		RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	01190005392022083115142 3	046.323.252-60	101	17/04/2025	Mensal	2.048,82	163,90	0,00	0,00	0,00	163,90
03/2025		ROGER MAIA DE OLIVEIRA	01190007532023101311354 6	010.452.772-23	101	17/04/2025	Mensal	3.384,70	270,77	0,00	0,00	0,00	270,77
03/2025		ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	01190007832024011810170 1	007.970.392-52	101	17/04/2025	Mensal	2.169,79	173,58	0,00	0,00	0,00	173,58
03/2025		RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	01042101662021042610491 8	040.883.122-79	101	17/04/2025	Mensal	3.329,41	266,35	0,00	0,00	0,00	266,35
03/2025		RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	01190002662021093018413 4	989.958.552-15	101	17/04/2025	Mensal	1.935,62	154,84	0,00	0,00	0,00	154,84
03/2025		ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEV	01060005642017081811291 9	594.651.072-04	101	17/04/2025	Mensal	4.368,52	349,48	0,00	0,00	0,00	349,48

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ROSANA DOS SANTOS COELHO	01190009092024112119082l	973.872.072-91	101	17/04/2025	Mensal	3.564,06	285,12	0,00	0,00	0,00	285,12
03/2025		ROSELANE DA COSTA BATISTA SILVA	01190008592024061409562 4	848.602.602-44	101	17/04/2025	Mensal	1.866,16	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
03/2025		ROSILENE COSTA DA SILVA	01190004122022062815521 7	009.273.372-74	101	17/04/2025	Mensal	3.697,33	295,78	0,00	0,00	0,00	295,78
03/2025		ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	01190003362022060317023 3	685.567.992-72	101	17/04/2025	Mensal	2.534,68	202,77	0,00	0,00	0,00	202,77
03/2025		RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	01190006872023030110081 8	708.035.012-34	101	17/04/2025	Mensal	1.905,23	152,41	0,00	0,00	0,00	152,41
03/2025		SABRINA MICAELA INACIO DE SOUSA	01042101672021042617080 2	040.118.812-44	101	17/04/2025	Mensal	3.810,78	304,86	0,00	0,00	0,00	304,86
03/2025		SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	01190005732022101014594 0	030.053.672-07	101	17/04/2025	Mensal	3.559,51	284,76	0,00	0,00	0,00	284,76
03/2025		SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	01190009022024102315551 5	078.340.991-59	101	17/04/2025	Mensal	1.798,89	143,91	0,00	0,00	0,00	143,91
03/2025		SAMARA SANTOS DA COSTA	01190006172022110413161 6	009.490.382-45	101	17/04/2025	Mensal	3.534,72	282,77	0,00	0,00	0,00	282,77
03/2025		SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	01190003642022061311043 3	030.973.702-85	101	17/04/2025	Mensal	3.780,44	302,43	0,00	0,00	0,00	302,43
03/2025		SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	01190009112024112211012 3	032.648.202-42	101	17/04/2025	Mensal	1.616,65	129,33	0,00	0,00	0,00	129,33
03/2025		SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	01190006092022110111453 8	047.932.582-04	101	17/04/2025	Mensal	3.995,24	319,61	0,00	0,00	0,00	319,61
03/2025		SANDRA MARIA GOMES LOPES	01190003262022030216425 3	634.314.402-15	101	17/04/2025	Mensal	4.325,10	346,00	0,00	0,00	0,00	346,00
03/2025		SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	01190009272024123110514 5	054.183.902-01	101	17/04/2025	Mensal	3.507,64	280,61	0,00	0,00	0,00	280,61
03/2025		SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	01190003692022061319090 3	966.649.402-72	101	17/04/2025	Mensal	3.928,18	314,25	0,00	0,00	0,00	314,25
03/2025		SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	01042101682021042318173 9	649.586.471-04	101	17/04/2025	Mensal	3.580,30	286,42	0,00	0,00	0,00	286,42
03/2025		SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	01190003652022061311320 0	623.536.832-15	101	17/04/2025	Mensal	3.505,24	280,41	0,00	0,00	0,00	280,41
03/2025		SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	01190008282024041211425 8	791.433.772-20	101	17/04/2025	Mensal	2.171,74	173,73	0,00	0,00	0,00	173,73
03/2025		SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	01190003832022062212295 7	007.946.792-00	101	17/04/2025	Mensal	3.801,55	304,12	0,00	0,00	0,00	304,12
03/2025		SIDNEI ROCHA CARDOSO	01042101692021042319493 8	585.501.352-91	101	17/04/2025	Mensal	2.775,41	222,03	0,00	0,00	0,00	222,03
03/2025		SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	01042100962021042411073 9	700.482.122-61	101	17/04/2025	Mensal	1.982,98	158,63	0,00	0,00	0,00	158,63
03/2025		SILVIA BARBOSA DA MOTA	01042101702021042615442 1	042.758.782-48	101	17/04/2025	Mensal	3.824,40	305,95	0,00	0,00	0,00	305,95
03/2025		SIMARA BATISTA DE BRITO	01190009202024121309480 2	026.677.902-60	101	17/04/2025	Mensal	3.520,28	281,62	0,00	0,00	0,00	281,62
03/2025		SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	01190002862022011417380 4	007.697.562-20	101	17/04/2025	Mensal	2.288,89	183,11	0,00	0,00	0,00	183,11
03/2025		SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NA	01190008752024073016313 5	042.833.514-40	101	17/04/2025	Mensal	1.954,66	156,37	0,00	0,00	0,00	156,37
03/2025		SIRLENE SILVA DOS REIS	01190002762021100210104 0	830.051.612-34	101	17/04/2025	Mensal	3.776,54	302,12	0,00	0,00	0,00	302,12
03/2025		SOFIA KELEM CAVALCANTE MORAIS	01190002372021081915400 7	547.972.502-59	101	17/04/2025	Mensal	5,96	0,47	0,00	0,00	0,00	0,47
03/2025		STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	01190009422025020712193 7	061.623.242-06	103	17/04/2025	Mensal	693,71	13,87	0,00	0,00	0,00	13,87
03/2025		SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	01042100982021042416044 3	443.027.112-72	101	17/04/2025	Mensal	4.407,37	352,58	0,00	0,00	0,00	352,58
03/2025		SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	01190009492025022008204 7	012.998.602-06	101	17/04/2025	Mensal	3.382,76	270,62	0,00	0,00	0,00	270,62
03/2025		TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	01190007692023120109013 7	019.293.122-96	101	17/04/2025	Mensal	1.917,81	153,42	0,00	0,00	0,00	153,42
03/2025		TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	01190003242022022116172 8	044.177.452-00	101	17/04/2025	Mensal	2.200,61	176,04	0,00	0,00	0,00	176,04
03/2025		TALITA SERRA DE SOUZA	01190004482022070709124 3	033.833.222-70	101	17/04/2025	Mensal	5.447,47	435,79	0,00	0,00	0,00	435,79
03/2025		TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	01190009572025022615555 9	041.603.442-08	101	17/04/2025	Mensal	1.731,52	138,52	0,00	0,00	0,00	138,52
03/2025		TASSILENE DA COSTA GONCALVES	01060006852019031909001 5	025.705.862-18	101	17/04/2025	Mensal	9.033,05	722,64	0,00	0,00	0,00	722,64
03/2025		TATIANA NUNES DO CARMO	01190002472021082811062 2	718.353.852-49	101	17/04/2025	Mensal	3.549,01	283,92	0,00	0,00	0,00	283,92
03/2025		THAINA MELO FIGUEIREDO	01190006472023011111341 2	024.651.932-01	101	17/04/2025	Mensal	2.288,73	183,09	0,00	0,00	0,00	183,09
03/2025		THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	01190004522022070714281 7	047.838.052-61	101	17/04/2025	Mensal	1.887,13	150,97	0,00	0,00	0,00	150,97

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		THAIS LAURINDA DE FREITAS	01190008612024062609341 5	073.959.292-09	101	17/04/2025	Mensal	1.863,52	149,08	0,00	0,00	0,00	149,08
03/2025		THAISE DA SILVA SILVA	01190005142022080516055 2	021.973.122-51	101	17/04/2025	Mensal	5.185,60	414,84	0,00	0,00	0,00	414,84
03/2025		THALIA PINHEIRO DA SILVA	01190004062022062814335 4	035.205.372-06	101	17/04/2025	Mensal	3.615,74	289,25	0,00	0,00	0,00	289,25
03/2025		THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	01190009362025020711013 7	031.261.782-86	103	17/04/2025	Mensal	690,99	13,81	0,00	0,00	0,00	13,81
03/2025		THARCISO SILVA SOUZA	01190006452023010909445 6	889.667.202-34	101	17/04/2025	Mensal	5.629,84	450,38	0,00	0,00	0,00	450,38
03/2025		THAYNA DE LIMA SILVA	01190006772023021610584 3	039.104.562-86	101	17/04/2025	Mensal	128,94	10,30	0,00	0,00	0,00	10,30
03/2025		VANDERSON FERREIRA DA COSTA	01190006342022120613271 7	052.366.792-22	101	17/04/2025	Mensal	1.891,79	151,34	0,00	0,00	0,00	151,34
03/2025		VANESSA LUIZA BLANTE DA FONSECA	01042101002021042410074 6	021.318.372-24	101	17/04/2025	Mensal	5.815,96	465,27	0,00	0,00	0,00	465,27
03/2025		VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	01190004782022072115562 1	661.959.422-00	101	17/04/2025	Mensal	2.205,78	176,46	0,00	0,00	0,00	176,46
03/2025		VERLITON SOARES SILVA	01190008212024040316455 6	784.064.802-97	101	17/04/2025	Mensal	5.061,00	404,88	0,00	0,00	0,00	404,88
03/2025		VERONICA MIRANDA DA SILVA	01190008892024091814464 5	836.856.852-87	101	17/04/2025	Mensal	3.554,43	284,35	0,00	0,00	0,00	284,35
03/2025		VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	01190008412024051009444 8	046.824.662-24	101	17/04/2025	Mensal	1.867,35	149,38	0,00	0,00	0,00	149,38
03/2025		VINICIUS DE SOUSA GONCALVES	01190007222023062313472 1	039.781.532-89	101	17/04/2025	Mensal	858,00	68,63	0,00	0,00	0,00	68,63
03/2025		VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	01190008652024071210093 3	093.752.852-86	101	17/04/2025	Mensal	1.920,45	153,63	0,00	0,00	0,00	153,63
03/2025		VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	01190003442022060810135 8	455.538.582-91	101	17/04/2025	Mensal	3.506,92	280,55	0,00	0,00	0,00	280,55
03/2025		VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	01190008432024051710161 2	990.069.602-68	101	17/04/2025	Mensal	4.952,87	396,22	0,00	0,00	0,00	396,22
03/2025		WALACY SANTANA BARBOSA	01190008102024030816072 8	012.424.222-77	101	17/04/2025	Mensal	3.760,72	300,85	0,00	0,00	0,00	300,85
03/2025		WALDEANE FREITAS MOREIRA	01190005182022081214104 5	686.981.602-63	101	17/04/2025	Mensal	3.758,18	300,65	0,00	0,00	0,00	300,65
03/2025		WALDILENE ARAUJO LIMA	01190002482021082811161 6	573.378.372-91	101	17/04/2025	Mensal	3.513,72	281,09	0,00	0,00	0,00	281,09
03/2025		WALLASSE PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	01190003602022061310202 3	044.165.082-12	101	17/04/2025	Mensal	1.663,73	133,09	0,00	0,00	0,00	133,09
03/2025		WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	01190008542024053014364 9	615.229.882-20	101	17/04/2025	Mensal	3.545,84	283,66	0,00	0,00	0,00	283,66
03/2025		WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVE	01190005312022081915283 8	036.360.142-26	101	17/04/2025	Mensal	3.649,85	291,98	0,00	0,00	0,00	291,98
03/2025		WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	01190003622022061310052 4	041.385.522-86	101	17/04/2025	Mensal	6.401,41	512,11	0,00	0,00	0,00	512,11
03/2025		WILCILENE CASTRO DA SILVA	01190005542022091415525 2	574.029.812-15	101	17/04/2025	Mensal	3.766,37	301,30	0,00	0,00	0,00	301,30
03/2025		WILLIAM COSTA NASCIMENTO	01190007872024013011284 2	030.069.972-71	101	17/04/2025	Mensal	2.182,65	174,61	0,00	0,00	0,00	174,61
03/2025		WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMEN	01190004702022071508425 8	703.483.592-68	101	17/04/2025	Mensal	4.926,31	394,10	0,00	0,00	0,00	394,10
03/2025		YARITSSA SOUSA DA SILVA	01190003702022061319164 8	051.141.162-66	101	17/04/2025	Mensal	3.504,58	280,36	0,00	0,00	0,00	280,36
03/2025		YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	01042101052021042712513 8	577.458.542-53	101	17/04/2025	Mensal	2.713,40	217,07	0,00	0,00	0,00	217,07
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.940.702,28**	**154.821,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**154.821,25**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0023-85**	**1.940.702,28**	**154.821,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**154.821,25**
								Total FGTS	**1.940.702,28**	**154.821,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**154.821,25**

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	584	1.933.069,35	154.636,22	0,00	32,43	0,00	0,00	0,00	154.668,65
03/2025	103	11	7.632,93	152,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,60
		Total FGTS	**1.940.702,28**	**154.788,82**	**0,00**	**32,43**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**154.821,25**

Descrição das categorias:

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

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	23.453.830/0023-85	595	1.940.702,28	154.788,82	0,00	32,43	0,00	0,00	0,00	154.821,25
		Total FGTS	**1.940.702,28**	**154.788,82**	**0,00**	**32,43**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**154.821,25**

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 01250402629242 98-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	11 - FGTS mensal	569	1.912.601,33	153.005,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.005,39
03/2025	12 - FGTS 13° salário	7	3.228,65	258,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	258,28
03/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	15	17.083,42	1.366,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.366,60
03/2025	14 - FGTS (período anterior) 13º salário	6	74,85	5,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,95
03/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	11	7.632,93	152,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,60
03/2025	999 - FGTS indenização compensatória complementar	3	81,10	0,00	0,00	32,43	0,00	0,00	0,00	32,43
		Total FGTS	**1.940.702,28**	**154.788,82**	**0,00**	**32,43**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**154.821,25**

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 595 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 154.821,25

Número da Guia: 0125040262924298-9 **Data Emissão:** 02/04/2025 17:32:43 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	595	1.940.702,28	154.788,82	0,00	32,43	0,00	0,00	0,00	154.821,25
	Total FGTS	**1.940.702,28**	**154.788,82**	**0,00**	**32,43**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**154.821,25**

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

5.2	Relatório GFIP/SEFIP

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030001 - PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	234.244,65 C	
31/03/2025						
008890001000001017	PROVISAO 13O SAL. REF: 03/2025	4110101030001	19	0,00	114.832,39	349.077,04 C
008890001000001018	PROVISAO 13O SAL. REF: 03/2025	4110101030001	19	0,00	18.134,18	367.211,22 C
008890001000001023	BX.PROV.13SAL. REF: 03/2025	4110101030001	19	7.142,45	0,00	360.068,77 C
008890001000001064	13SAL.CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	6.909,28	0,00	353.159,49 C
008890001000001082	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	607,20	0,00	352.552,29 C
008890001000001083	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	151,80	0,00	352.400,49 C
008890001000001089	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 03/2025	2130101010001	19	1.369,40	0,00	351.031,09 C
008890001000001090	13SALARIO CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	218,64	0,00	350.812,45 C
008890001000001091	MED.13O.AV.PREVIO REF: 03/2025	2130101010001	19	43,19	0,00	350.769,26 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				16.441,96	132.966,57	350.769,26 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030002 - PROVISAO FGTS S/13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	18.698,86 C	
31/03/2025						
008890001000001019	FGTS PROV.13O SAL REF: 03/2025	4110101030003	19	0,00	10.032,83	28.731,69 C
008890001000001076	FGTS DIF. DISSIDIO REF. REF: 03/2025	2130101020002	19	9,77	0,00	28.721,92 C
008890001000001097	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 03/2025	2130101020002	19	480,86	0,00	28.241,06 C
008890001000001113	FGTS 13O SALARIO REF: 03/2025	2130101020002	19	258,28	0,00	27.982,78 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				748,91	10.032,83	27.982,78 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.753.429,66 C	
31/03/2025						
008890001000001013	PROVISAO DE FERIAS REF: 03/2025	4110101030002	19	0,00	167.312,63	1.920.742,29 C
008890001000001014	PROVISAO DE FERIAS REF: 03/2025	4110101030002	19	0,00	64.536,79	1.985.279,08 C
008890001000001015	PROVISAO DE FERIAS REF: 03/2025	4110101030002	19	0,00	30.517,94	2.015.797,02 C
008890001000001020	REF: 03/2025	4110101030002	19	31.779,55	0,00	1.984.017,47 C
008890001000001021	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 03/2025	4110101030002	19	13.149,72	0,00	1.970.867,75 C
008890001000001031	REF: 03/2025	4110101030002	19	7.669,60	0,00	1.963.198,15 C
008890001000001033	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	80.232,44	0,00	1.882.965,71 C
008890001000001034	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	31.604,61	0,00	1.851.361,10 C
008890001000001035	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	4.143,31	0,00	1.847.217,79 C
008890001000001036	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	1.925,22	0,00	1.845.292,57 C
008890001000001037	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	11.606,50	0,00	1.833.686,07 C
008890001000001038	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	4.278,16	0,00	1.829.407,91 C
008890001000001039	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	635,08	0,00	1.828.772,83 C
008890001000001040	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	127,45	0,00	1.828.645,38 C
008890001000001041	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	922,70	0,00	1.827.722,68 C
008890001000001042	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	141,59	0,00	1.827.581,09 C
008890001000001043	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	7.590,00	0,00	1.819.991,09 C
008890001000001044	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	323,84	0,00	1.819.667,25 C
008890001000001046	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	1.191,85	1.820.859,10 C
008890001000001048	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	16.254,45	1.837.113,55 C
008890001000001057	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	93,26	0,00	1.837.020,29 C
008890001000001058	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	149,57	0,00	1.836.870,72 C
008890001000001060	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	2.521,16	0,00	1.834.349,56 C
008890001000001061	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	871,00	0,00	1.833.478,56 C
008890001000001062	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	46,91	0,00	1.833.431,65 C
008890001000001065	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	10.974,91	0,00	1.822.456,74 C
008890001000001066	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	19.362,18	0,00	1.803.094,56 C
008890001000001067	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	934,71	0,00	1.802.159,85 C
008890001000001068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	1.251,78	0,00	1.800.908,07 C
008890001000001069	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	4.405,77	0,00	1.796.502,30 C
008890001000001070	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 03/2025	2130101010001	19	7.503,08	0,00	1.788.999,22 C
008890001000001077	PROVISAO DE FERIAS REF: 03/2025	4110101030002	19	62,85	0,00	1.788.936,37 C
008890001000001079	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	1.745,70	0,00	1.787.190,67 C
008890001000001080	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	126,50	0,00	1.787.064,17 C
008890001000001092	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	1.243,80	0,00	1.785.820,37 C
008890001000001093	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	92,67	0,00	1.785.727,70 C
008890001000001094	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	489,82	0,00	1.785.237,88 C
008890001000001101	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	1.214,40	0,00	1.784.023,48 C
008890001000001103	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	6,51	0,00	1.784.016,97 C
008890001000001106	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	280,90	0,00	1.783.736,07 C

A TRANSPORTAR : 1.783.641,15 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004	- PROVISAO DE FERIAS			SALDO ANTERIOR:	1.753.429,66 C	
DE TRANSPORTE :						1.783.641,15 C
008890001000001107	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	94,92	0,00	1.783.641,15 C
008890001000001108	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	1,60	0,00	1.783.639,55 C
008890001000001109	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	45,01	0,00	1.783.594,54 C
008890001000001110	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	2,25	0,00	1.783.592,29 C
008890001000001115	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	1.911,32	0,00	1.781.680,97 C
008890001000001116	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	637,11	0,00	1.781.043,86 C
008890001000001122	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	11.160,14	0,00	1.769.883,72 C
008890001000001123	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	4.127,23	0,00	1.765.756,49 C
008890001000001124	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	65,31	0,00	1.765.691,18 C
008890001000001125	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	22,14	0,00	1.765.669,04 C
008890001000001126	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	158,81	0,00	1.765.510,23 C
008890001000001127	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	51,15	0,00	1.765.459,08 C
008890001000001128	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	1.011,57	0,00	1.764.447,51 C
008890001000001130	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	403,46	0,00	1.764.044,05 C
008890001000001131	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	134,48	0,00	1.763.909,57 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				269.333,75	279.813,66	1.763.909,57 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030005	- PROVISAO FGTS S/FERIAS			SALDO ANTERIOR:	140.220,16 C	
31/03/2025						
008890001000001016	FGTS PROV.FERIAS REF: 03/2025	4110101030003	19	0,00	15.314,65	155.534,81 C
008890001000001022	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 03/2025	4110101030003	19	3.752,76	0,00	151.782,05 C
008890001000001053	BX.FGTS FERIAS REF: 03/2025	4110101020001	19	10.369,72	0,00	141.412,33 C
008890001000001114	FGTS PROV.FERIAS REF: 03/2025	4110101030003	19	404,41	0,00	141.007,92 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.526,89	15.314,65	141.007,92 C

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

6.	**Fatura Água**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

OFÍCIO Nº 068/2025 – DEX/HRPC/INDSH

Capanema, 20 de fevereiro de 2025.

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

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

Não utilizamos quaisquer serviços de água com a concessionaria COSANPA.

Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

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

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9

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

Outorga

Nº.: 5838/2021 | **VALIDADE ATÉ: 18/10/2026**

PROCESSO Nº.: 2021/0000032123 | DATA DO PROTOCOLO: 24/09/2021

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

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

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

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

TIPOLOGIA OUTORGADA: Captação de água subterrânea;

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

OBRIGAÇÕES:

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

OBSERVAÇÕES

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

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

Assinado eletronicamente. A assinatura digital pertence a:

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

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

Anexo I - Outorga

Relação das Condicionantes

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

Item: Condicionante

Prazo de 90 dias

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

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

2- Instalar placa de identificação no poço do empreendimento;

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

Ocorrerá Anualmente (a cada 365 dias)

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

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

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

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

Prazo de 730 dias

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

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

7.	**Fatura Energia**

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879372674298000O
Data da Operação	04/04/2025 14:13
Código de Barras	00190000090337338411841502211174900000008425609
Descrição	EQUATORIAL ENERGIA - NF 32025
Número Único do Boleto	3025040106255215922
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4895728000180
Razão Social	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/04/2025 14:13:10
Valor Nominal	84.256,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 84.256,09 (Oitenta E Quatro Mil E Duzentos E Cinquenta E Seis Reais E Nove Centavos)
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793727906360000

Emitido em segunda-feira, 7 de abril de 2025 às 11:12

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

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

14766 032025

Classificação: Comerc. Outros Serviços e Atividades - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 13.800 Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V	Tipo de Tarifa: A4_LVAZ

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	28/02/2025	31/03/2025	31	30/04/2025

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

FATOR DE POTÊNCIA: 0,92000000

Parceiro de Negócio
1001056413

Conta Contrato
3018364491

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
03/2025	06/04/2025	R$ 84.256,09

NOTA FISCAL Nº 121802850 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 31/03/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15250304895728000180660001218028501070150415
Protocolo de autorização: 3152500009467802 - 01/04/2025 às 15:55:30

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- Prezado cliente, em respeito a você informamos que a data de vencimento de sua fatura foi mantida, mas o pagamento poderá ser feito, sem acréscimos de juros e multa, até o dia 08/04/2025. • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 01/03 - 31/03

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Demanda Distrib. Pta. Isenta ICMS (kW)	65,26	54,936715	53,160000	115,94	0,00	3.585,17
Demanda Distribuição F. Ponta (kW)	450,58	30,320054	23,765000	357,87	2.595,71	13.661,61
TUSD Energia Fora Ponta (kWh)	181.941,98	0,153916	0,120640	733,57	5.320,72	28.003,77
TUSD Energia Ponta (kWh)	16.852	0,153915	0,120640	67,94	492,82	2.593,78
Demanda Distribuição Ponta (kW)	344,74	67,823026	53,160000	612,49	4.442,45	23.381,31
Encargo COVID - REN 885/2020	198.793,98	0,006023	0,004721	31,37	227,48	1.197,28
Encargo Escassez Hídrica	198.793,98	0,003892	0,003051	20,27	147,00	773,71
Benefício Tarifário Bruto				1.086,30	7.038,15	40.628,08
ITENS FINANCEIROS						
Cobrança de ajuste						443,76
Benefício Tarifário Líquido						32.503,63-
Cip-Ilum Pub Pref Munic						2.491,25

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	106654,38	19,0000	20.264,33
PIS	93.560,38	0,5761	539,00
COFINS	93.560,38	2,6579	2.486,75

Grandezas Contratadas

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

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
31150003167	TUSD Energia Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	2.915.398	3.637.390	0,2520	181.941,98 kWh
31150003167	TUSD Energia Ponta	Consumo Ativo NP Reg	268.149	335.022	0,2520	16.852,00 kWh
31150003167	Demanda Distribuição F. Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	447	1,0080	450,57 kW
31150003167	Demanda Distribuição Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	342	1,0080	344,73 kW
31150003167	Dem. Reat. Exced. FP.	Demanda DMCR FP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr

Reservado ao Fisco

64A2.772E.1C20.5852.160B.67E2.47CE.88CB

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 6.412,71	01/04/2025
Média dos 12 meses (kWh): 200.563,46	Resolução ANEEL
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 450,58	3371/24
Dem. Máx. Ponta (kW): 344,74	

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

REAVISO DE VENCIMENTO

Tiago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PR Nº 172455
HRPC-INDSH

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03373.384118 41502.211174 9 00000008425609

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
VENCIMENTO: 08/04/2025
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
INSTALAÇÃO: 105493479
REFERÊNCIA: 03/2025
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO:
DATA DOCUMENTO: 01/04/2025
NÚMERO DE REFERÊNCIA: 0202503121802850
ESPÉCIE DOCUMENTO: DM
ACEITE: N
DATA PROCESSAMENTO: 31/03/2025
NOSSO NÚMERO: 33733841141502211
USO DO BANCO:
CARTEIRA: 17
ESPÉCIE MOEDA: R$
QUANTIDADE:
VALOR:
(=) VALOR DOCUMENTO: 84.256,09
(-) DESCONTO ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

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

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

Ficha de Compensação

Pague através do PIX. É mais facilidade pra você.

Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.1	Protocolo de Entrega da Prestação do Mês Anterior

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

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

Procedência	SESPA - HPRC
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL
Complemento	OFICIO Nº 090/2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTABIL 022025
Anexo/Sequencial	

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.2	Demonstrativo Mensal Contábil

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL-FINANCEIRO MENSAL SEMESTRAL				
UNIDADE	**RESPONSÁVEL**	**SEMESTRE**	**ANO CONTRATO**	**MÊS/ANO**
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS	JULIANO BOTERO	1º	1	**2025**

DESCRIÇÃO	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	
RECEITAS OPERACIONAIS	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	8.258.654,25	8.228.728,22	8.245.504,97	0,00	0,00	0,00	24.732.887,44
Repasse Programas Especiais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desconto (Meta Não Atingida)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL REPASSES	**8.258.654,25**	**8.228.728,22**	**8.245.504,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24.732.887,44**
Resultado de Aplicação Financeira	31.248,44	74.129,38	101.195,23	0,00	0,00	0,00	206.573,05
Reembolso de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obtenção de Recursos Externos a SES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demais Receitas (Convênios)	0,00	2.947,61	4.498,33	0,00	0,00	0,00	7.445,94
Receitas Extras	64.255,90	64.255,90	63.959,61	0,00	0,00	0,00	192.471,41
Outras Receitas (Dissidio)	0,00	29.926,03		0,00	0,00	0,00	29.926,03
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**95.504,34**	**171.258,92**	**169.653,17**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**436.416,43**
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	**8.354.158,59**	**8.399.987,14**	**8.415.158,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.169.303,87**

DESPESAS OPERACIONAIS	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**
1. Pessoal	**1.625.070,92**	**1.816.920,24**	**1.844.407,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.286.398,78**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	**1.260.573,10**	**1.357.799,96**	**1.335.778,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.954.151,81**
1.1.1. Assistencial	756.343,86	814.679,98	801.467,25	0,00	0,00	0,00	2.372.491,09
1.1.2. Administrativo	504.229,24	543.119,98	534.311,50	0,00	0,00	0,00	1.581.660,72
1.2. Aviso Previo Indenizado	12.371,03	13.436,00	43.871,71	0,00	0,00	0,00	69.678,74
1.3. FGTS	100.556,43	108.416,97	108.037,09	0,00	0,00	0,00	317.010,49
1.4. PIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.5. Benefícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	251.570,36	337.267,31	356.720,07	0,00	0,00	0,00	945.557,74
2. Insumos Assistenciais	**742.097,91**	**694.980,59**	**752.848,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.189.926,54**
2.1. Material Uso Paciênte	293.802,56	265.003,65	281.745,19	0,00	0,00	0,00	840.551,40
2.2. Medicamentos	220.428,41	200.310,61	222.448,49	0,00	0,00	0,00	643.187,51
2.3. Dietas Industrializadas	21.208,66	16.225,20	22.580,17	0,00	0,00	0,00	60.014,03
2.4. Gases Medicinais	49.703,66	49.494,89	67.633,85	0,00	0,00	0,00	166.832,40
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)	156.954,62	163.946,24	158.440,34	0,00	0,00	0,00	479.341,20
3. Materiais/Consumos Diversos	**155.578,53**	**133.632,98**	**124.066,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**413.278,12**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	42.532,31	36.401,62	34.494,99	0,00	0,00	0,00	113.428,92
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	5.171,28	4.508,65	4.263,95	0,00	0,00	0,00	13.943,88
3.3. Material Expediente	30.675,98	27.859,24	34.574,33	0,00	0,00	0,00	93.109,55
3.4. Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.5. Equipamento de Proteção Individual	2.456,50	1.766,05	1.809,17	0,00	0,00	0,00	6.031,72
3.6. Material de Manutenção	14.559,82	23.196,76	26.559,90	0,00	0,00	0,00	64.316,48
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	60.182,64	39.900,66	22.364,27	0,00	0,00	0,00	122.447,57
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	**31.203,27**	**10.937,16**	**16.164,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**54.883,25**
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	10.505,21	400,00	1.332,04	0,00	0,00	0,00	12.237,25
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas/IOF)	20.698,06	10.537,16	11.410,78	0,00	0,00	0,00	42.646,00
4.4. Perdas Diversas (Perdas/Avarias/BaixasEstoque)	0,00	0,00	3.421,43	0,00	0,00	0,00	3.421,43
5. Gerais	**576.970,81**	**580.955,52**	**672.399,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.830.326,18**
5.1. Telefonia/Internet	1.890,15	1.246,79	2.464,11	0,00	0,00	0,00	5.601,05
5.2. Água	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.3. Energia Elétrica	142.590,59	139.425,40	134.327,76	0,00	0,00	0,00	416.343,75
5.4. Alugueis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5. Outras Despesas Gerais	432.490,07	440.283,33	535.607,98	0,00	0,00	0,00	1.408.381,38
6. Serviços Terceirizados	**4.869.453,02**	**4.929.422,81**	**4.910.212,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.709.088,55**
6.1. Assistenciais	**3.594.475,00**	**3.587.275,00**	**3.587.275,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.769.025,00**
6.1.1. Pessoa Jurídica	3.594.475,00	3.587.275,00	3.587.275,00	0,00	0,00	0,00	10.769.025,00
6.1.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.3. Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.4. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2. Administrativos	**1.204.389,32**	**1.273.782,53**	**1.254.272,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.732.444,29**
6.2.1. Pessoa Jurídica	1.204.389,32	1.273.782,53	1.254.272,44	0,00	0,00	0,00	3.732.444,29
6.2.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2.3. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.3. Contratos de Manutenção	**70.588,70**	**68.365,28**	**68.665,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**207.619,26**
6.3.1. Pessoa Jurídica	70.588,70	68.365,28	68.665,28	0,00	0,00	0,00	207.619,26
6.3.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	**8.000.374,46**	**8.166.849,30**	**8.320.099,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24.483.901,42**
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	**353.784,13**	**233.137,84**	**95.059,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**685.402,45**

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.04.11 17:36:48 -03'00'

7.Investimentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.307,00
7.1. Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.307,00
7.2. Móveis e Utensílios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.3. Obras e Construções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.4. Veículos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.5. Aparelhos de Medicina e Cirurgia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.6. Equipamentos Pedagogicos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.7. Aparelho Telefonico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

8. CAIXA	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
DESCRIÇÃO	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	R$
SALDO INICIAL (1)	1.200,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DÉBITOS (2)	982,81	794,88	857,54	0,00	0,00	0,00	0,00
CRÉDITOS (3)	982,81	794,88	857,54	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**1.200,00**	**1.200,00**	**1.200,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

9. CONTA CORRENTE

DESCRIÇÃO	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	R$
SALDO INICIAL (1)	16.047,28	6.562.980,56	6.640,96	0,00	0,00	0,00	0,00
DÉBITOS (2)	16.428.634,21	21.665.850,12	19.610.886,18	0,00	0,00	0,00	16.387.743,70
CRÉDITOS (3)	22.975.567,49	15.109.510,52	19.614.726,97	0,00	0,00	0,00	16.401.305,70
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**6.562.980,56**	**6.640,96**	**10.481,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

10. CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	R$
SALDO INICIAL (1)	7.972.290,16	7.532.494,36	14.634.439,72	0,00	0,00	0,00	0,00
DÉBITOS (2)	4.928.447,40	5.361.485,08	7.717.015,77	0,00	0,00	0,00	0,00
CRÉDITOS (3)	4.488.651,60	12.463.430,44	10.030.609,57	0,00	0,00	0,00	0,00
RENDIMENTOS APLICAÇÕES (4)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	**7.532.494,36**	**14.634.439,72**	**16.948.033,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	14.096.674,92	14.642.280,68	16.959.715,27	0,00	0,00	0,00	0,00

11. CONTAS A RECEBER

DESCRIÇÃO	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	R$
Contas a Receber no mês de prestação de contas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Receber em meses anteriores à prestação de contas.	2.294.084,88	1.982.262,71	133.449,60	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Receber no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	105.764,17	122.378,69	91.606,99	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Receber nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	**2.399.849,05**	**2.104.641,40**	**225.056,59**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO RECURSOS DISPONÍVEIS E CONTAS A RECEBER	16.496.523,97	16.746.922,08	17.184.771,86	0,00	0,00	0,00	0,00

12. SALDO CONTAS A PAGAR

DESCRIÇÃO	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	R$
Contas Vencidas no mês de prestação de contas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	5.950.409,54	5.883.663,88	5.819.701,06	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	**5.950.409,54**	**5.883.663,88**	**5.819.701,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	R$
SALDO INICIAL (1)	1.911.474,95	1.963.410,48	2.146.593,33	0,00	0,00	0,00	0,00
PROVISÃO DO MÊS (2)	51.935,53	183.182,85	137.076,20	0,00	0,00	0,00	0,00
FÉRIAS (3)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13º SALÁRIO (4)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RESCISÕES (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	**1.963.410,48**	**2.146.593,33**	**2.283.669,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	7.913.820,02	8.030.257,21	8.103.370,59	0,00	0,00	0,00	0,00

SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	8.582.703,95	8.716.664,87	9.081.401,27	0,00	0,00	0,00	0,00

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.04.11 17:37:00 -03'00'

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.3	Razão

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111010101	- CAIXA - SAUDE					
CONTA - 1110101010020	- FUNDO FIXO - CAETES			SALDO ANTERIOR:	1.200,00 D	
03/03/2025						
008850001000001001	PGTO. NF 000067697 - CARLITO COMERCIO D E	2110101060001	19	0,00	29,88	1.170,12 D
21/03/2025						
008850001000002006	REF. - POSTO RANI CAPANEMA - HRPC/BANPAR A/HRPC 26.02.2025	4110101080029	19	0,00	30,00	1.140,12 D
008850001000002008	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - MANUTENCAO EXTERNA MANDRIL	4110101080008	19	0,00	313,20	826,92 D
008850001000002010	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE TELEGRAMA P/ COLABORADOR	4110101080008	19	0,00	46,58	780,34 D
008850001000002012	REF. - RENAN MESQUITA DE QUEIROZ - URBAN O - HRPC/CORREIOS 18.03.2025	4110101080018	19	0,00	10,00	770,34 D
008850001000002014	REF. - FRANCISO PIRES DE BRITO - URBANO - CORREIOS/HRPC	4110101080018	19	0,00	10,40	759,94 D
008850001000002016	REF. - JOSE AUGUSTO DE SOUZA SILVA - URB ANO - HRPC/CORREIOS 18.03.2025	4110101080018	19	0,00	10,00	749,94 D
008850001000002018	REF. - HAMILTON SOUSA DE ARAUJO - URBANO - CORREIOS/HRPC 18.03.2025	4110101080008	19	0,00	10,00	739,94 D
008850001000002022	PGTO. NF 000000106 - AUGUSTO CESAR	2110101010001	19	0,00	48,00	691,94 D
008850001000002029	PGTO. NF 000002252 - J N COMERCIO E SER VI	2110101040001	19	0,00	56,50	635,44 D
008850001000002033	PGTO. NF 000005254 - R H DE MARAES PERE IR	2110101060001	19	0,00	94,00	541,44 D
008850001000002043	PGTO. NF 000034540 - CLN COMERCIO DE CO MP	2110101060001	19	0,00	75,00	466,44 D
008850001000002050	PGTO. NF 000016519 - J C V A LEAL INFOR MA	2110101060001	19	0,00	108,00	358,44 D
008850001000002052	PGTO. NF 000071023 - CARLITO COMERCIO D E	2110101060001	19	0,00	15,98	342,46 D
25/03/2025						
008850001000001010	FECHAMENTO FUNDO FIXO 032025	1110401010001	19	857,54	0,00	1.200,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				857,54	857,54	1.200,00 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071	- BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC			SALDO ANTERIOR:	5.335,86 D	
05/03/2025						
008850001000001001	ADIANT 05032025 - M P - COM MAT HOSPIT	1120201020001	19	0,00	1.395,00	3.940,86 D
008850001000001006	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	1.166,00	2.774,86 D
008850001000001007	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	192,00	2.582,86 D
008850001000001008	PGTO. NF 000003239 - MAPLE HOSPITALAR C OM	2110101060001	19	0,00	4.905,00	2.322,14 C
008850001000001010	PGTO. NF 000007872 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	2110101060001	19	0,00	914,60	3.236,74 C
008850001000001012	PGTO. NF 000007873 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	2110101060001	19	0,00	794,48	4.031,22 C
008850001000001014	PGTO. NF 000009508 - MAJHUN MALHARIA LT DA	2110101060001	19	0,00	840,00	4.871,22 C
008850001000001016	PGTO. NF 000032430 - VOLGEN	2110101010001	19	0,00	1.706,40	6.577,62 C
008850001000001017	PGTO. NF 000039671 - TRIMED	2110101010001	19	0,00	4.788,00	11.365,62 C
008850001000001018	PGTO. NF 000051233 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	1.550,00	12.915,62 C
008850001000001019	PGTO. NF 000064570 - ACL SANTOS COMERCI O	2110101060001	19	0,00	114,15	13.029,77 C
008850001000001021	PGTO. NF 000112883 - BIOLINE FIOS CIRUR GI	2110101010001	19	0,00	3.767,40	16.797,17 C
008850001000001023	PGTO. NF 000582694 - COMERCIAL DO FERRO L	2110101060001	19	0,00	2.814,49	19.611,66 C
008850001000001025	PGTO. NF 000771617 - SUPERMED COM. E IM P	2110101010001	19	0,00	797,37	20.409,03 C
008850001000001027	PGTO. NF 000817578 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	2.442,09	22.851,12 C
008850001000001028	PGTO. NF 000580886 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	3.707,13	26.558,25 C
008850001000001029	PGTO. NF 000600578 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	5.030,17	31.588,42 C
008850001000001030	PGTO. NF 000600769 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	1.738,68	33.327,10 C
008850001000001031	PGTO. NF 000035691 - SULMEDIC COMERCIO	2110101010001	19	0,00	6.093,36	39.420,46 C

A TRANSPORTAR : 39.420,46 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	5.335,86 D	
DE TRANSPORTE :						39.420,46 C
008850001000001033	DE PGTO. NF 000035709 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	439,60	39.860,06 C
008850001000001035	PGTO. NF 000118870 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	10.599,72	50.459,78 C
008850001000001037	PGTO. NF 000119642 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	1.026,31	51.486,09 C
008850001000001039	PGTO. NF 000119768 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	1.821,60	53.307,69 C
008850001000001041	PGTO. NF 000001897 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	7.324,32	60.632,01 C
008850001000001042	PGTO. FT 10927 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	0,00	1.809,00	62.441,01 C
008850001000001043	PGTO. FOL 000002598 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	13,59	62.454,60 C
008850001000001044	PGTO. FOL 000002599 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	13,59	62.468,19 C
008850001000001045	PGTO. FOL 000002600 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	13,59	62.481,78 C
008850001000001046	PGTO. FOL 000002601 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	13,59	62.495,37 C
008850001000001047	PGTO. FOL 000002602 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	13,59	62.508,96 C
008850001000001048	PGTO. FOL 000002603 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	13,66	62.522,62 C
008850001000001049	PGTO. FOL 000002604 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	13,59	62.536,21 C
008850001000001050	PGTO. FOL 000002605 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	13,59	62.549,80 C
008850001000001051	PGTO. FOL 000002606 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	13,59	62.563,39 C
008850001000001052	PGTO. FOL 000002607 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	13,60	62.576,99 C
008850001000001053	PGTO. FOL 000002616 - FOPAG - PENSAO	2130101010005	19	0,00	460,79	63.037,78 C
008850001000001054	PGTO. RDP 05032025 - LIENAY TEIXEIRA DEM	2150101010001	19	0,00	732,00	63.769,78 C
008850001000001056	PGTO. NF 000005142 - EXPRESS ALIMENTOS	2110101040001	19	0,00	298.401,70	362.171,48 C
008850001000001057	PGTO. NF 000022025 - EQUATORIAL ENERGIA	2110101040002	19	0,00	79.425,40	441.596,88 C
008850001000001058	PGTO. NF 000202508 - PAULO RICARDO PANTOJ	2110101040001	19	0,00	1.500,00	443.096,88 C
008850001000001060	PGTO. NF 000202510 - CENTRO DE HEMODIALIS	2110101020001	19	0,00	187.700,00	630.796,88 C
008850001000001063	RECEB.NF 000042 - SESPA - CAETES		19	1.835.663,83	0,00	1.204.866,95 D
008850001000001065	TRANSFERENCIA P/ CONTA RESERVA TECNICA	1110401010001	19	0,00	365.510,13	839.356,82 D
008850001000001070	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	617.131,87	0,00	1.456.488,69 D
008850001000001071	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	19	0,00	6.000,00	1.450.488,69 D
06/03/2025						
008850001000001001	ADIANT 06032025 - MACEDO HOSPITALAR	1120201020001	19	0,00	975,00	1.449.513,69 D
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	2,00	1.449.511,69 D
008850001000001005	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	36,00	1.449.475,69 D
008850001000001008	PGTO. FOL 000002588 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.556,44	1.447.919,25 D
008850001000001009	PGTO. FOL 000002589 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.556,11	1.446.363,14 D
008850001000001010	PGTO. FOL 000002590 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.556,52	1.444.806,62 D
008850001000001011	PGTO. FOL 000002591 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.385,24	1.443.421,38 D
008850001000001012	PGTO. FOL 000002592 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.556,11	1.441.865,27 D
008850001000001013	PGTO. FOL 000002593 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.560,87	1.440.304,40 D
008850001000001014	PGTO. FOL 000002594 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.556,11	1.438.748,29 D
008850001000001015	PGTO. FOL 000002595 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.556,11	1.437.192,18 D
008850001000001016	PGTO. FOL 000002596 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.385,07	1.435.807,11 D
008850001000001017	PGTO. FOL 000002597 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.557,15	1.434.249,96 D
008850001000001018	PGTO. FOL 000002608 - FOPAG SALARIOS	2130101010001	19	0,00	1.429.796,31	4.453,65 D
008850001000001019	PGTO. NF 000000322 - MEDQUALI ASSESSORIA	2110101020001	19	0,00	718.891,00	714.437,35 C
008850001000001022	PGTO. NF 000000326 - MEDQUALI ASSESSORIA	2110101020001	19	0,00	62.700,00	777.137,35 C
008850001000001024	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,13	0,00	777.137,22 C
008850001000001026	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	1.570.167,79	0,00	793.030,57 D
07/03/2025						
008850001000001001	ADIANT 07032025 - J G SILVIA OLIVEIRA	1120201020001	19	0,00	3.796,65	789.233,92 D
008850001000001002	ADIANT 07032025 - DANIEL GONCALVES NUN	1120201010004	19	0,00	737,00	788.496,92 D
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	60,00	788.436,92 D
008850001000001006	PGTO. NF 000000667 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	7.137,59	781.299,33 D
008850001000001008	PGTO. NF 000000850 - L. GOMES DA SILVA	2110101060001	19	0,00	570,00	780.729,33 D
008850001000001009	PGTO. NF 000001787 - DISTRIMED DISTRIB.D	2110101060001	19	0,00	345,00	780.384,33 D
008850001000001011	PGTO. NF 000013411 - BRASIL SHOPPING LT	2110101010001	19	0,00	505,00	779.879,33 D
A TRANSPORTAR :						779.879,33 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	5.335,86	D
DE TRANSPORTE :						779.879,33 D
008850001000001013	DA PGTO. NF 000013416 - BRASIL SHOPPING LT DA	2110101010001	19	0,00	397,50	779.481,83 D
008850001000001015	PGTO. NF 000016346 - J.R COMERCIO E SER VI	2110101010001	19	0,00	324,00	779.157,83 D
008850001000001017	PGTO. NF 000073578 - CM HOSPITALAR S/A	2110101060001	19	0,00	1.310,04	777.847,79 D
008850001000001018	PGTO. NF 000151074 - INJEX INDUSTRIA CI RU	2110101010001	19	0,00	1.514,10	776.333,69 D
008850001000001020	PGTO. NF 000210038 - HTS TECNOLOGIA	2110101010001	19	0,00	1.500,00	774.833,69 D
008850001000001021	PGTO. NF 000315802 - SUPERMEDICA DISTRI BU	2110101060001	19	0,00	1.328,85	773.504,84 D
008850001000001023	PGTO. NF 000509295 - POLAR FIX INDUSTRI A	2110101010001	19	0,00	1.064,66	772.440,18 D
008850001000001025	PGTO. NF 001968751 - RIOCLARENSE FILIAL MG	2110101010001	19	0,00	3.264,80	769.175,38 D
008850001000001027	PGTO. NF 000564034 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	1.333,20	767.842,18 D
008850001000001028	PGTO. NF 000564306 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	1.473,18	766.369,00 D
008850001000001029	PGTO. NF 000581657 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	349,97	766.019,03 D
008850001000001030	PGTO. NF 000583416 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	3.263,84	762.755,19 D
008850001000001031	PGTO. NF 000583417 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	3.873,85	758.881,34 D
008850001000001032	PGTO. NF 000094299 - MEDICOR- PRODUTOS HO	2110101010001	19	0,00	7.267,20	751.614,14 D
008850001000001034	PGTO. NF 000002440 - TAUROVITA COMERCIO	2110101010001	19	0,00	870,00	750.744,14 D
008850001000001035	PGTO. NF 000036064 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	1.319,40	749.424,74 D
008850001000001037	PGTO. NF 000036065 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	5.049,00	744.375,74 D
008850001000001039	PGTO. NF 000000579 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	5.784,42	738.591,32 D
008850001000001040	PGTO. BOL 022025 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	0,00	400,00	738.191,32 D
008850001000001041	PGTO. FOL 000002609 - INSS S/ SALARIOS	2130101020001	19	0,00	219.323,51	518.867,81 D
008850001000001042	PGTO. FOL 000002610 - INSS S/ SALARIOS	2130101020001	19	0,00	3.721,46	515.146,35 D
008850001000001043	PGTO. FOL 000002612 - UNIAO	2130101020004	19	0,00	25.870,62	489.275,73 D
008850001000001044	PGTO. FOL 000002614 - SENPA	2130101020005	19	0,00	250,00	489.025,73 D
008850001000001045	PGTO. FOL 000002617 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.839,41	487.186,32 D
008850001000001046	PGTO. NDI 022025 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	19	0,00	250.000,00	237.186,32 D
008850001000001047	PGTO. RDP RDP0225 - JULIANO CESAR BOTERO	2150101010001	19	0,00	405,75	236.780,57 D
008850001000001048	PGTO. NF 000000157 - JCJ SERVICOS MEDIC OS	2110101020001	19	0,00	123.882,00	112.898,57 D
008850001000001051	PGTO. NF 000000158 - JCJ SERVICOS MEDIC OS	2110101020001	19	0,00	30.970,50	81.928,07 D
008850001000001054	PGTO. ISS 000000471 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	4.000,00	77.928,07 D
008850001000001055	PGTO. NF 000001739 - NORTE GESTAO DE DO CU	2110101040001	19	0,00	3.220,02	74.708,05 D
008850001000001057	PGTO. NF 000002721 - INST BRASILEIRO SE GU	2110101040001	19	0,00	19.708,50	54.999,55 D
008850001000001060	PGTO. NF 000008687 - WHITE MARTINS BELE M	2110101010001	19	0,00	1.044,30	53.955,25 D
008850001000001062	PGTO. NF 000008688 - WHITE MARTINS BELE M	2110101010001	19	0,00	1.044,30	52.910,95 D
008850001000001064	PGTO. NF 000012585 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	0,00	12.026,00	40.884,95 D
008850001000001065	PGTO. NF 000012589 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	0,00	1.138,72	39.746,23 D
008850001000001066	PGTO. ISS 000019093 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	639,00	39.107,23 D
008850001000001067	PGTO. NF 000019195 - MICROMED	2110101060001	19	0,00	2.200,00	36.907,23 D
008850001000001068	PGTO. NF 000022025 - CLARO - BELEM	2110101040002	19	0,00	1.225,94	35.681,29 D
008850001000001069	PGTO. ISS 000202570 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	200,00	35.481,29 D
008850001000001070	PGTO. NF 000220253 - TELEFONICA DO BRAS IL	2110101060001	19	0,00	151,98	35.329,31 D
008850001000001072	PGTO. ISS 020250417 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	931,98	34.397,33 D
008850001000001073	PGTO. NF 097309800 - WHITE MARTINS BELE M	2110101010001	19	0,00	4.270,40	30.126,93 D
008850001000001077	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	2.700.042,89	0,00	2.730.169,82 D
10/03/2025						
008850001000001001	ADIANT 10032025 - OZORIO ASSISTENCIA	1120201020001	19	0,00	250,00	2.729.919,82 D
008850001000001002	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	6,00	2.729.913,82 D
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	60,00	2.729.853,82 D
008850001000001006	PGTO. NF 000000727 - AF DISTRIBUICAO, R	2110101060001	19	0,00	1.393,00	2.728.460,82 D
A TRANSPORTAR :						2.728.460,82 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071	- BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC			SALDO ANTERIOR:	5.335,86	D
DE TRANSPORTE :						2.728.460,82 D
008850001000001008	PGTO. NF 000000728 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	1.463,79	2.726.997,03 D
008850001000001010	PGTO. NF 000002324 - COMERCIAL SAMPAIO E	2110101060001	19	0,00	108,00	2.726.889,03 D
008850001000001012	PGTO. NF 000002666 - JL DOS SANTOS COM PR	2110101010001	19	0,00	1.176,00	2.725.713,03 D
008850001000001014	PGTO. NF 000002667 - JL DOS SANTOS COM PR	2110101010001	19	0,00	405,00	2.725.308,03 D
008850001000001016	PGTO. NF 000005006 - J.F DISTRIBUIDORA DE	2110101060001	19	0,00	2.596,00	2.722.712,03 D
008850001000001018	PGTO. NF 000007909 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	2110101060001	19	0,00	1.241,80	2.721.470,23 D
008850001000001020	PGTO. NF 000009441 - DCRUZ COMERCIAL HOSP	2110101060001	19	0,00	640,00	2.720.830,23 D
008850001000001022	PGTO. NF 000011033 - T COSTA DA SILVA EIR	2110101060001	19	0,00	942,35	2.719.887,88 D
008850001000001024	PGTO. NF 000011296 - COMERCIAL SANTIAGO L	2110101060001	19	0,00	162,00	2.719.725,88 D
008850001000001026	PGTO. NF 000013429 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.254,00	2.718.471,88 D
008850001000001028	PGTO. NF 000017443 - A.T.M.S.ABUD	2110101060001	19	0,00	1.008,00	2.717.463,88 D
008850001000001029	PGTO. NF 000024878 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	527,20	2.716.936,68 D
008850001000001030	PGTO. NF 000024879 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	711,01	2.716.225,67 D
008850001000001031	PGTO. NF 000024880 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	527,20	2.715.698,47 D
008850001000001032	PGTO. NF 000024881 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	240,00	2.715.458,47 D
008850001000001033	PGTO. NF 000024882 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	299,90	2.715.158,57 D
008850001000001034	PGTO. NF 000024883 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	275,35	2.714.883,22 D
008850001000001035	PGTO. NF 000024884 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.334,60	2.713.548,62 D
008850001000001036	PGTO. NF 000024885 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	360,00	2.713.188,62 D
008850001000001037	PGTO. NF 000024886 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	183,81	2.713.004,81 D
008850001000001038	PGTO. NF 000024887 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	183,81	2.712.821,00 D
008850001000001039	PGTO. NF 000024888 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	416,11	2.712.404,89 D
008850001000001040	PGTO. NF 000024889 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	886,00	2.711.518,89 D
008850001000001041	PGTO. NF 000024890 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	810,36	2.710.708,53 D
008850001000001042	PGTO. NF 000024891 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	293,48	2.710.415,05 D
008850001000001043	PGTO. NF 000024892 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	527,20	2.709.887,85 D
008850001000001044	PGTO. NF 000024893 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	824,93	2.709.062,92 D
008850001000001045	PGTO. NF 000024894 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	527,20	2.708.535,72 D
008850001000001046	PGTO. NF 000024895 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	545,20	2.707.990,52 D
008850001000001047	PGTO. NF 000024898 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	324,00	2.707.666,52 D
008850001000001048	PGTO. NF 000045631 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	19	0,00	1.364,82	2.706.301,70 D
008850001000001050	PGTO. NF 000074398 - CM HOSPITALAR S/A	2110101060001	19	0,00	7.118,40	2.699.183,30 D
008850001000001051	PGTO. NF 000114362 - BIOLINE FIOS CIRURGI	2110101010001	19	0,00	3.314,40	2.695.868,90 D
008850001000001053	PGTO. NF 000140958 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	1.659,21	2.694.209,69 D
008850001000001054	PGTO. NF 000158194 - MEDLEVENSOHN COMERCI	2110101010001	19	0,00	1.560,00	2.692.649,69 D
008850001000001056	PGTO. NF 000159474 - MEDLEVENSOHN COMERCI	2110101010001	19	0,00	2.248,51	2.690.401,18 D
008850001000001058	PGTO. NF 000164900 - NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040001	19	0,00	2.030,00	2.688.371,18 D
008850001000001060	PGTO. NF 000283981 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	19	0,00	910,80	2.687.460,38 D
008850001000001061	PGTO. NF 000566916 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	984,10	2.686.476,28 D
008850001000001062	PGTO. NF 000584178 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	821,36	2.685.654,92 D
008850001000001063	PGTO. NF 000036067 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	11.272,80	2.674.382,12 D
008850001000001065	PGTO. NF 000115300 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	1.027,42	2.673.354,70 D
008850001000001067	PGTO. NF 000115304 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	794,40	2.672.560,30 D
008850001000001069	PGTO. NF 000028440 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	283,56	2.672.276,74 D
008850001000001070	PGTO. NF 000001920 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	6.108,96	2.666.167,78 D
008850001000001071	PGTO. FOL 000002615 - SID DOS PROF DE ENF	2130101020005	19	0,00	12.350,08	2.653.817,70 D
008850001000001073	PGTO. FOL 000002621 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	1.414,27	2.652.403,43 D
A TRANSPORTAR :						2.577.323,43 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	5.335,86 D	
DE TRANSPORTE :						2.577.323,43 D
008850001000001074	PGTO. NF 000000149 - CENTRO DIAGNOSTICO	2110101020001	19	0,00	75.080,00	2.577.323,43 D
008850001000001076	PGTO. NF 000000167 - CONECTA MEDIC LTDA	2110101020001	19	0,00	312.755,12	2.264.568,31 D
008850001000001078	PGTO. NF 000000415 - CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040001	19	0,00	107.927,50	2.156.640,81 D
008850001000001081	PGTO. NF 000001424 - J P CLINICA ODONTOLO	2110101040001	19	0,00	33.000,00	2.123.640,81 D
008850001000001083	PGTO. NF 000001511 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	1.109.307,00	1.014.333,81 D
008850001000001085	PGTO. NF 000001512 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	173.622,50	840.711,31 D
008850001000001087	PGTO. NF 000001513 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	237.052,59	603.658,72 D
008850001000001089	PGTO. NF 000002132 - BIOTESTE LAB	2110101040001	19	0,00	240.797,23	362.861,49 D
008850001000001091	PGTO. NF 000005690 - PORTAL CONEXAO LTDA	2110101060001	19	0,00	1.500,00	361.361,49 D
008850001000001093	PGTO. NF 000007357 - P. R. SISTEMAS - SOL	2110101040001	19	0,00	15.954,50	345.406,99 D
008850001000001096	PGTO. NF 000017237 - CONSERP MANUTENCAO	2110101040001	19	0,00	4.500,00	340.906,99 D
008850001000001097	PGTO. NF 000202505 - EJF SERVICOS MEDICOS	2110101020001	19	0,00	23.462,50	317.444,49 D
008850001000001100	PGTO. NF 000202506 - LIMA & BORGES	2110101020001	19	0,00	24.401,00	293.043,49 D
008850001000001102	PGTO. NF 002023271 - S.C.M SERV MEDICOS	2110101020001	19	0,00	305.012,50	11.969,01 C
008850001000001105	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	2,28	0,00	11.966,73 C
008850001000001107	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	50.022,50	0,00	38.055,77 D
11/03/2025						
008850001000001001	PGTO. FOL 000002618 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.357,52	33.698,25 D
008850001000001002	PGTO. FOL 000002620 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	6.186,77	27.511,48 D
008850001000001003	PGTO. FOL 000002622 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	158,87	27.352,61 D
008850001000001004	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,02	0,00	27.352,63 D
12/03/2025						
008850001000001002	ADIANT 12032025 - KONIMAGEM	1120201020001	19	0,00	4.295,00	23.057,63 D
008850001000001003	ADIANT 120320251 - JOSIELMA ROXO DOS SA	1120201010004	19	0,00	150,00	22.907,63 D
008850001000001004	ADIANT 120320252 - DIEGO CARDOSO PEREIR	1120201010004	19	0,00	150,00	22.757,63 D
008850001000001007	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	120,00	22.637,63 D
008850001000001008	REF. - BANPARA - TARIFA TED	4110201010002	19	0,00	13,00	22.624,63 D
008850001000001009	PGTO. NF 000000549 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR	2110101060001	19	0,00	4.530,00	18.094,63 D
008850001000001011	PGTO. NF 000001431 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	2.000,00	16.094,63 D
008850001000001013	PGTO. NF 000004506 - UROCARDIO MATERIAL C	2110101060001	19	0,00	7.074,50	9.020,13 D
008850001000001015	PGTO. NF 000012598 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	436,80	8.583,33 D
008850001000001016	PGTO. NF 000013168 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.191,55	7.391,78 D
008850001000001018	PGTO. NF 000013170 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	760,15	6.631,63 D
008850001000001020	PGTO. NF 000013171 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	853,50	5.778,13 D
008850001000001022	PGTO. NF 000013436 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	368,90	5.409,23 D
008850001000001024	PGTO. NF 000021779 - OMNIELMASTER HEMOMED	2110101010001	19	0,00	1.350,00	4.059,23 D
008850001000001026	PGTO. NF 000023135 - PAULO	2110101010001	19	0,00	2.375,00	1.684,23 D
008850001000001027	PGTO. NF 000031377 - VEXER INDUSTRIA ECO	2110101010001	19	0,00	3.020,00	1.335,77 C
008850001000001029	PGTO. NF 000036176 - ALPHARAD INDUSTRIA,C	2110101010001	19	0,00	1.100,00	2.435,77 C
008850001000001031	PGTO. NF 000039726 - TRIMED	2110101010001	19	0,00	1.430,00	3.865,77 C
008850001000001032	PGTO. NF 000051275 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	1.320,00	5.185,77 C
008850001000001033	PGTO. NF 000141950 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	637,20	5.822,97 C
008850001000001034	PGTO. NF 000161356 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	746,10	6.569,07 C
008850001000001035	PGTO. NF 000316670 - SUPERMEDICA DISTRIBU	2110101060001	19	0,00	1.632,20	8.201,27 C
008850001000001037	PGTO. NF 000415182 - FARMARIM	2110101010001	19	0,00	18.600,00	26.801,27 C
008850001000001038	PGTO. NF 000771701 - SUPERMED COM. E IMP	2110101010001	19	0,00	2.564,84	29.366,11 C
008850001000001040	PGTO. NF 000776762 - SUPERMED COM. E IMP	2110101010001	19	0,00	644,94	30.011,05 C
A TRANSPORTAR :						32.742,80 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071	- BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC			SALDO ANTERIOR:	5.335,86 D	
DE TRANSPORTE :						32.742,80 C
008850001000001042	PGTO. NF 000810036 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	2.731,75	32.742,80 C
008850001000001043	PGTO. NF 000817578 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	2.442,08	35.184,88 C
008850001000001044	PGTO. NF 001162062 - OPLIMA	2110101010001	19	0,00	1.466,00	36.650,88 C
008850001000001045	PGTO. NF 000584507 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	109,99	36.760,87 C
008850001000001046	PGTO. NF 000064406 - PROMEFARMA	2110101010001	19	0,00	1.410,00	38.170,87 C
008850001000001047	PGTO. NF 000071861 - PROMEFARMA	2110101010001	19	0,00	2.018,30	40.189,17 C
008850001000001048	PGTO. NF 000115574 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	789,42	40.978,59 C
008850001000001050	PGTO. NF 000115648 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	3.115,20	44.093,79 C
008850001000001052	PGTO. NF 000120684 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	4.835,32	48.929,11 C
008850001000001054	PGTO. NF 001816870 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	19	0,00	1.675,64	50.604,75 C
008850001000001056	PGTO. NF 000001928 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	1.215,36	51.820,11 C
008850001000001057	PGTO. TX 000002980 - UNIAO	2140101010003	19	0,00	65.356,51	117.176,62 C
008850001000001058	PGTO. TX 000002981 - UNIAO	2140101010002	19	0,00	205.685,89	322.862,51 C
008850001000001059	PGTO. BOL CRM2025 - CRM - PA	2110101060001	19	0,00	932,04	323.794,55 C
008850001000001060	PGTO. FOL 000002611 - FGTS	2130101020002	19	0,00	189.645,78	513.440,33 C
008850001000001061	PGTO. FOL 000002626 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	72,18	513.512,51 C
008850001000001062	PGTO. FOL 000002634 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	158,97	513.671,48 C
008850001000001063	PGTO. NF 000000355 - MEDICAL DIAGNOSTICOS	2110101040001	19	0,00	67.299,83	580.971,31 C
008850001000001066	PGTO. INS 000003043 - INSS	2140101010005	19	0,00	231,00	581.202,31 C
008850001000001067	PGTO. NF 000009596 - NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040001	19	0,00	9.519,74	590.722,05 C
008850001000001070	PGTO. INS 000019093 - INSS	2140101010005	19	0,00	2.343,00	593.065,05 C
008850001000001071	PGTO. NF 000202513 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	975,00	594.040,05 C
008850001000001073	PGTO. NF 000202564 - FACILID SERVICOS - L	2110101040001	19	0,00	24.500,00	618.540,05 C
008850001000001075	PGTO. NF 000202577 - NS - MED COMERCIAL -	2110101060001	19	0,00	9.000,00	627.540,05 C
008850001000001077	PGTO. NF 000220252 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	0,00	490,00	628.030,05 C
008850001000001079	MULTA PGTO.NF 000220252 - TELEFONICA DO	4110201010007	19	0,00	10,93	628.040,98 C
008850001000001080	PGTO. NF 020250417 - PRESERVE GESTAO AMBI	2110101040001	19	0,00	14.604,11	642.645,09 C
008850001000001083	PGTO. INS 020250417 - INSS	2140101010005	19	0,00	2.050,36	644.695,45 C
008850001000001085	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	700.055,66	0,00	55.360,21 D
13/03/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	4,00	55.356,21 D
14/03/2025						
008850001000002001	RECEB. 14032025 - DANIEL GONCALVES NUN	2150101010001	19	43,80	0,00	55.400,01 D
008850001000002004	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	2,00	55.398,01 D
008850001000002005	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	180,00	55.218,01 D
008850001000002006	REF. - BANPARA - TARIFA TED	4110201010002	19	0,00	26,00	55.192,01 D
008850001000002009	PGTO. NF 000000620 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	2.106,40	53.085,61 D
008850001000002011	PGTO. NF 000001449 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	340,00	52.745,61 D
008850001000002013	PGTO. NF 000002642 - HELP SAUDE STORE LTD	2110101010001	19	0,00	2.398,50	50.347,11 D
008850001000002015	PGTO. NF 000013343 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.085,65	49.261,46 D
008850001000002017	PGTO. NF 000018760 - GUILBER FARM	2110101010001	19	0,00	675,00	48.586,46 D
008850001000002018	PGTO. NF 000021111 - OMNIELMASTER HEMOMED	2110101010001	19	0,00	528,00	48.058,46 D
008850001000002020	PGTO. NF 000021500 - PARAMED	2110101010001	19	0,00	2.053,92	46.004,54 D
008850001000002021	PGTO. NF 000021599 - SOUZA FRANCO & OLIVE	2110101010001	19	0,00	1.240,00	44.764,54 D
008850001000002023	PGTO. NF 000023513 - BIO INFINITY COMERCI	2110101010001	19	0,00	3.490,00	41.274,54 D
008850001000002025	PGTO. NF 000025859 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.010,56	40.263,98 D
A TRANSPORTAR :						39.996,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071	- BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	5.335,86 D
DE TRANSPORTE :						39.996,00 D
008850001000002027	PGTO. NF A 000025861 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	267,98	39.996,00 D
008850001000002029	PGTO. NF A 000025863 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	253,45	39.742,55 D
008850001000002031	PGTO. NF A 000025865 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	761,91	38.980,64 D
008850001000002033	PGTO. NF A 000025867 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	3.169,15	35.811,49 D
008850001000002035	PGTO. NF A 000025959 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	351,41	35.460,08 D
008850001000002037	PGTO. NF A 000025960 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	395,20	35.064,88 D
008850001000002039	PGTO. NF A 000025961 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	197,60	34.867,28 D
008850001000002041	PGTO. NF A 000025962 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	138,24	34.729,04 D
008850001000002043	PGTO. NF A 000025963 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	272,44	34.456,60 D
008850001000002045	PGTO. NF A 000025964 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.023,31	33.433,29 D
008850001000002047	PGTO. NF A 000025965 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	5.144,10	28.289,19 D
008850001000002049	PGTO. NF A 000025966 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.809,05	26.480,14 D
008850001000002051	PGTO. NF A 000025967 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	374,98	26.105,16 D
008850001000002053	PGTO. NF A 000025968 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	769,67	25.335,49 D
008850001000002055	PGTO. NF A 000025969 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	2.180,00	23.155,49 D
008850001000002057	PGTO. NF A 000025970 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.528,80	21.626,69 D
008850001000002059	PGTO. NF A 000025973 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.780,00	19.846,69 D
008850001000002061	PGTO. NF A 000025974 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	761,91	19.084,78 D
008850001000002063	PGTO. NF A 000025975 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	989,15	18.095,63 D
008850001000002065	PGTO. NF A 000025976 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	723,62	17.372,01 D
008850001000002067	PGTO. NF A 000025977 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.030,40	16.341,61 D
008850001000002069	PGTO. NF A 000025978 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	169,11	16.172,50 D
008850001000002071	PGTO. NF A 000025979 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	5.144,10	11.028,40 D
008850001000002073	PGTO. NF A 000025980 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.809,05	9.219,35 D
008850001000002075	PGTO. NF A 000025981 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	217,00	9.002,35 D
008850001000002077	PGTO. NF A 000025982 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	108,36	8.893,99 D
008850001000002079	PGTO. NF A 000025983 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	929,72	7.964,27 D
008850001000002081	PGTO. NF A 000025984 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.030,40	6.933,87 D
008850001000002083	PGTO. NF A 000025985 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	667,49	6.266,38 D
008850001000002085	PGTO. NF A 000025986 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	970,98	5.295,40 D
008850001000002087	PGTO. NF A 000025987 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	217,00	5.078,40 D
008850001000002089	PGTO. NF A 000025988 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.809,05	3.269,35 D
008850001000002091	PGTO. NF A 000025989 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.784,90	1.484,45 D
008850001000002093	PGTO. NF A 000025990 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	367,57	1.116,88 D
A TRANSPORTAR :						1.116,88 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	5.335,86 D	
DE TRANSPORTE :						1.116,88 D
008850001000002095	PGTO. NF 000025991 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	919,28 D
008850001000002097	PGTO. NF 000025992 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	387,04	532,24 D
008850001000002099	PGTO. NF 000025993 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	275,48	256,76 D
008850001000002101	PGTO. NF 000025994 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	253,44	3,32 D
008850001000002103	PGTO. NF 000025995 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	275,90	272,58 C
008850001000002105	PGTO. NF 000025996 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.447,24	1.719,82 C
008850001000002107	PGTO. NF 000025997 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	217,01	1.936,83 C
008850001000002109	PGTO. NF 000025998 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	350,00	2.286,83 C
008850001000002111	PGTO. NF 000025999 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	3.317,23 C
008850001000002113	PGTO. NF 000026000 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.447,24	4.764,47 C
008850001000002115	PGTO. NF 000026001 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	5.794,87 C
008850001000002117	PGTO. NF 000026002 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	525,02	6.319,89 C
008850001000002119	PGTO. NF 000026003 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	8.099,89 C
008850001000002121	PGTO. NF 000026005 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.428,80	9.528,69 C
008850001000002123	PGTO. NF 000026006 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	270,87	9.799,56 C
008850001000002125	PGTO. NF 000026007 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.008,68	10.808,24 C
008850001000002127	PGTO. NF 000026008 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	761,91	11.570,15 C
008850001000002129	PGTO. NF 000026009 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	13.350,15 C
008850001000002131	PGTO. NF 000026010 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	138,24	13.488,39 C
008850001000002133	PGTO. NF 000026011 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	14.518,79 C
008850001000002135	PGTO. NF 000026012 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.180,00	16.698,79 C
008850001000002137	PGTO. NF 000026013 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	17.729,19 C
008850001000002139	PGTO. NF 000026014 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	162,02	17.891,21 C
008850001000002141	PGTO. NF 000026015 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	723,62	18.614,83 C
008850001000002143	PGTO. NF 000026016 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.428,80	20.043,63 C
008850001000002145	PGTO. NF 000081804 - SUZANO S.A	2110101010001	19	0,00	4.060,79	24.104,42 C
008850001000002146	PGTO. NF 000163769 - NIPRO MEDICAL CORP OR	2110101040001	19	0,00	2.030,00	26.134,42 C
008850001000002148	PGTO. NF 000179547 - BRASFARMA	2110101010001	19	0,00	1.925,00	28.059,42 C
008850001000002149	PGTO. NF 000549278 - WS AUDIOLOGY SOLUL CO	2110101060001	19	0,00	14.000,00	42.059,42 C
008850001000002151	PGTO. NF 000625828 - MCW PRODUTOS MEDIC OS	2110101010001	19	0,00	12.123,48	54.182,90 C
008850001000002153	PGTO. NF 000778195 - SUPERMED COM. E IM P	2110101010001	19	0,00	1.588,48	55.771,38 C
008850001000002155	PGTO. NF 12983 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.195,24	56.966,62 C
008850001000002156	PGTO. NF 000007210 - EXMEDI	2110101060001	19	0,00	6.237,00	63.203,62 C
008850001000002157	PGTO. NF 000585288 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	1.973,14	65.176,76 C
008850001000002158	PGTO. NF 000585570 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	274,97	65.451,73 C
008850001000002159	PGTO. NF 000585766 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	28,00	65.479,73 C
008850001000002160	PGTO. NF 000586077 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	1.079,89	66.559,62 C
A TRANSPORTAR :						67.339,62 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	5.335,86 D	
DE TRANSPORTE :						67.339,62 C
008850001000002161	PGTO. NF 000000030 - QUIMICA FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	780,00	67.339,62 C
008850001000002163	PGTO. NF 000001857 - MLX CONFECCOES INDUS	2110101040001	19	0,00	1.552,00	68.891,62 C
008850001000002165	MULTA PGTO.NF 000001857 - MLX CONFECCOE	4110201010007	19	0,00	4,03	68.895,65 C
008850001000002166	PGTO. NF 000116342 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	1.627,50	70.523,15 C
008850001000002168	PGTO. NF 000121330 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	1.852,40	72.375,55 C
008850001000002170	PGTO. NF 000121361 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	1.705,06	74.080,61 C
008850001000002172	PGTO. NF 000121496 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	1.248,62	75.329,23 C
008850001000002174	PGTO. NF 001818313 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	19	0,00	12.664,59	87.993,82 C
008850001000002176	PGTO. NF 001823747 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	19	0,00	9.012,02	97.005,84 C
008850001000002178	PGTO. NF 000684858 - ELFA	2110101010001	19	0,00	446,92	97.452,76 C
008850001000002179	PGTO. NF 000000589 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	36.463,46	133.916,22 C
008850001000002180	PGTO. FT 201715300 - IMPRENSA OFICIAL DO	2110101040001	19	0,00	13.400,00	147.316,22 C
008850001000002182	PGTO. FOL 000002623 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	3.313,41	150.629,63 C
008850001000002183	PGTO. FOL 000002624 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	3.224,83	153.854,46 C
008850001000002184	PGTO. FOL 000002625 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	596,22	154.450,68 C
008850001000002185	PGTO. FOL 000002627 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	797,02	155.247,70 C
008850001000002186	PGTO. FOL 000002628 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	853,96	156.101,66 C
008850001000002187	PGTO. FOL 000002629 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	2.746,08	158.847,74 C
008850001000002188	PGTO. FOL 000002631 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.462,49	160.310,23 C
008850001000002189	PGTO. FOL 000002632 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.723,96	162.034,19 C
008850001000002190	PGTO. FOL 000002633 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	3.750,92	165.785,11 C
008850001000002191	PGTO. FOL 000002635 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	5.029,87	170.814,98 C
008850001000002192	PGTO. FOL 000002636 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	3.073,61	173.888,59 C
008850001000002193	PGTO. FOL 000002638 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	6.372,89	180.261,48 C
008850001000002194	PGTO. NF 000000294 - VITAE ENGENHARIA LTD	2110101040001	19	0,00	1.100,00	181.361,48 C
008850001000002196	PGTO. NF 000000413 - CENTRO MEDICO SILVA	2110101060001	19	0,00	178.338,46	359.699,94 C
008850001000002199	PGTO. NF 000000616 - JF FONSECA SERVICOS	2110101020001	19	0,00	84.465,00	444.164,94 C
008850001000002202	PGTO. NF 000000799 - V. SANTOS SERVICOS A	2110101040001	19	0,00	3.000,00	447.164,94 C
008850001000002204	PGTO. NF 000004341 - CENTRAL DE PUBLICACO	2110101060001	19	0,00	800,00	447.964,94 C
008850001000002206	PGTO. NF 000004763 - LABCLIN CONSULTAS E	2110101040001	19	0,00	12.070,00	460.034,94 C
008850001000002208	PGTO. NF 000004940 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	16.492,68	476.527,62 C
008850001000002209	PGTO. NF 000004942 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	1.183,75	477.711,37 C
008850001000002210	PGTO. NF 000019093 - SL ENGENHARIA HOSP.	2110101040001	19	0,00	17.114,55	494.825,92 C
008850001000002213	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,11	0,00	494.825,81 C
008850001000002215	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	520.146,82	0,00	25.321,01 D
17/03/2025						
008850001000003001	RECEB. 17032025 - DIEGO CARDOSO PEREIR	2150101010001	19	84,12	0,00	25.405,13 D
008850001000003002	RECEB. 170325 - JOSIELMA ROXO DOS SA	2150101010001	19	78,96	0,00	25.484,09 D
008850001000003003	ADIANT 17032025 - LUZ PUBLICIDADE	1120201020001	19	0,00	597,00	24.887,09 D
008850001000003004	ADIANT 170325 - MAIARA DE SOUSA SA	1120201010004	19	0,00	545,00	24.342,09 D
008850001000003009	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	60,00	24.282,09 D
008850001000003010	PGTO. NF 000018127 - O J B NICESIO	2110101010001	19	0,00	490,45	23.791,64 D
008850001000003011	PGTO. FOL 000002637 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	9.763,95	14.027,69 D
008850001000003012	PGTO. FOL 000002640 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	1.905,98	12.121,71 D
008850001000003013	PGTO. FOL 000002643 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	4.493,85	7.627,86 D
008850001000003019	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,04	0,00	7.627,90 D
18/03/2025						
008850001000001002	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	8,00	7.619,90 D
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	12,00	7.607,90 D
A TRANSPORTAR :						6.167,90 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	5.335,86 D	
DE TRANSPORTE :						6.167,90 D
008850001000001006	PGTO. NF 000001128 - THAINA	2110101010001	19	0,00	1.440,00	6.167,90 D
008850001000001007	PGTO. NF 000002534 - CLAREAR SERV COM PRO	2110101010001	19	0,00	4.762,50	1.405,40 D
008850001000001009	PGTO. NF 000002677 - JL DOS SANTOS COM PR	2110101010001	19	0,00	309,00	1.096,40 D
008850001000001011	PGTO. NF 000039779 - TRIMED	2110101010001	19	0,00	720,00	376,40 D
008850001000001012	PGTO. NF 000776969 - SUPERMED COM. E IMP	2110101010001	19	0,00	9.727,52	9.351,12 C
008850001000001014	PGTO. NF 000116655 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	1.627,50	10.978,62 C
008850001000001016	PGTO. NF 000001931 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	7.436,42	18.415,04 C
008850001000001017	RECEB.RC 18032025 - SESPA - CAETES		19	500.713,90	0,00	482.298,86 D
008850001000001022	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	606.960,30	0,00	1.089.259,16 D
008850001000001023	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	500.700,00	588.559,16 D
008850001000001025	TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	1110401010001	19	0,00	485.044,28	103.514,88 D
19/03/2025						
008850001000001001	ADIANT 19032025 - KSB ELET	1120201020001	19	0,00	420,00	103.094,88 D
008850001000001002	ADIANT 190325 - NORTE REFRIGERACAO L	1120201020001	19	0,00	667,00	102.427,88 D
008850001000001005	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	108,00	102.319,88 D
008850001000001006	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	2,00	102.317,88 D
008850001000001007	REF. - BANPARA - TARIFA TED	4110201010002	19	0,00	13,00	102.304,88 D
008850001000001008	PGTO. NF 000000593 - LOJA SAUDE COMERCIO	2110101010001	19	0,00	1.040,00	101.264,88 D
008850001000001010	PGTO. NF 000001460 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	160,00	101.104,88 D
008850001000001012	PGTO. NF 000001807 - DISTRIMED DISTRIB. D	2110101060001	19	0,00	655,20	100.449,68 D
008850001000001014	PGTO. NF 000005238 - MARALUCIA DO CARMO V	2110101010001	19	0,00	930,00	99.519,68 D
008850001000001016	PGTO. NF 000010323 - SAN ALVES COMERCIO D	2110101060001	19	0,00	2.024,00	97.495,68 D
008850001000001018	PGTO. NF 000017447 - LN DISTRIB PROD HOSP	2110101010001	19	0,00	1.392,00	96.103,68 D
008850001000001020	PGTO. NF 000045982 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	19	0,00	8.032,00	88.071,68 D
008850001000001022	PGTO. NF 000574575 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	219,98	87.851,70 D
008850001000001023	PGTO. NF 000002472 - TAUROVITA COMERCIO	2110101010001	19	0,00	2.550,00	85.301,70 D
008850001000001024	PGTO. NF 000012210 - MORIAH ASSESSORIA E	2110101010001	19	0,00	180,00	85.121,70 D
008850001000001026	PGTO. NF 000012387 - MORIAH ASSESSORIA E	2110101010001	19	0,00	2.070,00	83.051,70 D
008850001000001028	PGTO. NF 003412393 - DELEON DA MATA COSTA	2110101060001	19	0,00	3.980,00	79.071,70 D
008850001000001030	PGTO. FOL 000002639 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	11.011,92	68.059,78 D
008850001000001031	PGTO. FOL 000002641 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	4.265,34	63.794,44 D
008850001000001032	PGTO. FOL 000002642 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	8.865,46	54.928,98 D
008850001000001033	PGTO. FOL 000002644 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	6.315,29	48.613,69 D
008850001000001034	PGTO. NF 000001181 - VALIDAR SERV VALIDAC	2110101010001	19	0,00	850,00	47.763,69 D
008850001000001036	PGTO. NF 000001450 - S FERNANDES CARVALHO	2110101040001	19	0,00	1.170,00	46.593,69 D
008850001000001038	PGTO. NF 000001497 - GRAFICA RAPIDA EIREL	2110101060001	19	0,00	325,50	46.268,19 D
008850001000001040	PGTO. NF 000202506 - ANTONIO CEZAR DE MAT	2110101040001	19	0,00	2.240,00	44.028,19 D
008850001000001042	PGTO. NF 000202536 - JUAREZ CUNHA DA SILV	2110101040001	19	0,00	1.810,00	42.218,19 D
008850001000001044	PGTO. NF 000202537 - JUAREZ CUNHA DA SILV	2110101040001	19	0,00	5.000,00	37.218,19 D
008850001000001046	PGTO. NF 000202540 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	7.600,00	29.618,19 D
008850001000001048	PGTO. NF 000202578 - A. DE LIMA FERNANDES	2110101060001	19	0,00	2.400,00	27.218,19 D
008850001000001050	PGTO. NF 000338666 - CEMIG GERACAO	2110101040002	19	0,00	50.071,67	22.853,48 C
008850001000001051	PGTO. NF 002025473 - INTERACT DEVELOPMENT	2110101040001	19	0,00	3.539,13	26.392,61 C
A TRANSPORTAR :						6.396.597,81 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	5.335,86 D	
DE TRANSPORTE :						6.396.597,81 D
008850001000001053	RECEB.NF 000043 - SESPA - CAETES		19	6.422.990,42	0,00	6.396.597,81 D
008850001000001056	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	40.093,31	0,00	6.436.691,12 D
20/03/2025						
008850001000001001	RECEB. 20032025 - ENDOMARCAS COMERCIO	1120201020001	19	4.975,00	0,00	6.441.666,12 D
008850001000001002	PGTO. FOL 000002645 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	4.921,01	6.436.745,11 D
008850001000001004	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	1,08	0,00	6.436.746,19 D
008850001000001005	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	6.400.000,00	36.746,19 D
21/03/2025						
008850001000002002	ADIANT 21032025 - TALITA SERRA DE SOUZ	1120201010004	19	0,00	340,00	36.406,19 D
008850001000002003	ADIANT 210325 - INGRID FERNANDA	1120201010004	19	0,00	340,00	36.066,19 D
008850001000002020	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	2,00	36.064,19 D
008850001000002021	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	60,00	36.004,19 D
008850001000002023	PGTO. NF 000000429 - ANA PAULA RODRIGUES	2110101060001	19	0,00	358,00	35.646,19 D
008850001000002025	PGTO. NF 000000638 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	2.500,09	33.146,10 D
008850001000002027	PGTO. NF 000000688 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	9.539,95	23.606,15 D
008850001000002031	PGTO. NF 000002537 - CLAREAR SERV COM PRO	2110101010001	19	0,00	810,00	22.796,15 D
008850001000002035	PGTO. NF 000011045 - T COSTA DA SILVA EIR	2110101060001	19	0,00	926,24	21.869,91 D
008850001000002037	PGTO. NF 000011046 - T COSTA DA SILVA EIR	2110101060001	19	0,00	63,24	21.806,67 D
008850001000002039	PGTO. NF 000013542 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	146,70	21.659,97 D
008850001000002041	PGTO. NF 000013549 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	337,32	21.322,65 D
008850001000002045	PGTO. NF 000039842 - TRIMED	2110101010001	19	0,00	1.210,00	20.112,65 D
008850001000002046	PGTO. NF 000142318 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	2.082,50	18.030,15 D
008850001000002047	PGTO. NF 000151074 - INJEX INDUSTRIA CIRU	2110101010001	19	0,00	1.514,10	16.516,05 D
008850001000002049	PGTO. NF 000158008 - F&F DIST PROD FARM	2110101010001	19	0,00	15.101,70	1.414,35 D
008850001000002054	PGTO. FOL 000002647 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	3.609,58	2.195,23 C
008850001000002055	PGTO. RDP 21032025 - IAGO DA SILVA TOBIAS	2150101010001	19	0,00	157,95	2.353,18 C
008850001000002057	RECEB.NF 000043 - SESPA - CAETES		19	1.835.663,83	0,00	1.833.310,65 D
008850001000002059	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	1.800.000,00	33.310,65 D
008850001000003001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,01	0,00	33.310,66 D
24/03/2025						
008850001000001003	ADIANT 24032025 - SSR COMERCIO E SERVI	1120201020001	19	0,00	200,00	33.110,66 D
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	132,00	32.978,66 D
008850001000001007	PGTO. NF 000015457 - SAMED	2110101010001	19	0,00	7.035,00	25.943,66 D
008850001000001008	PGTO. NF 000001473 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	180,00	25.763,66 D
008850001000001010	PGTO. NF 000006422 - BIOFAR HOSPITALAREI	2110101060001	19	0,00	5.620,00	20.143,66 D
008850001000001012	PGTO. NF 000012657 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	1.488,65	18.655,01 D
008850001000001013	PGTO. NF 000021977 - OMNIELMASTER HEMOMED	2110101010001	19	0,00	1.668,33	16.986,68 D
008850001000001015	PGTO. NF 000024969 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	385,62	16.601,06 D
008850001000001016	PGTO. NF 000024970 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	564,13	16.036,93 D
008850001000001017	PGTO. NF 000024971 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	201,81	15.835,12 D
008850001000001018	PGTO. NF 000024972 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	306,00	15.529,12 D
008850001000001019	PGTO. NF 000024973 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	183,81	15.345,31 D
008850001000001020	PGTO. NF 000024974 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	183,81	15.161,50 D
008850001000001021	PGTO. NF 000024975 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	183,81	14.977,69 D
008850001000001022	PGTO. NF 000024976 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	240,00	14.737,69 D
008850001000001023	PGTO. NF 000024977 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	764,34	13.973,35 D
008850001000001024	PGTO. NF 000024978 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	599,80	13.373,55 D
008850001000001025	PGTO. NF 000024979 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	542,54	12.831,01 D
008850001000001026	PGTO. NF 000024980 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	183,81	12.647,20 D
008850001000001027	PGTO. NF 000046098 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	19	0,00	1.223,25	11.423,95 D
A TRANSPORTAR :						10.435,61 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	5.335,86 D	
DE TRANSPORTE :						10.435,61 D
008850001000001029	PGTO. NF 000046104 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	19	0,00	988,34	10.435,61 D
008850001000001031	PGTO. NF 000158103 - F&F DIST PROD FARM	2110101010001	19	0,00	1.300,00	9.135,61 D
008850001000001032	PGTO. NF 000160141 - MEDLEVENSOHN COMERCI	2110101010001	19	0,00	6.826,00	2.309,61 D
008850001000001035	PGTO. NF 000164203 - NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040001	19	0,00	3.417,51	1.107,90 C
008850001000001037	PGTO. NF 000634456 - MCW PRODUTOS MEDICOS	2110101010001	19	0,00	1.879,65	2.987,55 C
008850001000001039	PGTO. NF 000782600 - SUPERMED COM. E IMP	2110101010001	19	0,00	650,82	3.638,37 C
008850001000001041	PGTO. NF 000822618 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	14.131,63	17.770,00 C
008850001000001042	PGTO. NF 000822619 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	982,08	18.752,08 C
008850001000001043	PGTO. NF 000822620 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	141,11	18.893,19 C
008850001000001044	PGTO. NF 001876312 - RB QUALITY EMBALAGEM	2110101010001	19	0,00	1.637,60	20.530,79 C
008850001000001046	PGTO. NF 000577671 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	599,94	21.130,73 C
008850001000001047	PGTO. NF 000002496 - TAUROVITA COMERCIO	2110101010001	19	0,00	4.680,00	25.810,73 C
008850001000001048	PGTO. NF 000002497 - TAUROVITA COMERCIO	2110101010001	19	0,00	14.454,80	40.265,53 C
008850001000001049	PGTO. NF 001827016 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	19	0,00	17.615,20	57.880,73 C
008850001000001051	PGTO. NF 000691964 - ELFA	2110101010001	19	0,00	1.808,33	59.689,06 C
008850001000001052	PGTO. NF 000001948 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	8.427,57	68.116,63 C
008850001000001053	PGTO. FOL 000002646 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	8.765,22	76.881,85 C
008850001000001054	PGTO. FOL 000002648 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.380,43	78.262,28 C
008850001000001055	PGTO. FOL 000002649 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	297,43	78.559,71 C
008850001000001056	PGTO. FOL 000002650 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	779,43	79.339,14 C
008850001000001057	PGTO. FOL 000002651 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	82,04	79.421,18 C
008850001000001058	PGTO. FOL 000002652 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	485,97	79.907,15 C
008850001000001059	PGTO. FOL 000002653 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	259,51	80.166,66 C
008850001000001060	PGTO. FOL 000002654 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	130,74	80.297,40 C
008850001000001061	PGTO. FOL 000002655 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	375,71	80.673,11 C
008850001000001062	PGTO. FOL 000002656 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	192,22	80.865,33 C
008850001000001063	PGTO. NF 000008077 - ABA INTELIGENCIA AFE	2110101040001	19	0,00	8.418,35	89.283,68 C
008850001000001067	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,05	0,00	89.283,63 C
008850001000001068	TRANSFERENCIA P/ CONTA RESERVA	1110401010001	19	0,00	365.510,13	454.793,76 C
008850001000001071	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	460.019,21	0,00	5.225,45 D
25/03/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	50,00	5.175,45 D
008850001000001006	REF. - BANPARA - TARIFA PJ	4110201010002	19	0,00	152,00	5.023,45 D
008850001000001009	FECHAMENTO FUNDO FIXO 032025	1110401010001	19	0,00	857,54	4.165,91 D
008850001000001012	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	70.095,83	0,00	74.261,74 D
26/03/2025						
008850001000001001	ADIANT 26032025 - MAIS TELEMEDICINA E	1120201020001	19	0,00	3.000,00	71.261,74 D
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	72,00	71.189,74 D
008850001000001005	PGTO. NF 000000071 - IZALMO F DE OLIVEIRA	2110101010001	19	0,00	597,50	70.592,24 D
008850001000001007	PGTO. NF 000000757 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	9.064,74	61.527,50 D
008850001000001009	PGTO. NF 000000769 - CAMILA NUNES SAGAIS	2110101060001	19	0,00	169,60	61.357,90 D
008850001000001011	PGTO. NF 000002204 - J N COMERCIO E SERVI	2110101040001	19	0,00	576,00	60.781,90 D
008850001000001013	PGTO. NF 000002675 - HELP SAUDE STORE LTD	2110101010001	19	0,00	2.939,20	57.842,70 D
008850001000001015	PGTO. NF 000002920 - CARLITO COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	245,08	57.597,62 D
008850001000001017	PGTO. NF 000004143 - DISTRIBUIDORA VITORI	2110101010001	19	0,00	702,00	56.895,62 D
008850001000001019	PGTO. NF 000005065 - J.F DISTRIBUIDORA DE	2110101060001	19	0,00	5.708,00	51.187,62 D
008850001000001021	PGTO. NF 000005606 - BRITO OLIVEIRA COMER	2110101060001	19	0,00	175,00	51.012,62 D
008850001000001023	PGTO. NF 000011338 - DIMASTER SP	2110101010001	19	0,00	737,47	50.275,15 D
A TRANSPORTAR :						38.764,75 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	5.335,86 D	
DE TRANSPORTE :						38.764,75 D
008850001000001024	PGTO. NF 000011830 - NUTRIXX	2110101010001	19	0,00	11.510,40	38.764,75 D
008850001000001025	PGTO. NF 000013561 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	180,00	38.584,75 D
008850001000001027	PGTO. NF 000013562 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	644,52	37.940,23 D
008850001000001029	PGTO. NF 000013563 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.481,04	36.459,19 D
008850001000001031	PGTO. NF 000013564 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	366,38	36.092,81 D
008850001000001033	PGTO. NF 000013588 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	381,21	35.711,60 D
008850001000001035	PGTO. NF 000013591 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	72,00	35.639,60 D
008850001000001037	PGTO. NF 000013592 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	306,00	35.333,60 D
008850001000001039	PGTO. NF 000014167 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	1.499,10	33.834,50 D
008850001000001040	PGTO. NF 000014776 - MOBILEMED SOLUCOES	2110101040001	19	0,00	5.409,41	28.425,09 D
008850001000001042	PGTO. NF 000022047 - OMNIELMASTER HEMOMED	2110101010001	19	0,00	800,00	27.625,09 D
008850001000001044	PGTO. NF 000024993 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	580,00	27.045,09 D
008850001000001045	PGTO. NF 000082402 - SUZANO S.A	2110101010001	19	0,00	2.953,39	24.091,70 D
008850001000001046	PGTO. NF 000114362 - BIOLINE FIOS CIRURGI	2110101010001	19	0,00	3.314,40	20.777,30 D
008850001000001048	PGTO. NF 000151536 - INJEX INDUSTRIA CIRU	2110101010001	19	0,00	2.821,29	17.956,01 D
008850001000001050	PGTO. NF 000158855 - MEDLEVENSOHN COMERCI	2110101010001	19	0,00	3.256,50	14.699,51 D
008850001000001052	PGTO. NF 000164287 - NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040001	19	0,00	3.216,00	11.483,51 D
008850001000001054	PGTO. NF 000318788 - SUPERMEDICA DISTRIBU	2110101060001	19	0,00	654,15	10.829,36 D
008850001000001056	PGTO. NF 000318789 - SUPERMEDICA DISTRIBU	2110101060001	19	0,00	2.498,65	8.330,71 D
008850001000001058	PGTO. NF 000318790 - SUPERMEDICA DISTRIBU	2110101060001	19	0,00	25.413,67	17.082,96 C
008850001000001060	PGTO. NF 000782536 - SUPERMED COM. E IMP	2110101010001	19	0,00	997,94	18.080,90 C
008850001000001062	PGTO. NF 001193861 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	14.107,68	32.188,58 C
008850001000001063	PGTO. NF 000578765 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	1.836,49	34.025,07 C
008850001000001064	PGTO. NF 000074251 - PROMEFARMA	2110101010001	19	0,00	2.605,34	36.630,41 C
008850001000001065	PGTO. NF 000037528 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	16.189,50	52.819,91 C
008850001000001067	PGTO. NF 000037530 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	12.805,60	65.625,51 C
008850001000001069	PGTO. NF 000123532 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	12.562,84	78.188,35 C
008850001000001071	PGTO. NF 000001957 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	2.574,98	80.763,33 C
008850001000001072	PGTO. FOL 000002657 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.308,69	83.072,02 C
008850001000001073	PGTO. FOL 000002658 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.276,27	85.348,29 C
008850001000001074	PGTO. FOL 000002659 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.294,55	87.642,84 C
008850001000001075	PGTO. FOL 000002660 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.010,13	91.652,97 C
008850001000001076	PGTO. FOL 000002661 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.391,11	94.044,08 C
008850001000001077	PGTO. FOL 000002662 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.563,97	96.608,05 C
008850001000001078	PGTO. FOL 000002663 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.304,77	98.912,82 C
008850001000001079	PGTO. FOL 000002664 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.281,40	101.194,22 C
008850001000001080	PGTO. FOL 000002665 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.436,05	103.630,27 C
008850001000001081	PGTO. FOL 000002666 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.294,39	105.924,66 C
008850001000001082	PGTO. FOL 000002667 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.511,25	108.435,91 C
008850001000001083	PGTO. FOL 000002668 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.740,47	112.176,38 C
008850001000001084	PGTO. FOL 000002669 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.334,28	114.510,66 C
008850001000001085	PGTO. FOL 000002670 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.927,20	118.437,86 C
008850001000001086	PGTO. FOL 000002672 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.316,69	120.754,55 C
008850001000001087	PGTO. FOL 000002673 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.208,42	124.962,97 C
008850001000001088	PGTO. FOL 000002674 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.762,45	127.725,42 C
008850001000001089	PGTO. FOL 000002675 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.314,05	130.039,47 C
008850001000001090	PGTO. FOL 000002676 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.305,93	134.345,40 C
008850001000001091	PGTO. FOL 000002677 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.381,35	136.726,75 C
A TRANSPORTAR :						139.105,01 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	5.335,86 D	
DE TRANSPORTE :						139.105,01 C
008850001000001092	PGTO. FOL 000002678 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.378,26	139.105,01 C
008850001000001093	PGTO. FOL 000002679 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.250,10	141.355,11 C
008850001000001094	PGTO. FOL 000002680 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.683,96	145.039,07 C
008850001000001095	PGTO. FOL 000002681 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.377,54	147.416,61 C
008850001000001096	PGTO. RDP 25032025 - LIENAY TEIXEIRA DE M	2150101010001	19	0,00	211,39	147.628,00 C
008850001000001098	PGTO. NF 000000735 - FLEXMED SOLUCOES	2110101040001	19	0,00	14.550,00	162.178,00 C
008850001000001099	PGTO. NF 000320252 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	0,00	490,00	162.668,00 C
008850001000001102	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,03	0,00	162.667,97 C
008850001000001106	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	200.035,71	0,00	37.367,74 D
27/03/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	6,00	37.361,74 D
008850001000001002	PGTO. FOL 000002682 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	17.667,54	19.694,20 D
008850001000001003	PGTO. FOL 000002683 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	6.588,86	13.105,34 D
008850001000001004	PGTO. FOL 000002684 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	4.483,14	8.622,20 D
008850001000001008	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,02	0,00	8.622,22 D
28/03/2025						
008850001000002001	ADIANT 28032025 - GE HEALTHCARE BR	1120201020001	19	0,00	3.740,00	4.882,22 D
008850001000002004	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	36,00	4.846,22 D
008850001000002005	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	2,00	4.844,22 D
008850001000002007	PGTO. NF 000024156 - LABORATORIOS B.BRAUN	2110101060001	19	0,00	2.960,00	1.884,22 D
008850001000002009	PGTO. NF 000000121 - AUGUSTO CESAR	2110101010001	19	0,00	544,00	1.340,22 D
008850001000002010	PGTO. NF 000000165 - KAWA DA SILVA OLIVEI	2110101060001	19	0,00	140,00	1.200,22 D
008850001000002012	PGTO. NF 000000694 - RL SURGICAL CARE LTD	2110101060001	19	0,00	1.847,99	647,77 C
008850001000002015	PGTO. NF 000008248 - PROX CARDS SUPRIMENT	2110101060001	19	0,00	1.080,00	1.727,77 C
008850001000002017	PGTO. NF 000013343 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.085,66	2.813,43 C
008850001000002019	PGTO. NF 000013630 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	997,73	3.811,16 C
008850001000002021	PGTO. NF 000013631 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	449,45	4.260,61 C
008850001000002023	PGTO. NF 000017037 - LINK COMERCIO E DIST	2110101060001	19	0,00	204,27	4.464,88 C
008850001000002025	PGTO. NF 000017039 - LINK COMERCIO E DIST	2110101060001	19	0,00	260,03	4.724,91 C
008850001000002027	PGTO. NF 000026018 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	5.144,10	9.869,01 C
008850001000002029	PGTO. NF 000026019 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.151,38	13.020,39 C
008850001000002031	PGTO. NF 000026020 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	929,72	13.950,11 C
008850001000002033	PGTO. NF 000026021 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	138,24	14.088,35 C
008850001000002035	PGTO. NF 000026022 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.447,24	15.535,59 C
008850001000002037	PGTO. NF 000026023 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.151,38	18.686,97 C
008850001000002039	PGTO. NF 000026026 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.180,00	20.866,97 C
008850001000002041	PGTO. NF 000026027 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	21.064,57 C
008850001000002043	PGTO. NF 000026029 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	22.094,97 C
008850001000002045	PGTO. NF 000026030 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	270,87	22.365,84 C
008850001000002047	PGTO. NF 000026032 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.447,24	23.813,08 C
008850001000002049	PGTO. NF 000026033 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	169,10	23.982,18 C
008850001000002051	PGTO. NF 000026157 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	572,00	24.554,18 C
A TRANSPORTAR :						24.554,18 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	5.335,86 D	
DE TRANSPORTE :						24.554,18 C
008850001000002053	PGTO. NF A 000026158 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	494,00	25.048,18 C
008850001000002055	PGTO. NF A 000026324 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	723,62	25.771,80 C
008850001000002057	PGTO. NF A 000026325 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	761,91	26.533,71 C
008850001000002059	PGTO. NF A 000026326 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	270,87	26.804,58 C
008850001000002061	PGTO. NF A 000026327 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	232,04	27.036,62 C
008850001000002063	PGTO. NF A 000026328 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	761,91	27.798,53 C
008850001000002065	PGTO. NF A 000026330 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.732,57	29.531,10 C
008850001000002067	PGTO. NF A 000026331 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	723,62	30.254,72 C
008850001000002069	PGTO. NF A 000026333 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	723,62	30.978,34 C
008850001000002071	PGTO. NF A 000026335 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.428,80	32.407,14 C
008850001000002073	PGTO. NF A 000026336 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	761,91	33.169,05 C
008850001000002075	PGTO. NF A 000026339 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	395,20	33.564,25 C
008850001000002077	PGTO. NF A 000026381 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	728,80	34.293,05 C
008850001000002079	PGTO. NF A 000026394 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	169,10	34.462,15 C
008850001000002081	PGTO. NF A 000026395 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	291,90	34.754,05 C
008850001000002083	PGTO. NF A 000026396 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.112,00	35.866,05 C
008850001000002085	PGTO. NF A 000026397 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	110,97	35.977,02 C
008850001000002087	PGTO. NF A 000026398 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.932,00	37.909,02 C
008850001000002089	PGTO. NF A 000026399 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	377,26	38.286,28 C
008850001000002091	PGTO. NF A 000026400 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	227,88	38.514,16 C
008850001000002093	PGTO. NF A 000026401 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.809,05	40.323,21 C
008850001000002095	PGTO. NF A 000026402 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	168,11	40.491,32 C
008850001000002097	PGTO. NF A 000026403 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	562,05	41.053,37 C
008850001000002099	PGTO. NF A 000026404 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	761,91	41.815,28 C
008850001000002101	PGTO. NF A 000026405 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.112,00	42.927,28 C
008850001000002103	PGTO. NF A 000026406 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	175,81	43.103,09 C
008850001000002105	PGTO. NF A 000026407 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	140,40	43.243,49 C
008850001000002107	PGTO. NF A 000026408 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.112,00	44.355,49 C
008850001000002109	PGTO. NF A 000026409 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	175,81	44.531,30 C
008850001000002111	PGTO. NF A 000026410 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	140,40	44.671,70 C
008850001000002113	PGTO. NF A 000026411 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	3.101,38	47.773,08 C
008850001000002115	PGTO. NF A 000026412 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	675,46	48.448,54 C
008850001000002117	PGTO. NF A 000026413 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	843,98	49.292,52 C
A TRANSPORTAR :						49.488,34 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	5.335,86 D	
DE TRANSPORTE :						49.488,34 C
008850001000002119	PGTO. NF 000026414 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	195,82	49.488,34 C
008850001000002121	PGTO. NF 000026415 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	723,62	50.211,96 C
008850001000002123	PGTO. NF 000026416 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	270,87	50.482,83 C
008850001000002125	PGTO. NF 000026417 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	761,91	51.244,74 C
008850001000002127	PGTO. NF 000026418 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.009,18	52.253,92 C
008850001000002129	PGTO. NF 000026419 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.310,97	53.564,89 C
008850001000002131	PGTO. NF 000026420 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.002,56	54.567,45 C
008850001000002133	PGTO. NF 000026421 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.101,38	57.668,83 C
008850001000002135	PGTO. NF 000026422 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	351,62	58.020,45 C
008850001000002137	PGTO. NF 000036607 - ALPHARAD INDUSTRIA ,C	2110101010001	19	0,00	3.084,84	61.105,29 C
008850001000002139	PGTO. NF 000082046 - SUZANO S.A	2110101010001	19	0,00	1.624,32	62.729,61 C
008850001000002140	PGTO. NF 000115568 - BIOLINE FIOS CIRURGI	2110101010001	19	0,00	1.750,08	64.479,69 C
008850001000002142	PGTO. NF 000165937 - NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040001	19	0,00	7.022,00	71.501,69 C
008850001000002144	PGTO. NF 000635755 - MCW PRODUTOS MEDICOS	2110101010001	19	0,00	2.187,00	73.688,69 C
008850001000002146	PGTO. NF 000776969 - SUPERMED COM. E IMP	2110101010001	19	0,00	9.727,52	83.416,21 C
008850001000002148	PGTO. NF 000785072 - SUPERMED COM. E IMP	2110101010001	19	0,00	5.175,00	88.591,21 C
008850001000002150	PGTO. NF 000579591 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	73,32	88.664,53 C
008850001000002151	PGTO. NF 000594804 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	269,97	88.934,50 C
008850001000002152	PGTO. NF 000596472 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	601,94	89.536,44 C
008850001000002153	PGTO. NF 000596900 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	373,30	89.909,74 C
008850001000002154	PGTO. NF 000597327 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	879,91	90.789,65 C
008850001000002155	PGTO. NF 000620036 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	1.930,39	92.720,04 C
008850001000002156	PGTO. NF 000070000 - PROMEFARMA	2110101010001	19	0,00	3.236,10	95.956,14 C
008850001000002157	PGTO. NF 000074396 - PROMEFARMA	2110101010001	19	0,00	1.595,84	97.551,98 C
008850001000002158	PGTO. NF 000001101 - MELLUZZI DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	8.169,30	105.721,28 C
008850001000002160	PGTO. NF 000002518 - TAUROVITA COMERCIO	2110101010001	19	0,00	1.350,00	107.071,28 C
008850001000002161	PGTO. NF 000118847 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	929,36	108.000,64 C
008850001000002163	PGTO. NF 000118870 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	14.507,60	122.508,24 C
008850001000002165	PGTO. NF 000123584 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	7.005,04	129.513,28 C
008850001000002167	PGTO. NF 000124458 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	398,67	129.911,95 C
008850001000002169	PGTO. NF 000687739 - ELFA	2110101010001	19	0,00	455,79	130.367,74 C
008850001000002170	PGTO. NF 000001966 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	2.574,98	132.942,72 C
008850001000002171	PGTO. FT 0320251 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	0,00	20,85	132.963,57 C
008850001000002172	PGTO. FOL 000002686 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	4.742,63	137.706,20 C
008850001000002173	PGTO. NF 000320253 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	0,00	468,00	138.174,20 C
008850001000002176	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	70.000,10	0,00	68.174,10 C
008850001000002180	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	96.833,04	0,00	28.658,94 D
31/03/2025						
008850001000001004	PGTO. FOL 000002685 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	10.134,92	18.524,02 D
008850001000001005	PGTO. NF 000369709 - FUNDACAO CARLOS ALBE	2110101040001	19	0,00	4.221,00	14.303,02 D
008850001000002001	PGTO. NF 000541333 - BIONEXO	2110101040001	19	0,00	4.997,64	9.305,38 D
008850001000002002	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,05	0,00	9.305,43 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				18.301.822,71	18.297.853,14	9.305,43 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010074 - BANPARA 76815-3 INVESTIMENTO				SALDO ANTERIOR:	1.103,39 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	1.103,39 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	1.103,39 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010086 - BANPARA 861294-3 RESERVA TECNICA				SALDO ANTERIOR:	90,47 D	
05/03/2025						
008850001000001066	TRANSFERENCIA P/ CONTA RESERVA TECNICA	1110401010001	19	365.510,13	0,00	365.600,60 D
008850001000001067	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	365.500,00	100,60 D
24/03/2025						
008850001000001069	TRANSFERENCIA P/ CONTA RESERVA	1110401010001	19	365.510,13	0,00	365.610,73 D
26/03/2025						
008850001000001103	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	365.600,00	10,73 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				731.020,26	731.100,00	10,73 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010125 - BANPARA 768612-9 - C/C PROVISAO				SALDO ANTERIOR:	111,24 D	
18/03/2025						
008850001000001019	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	485.100,00	484.988,76 C
008850001000001026	TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	1110401010001	19	485.044,28	0,00	55,52 D
28/03/2025						
008850001000002178	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	96.839,72	0,00	96.895,24 D
008850001000002179	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	0,00	96.833,04	62,20 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				581.884,00	581.933,04	62,20 D
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010088 - BANPARA 767758-8 APLICACAO HRPC				SALDO ANTERIOR:	9.533.527,29 D	
05/03/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	676,98	9.532.850,31 D
008850001000001005	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	898,72	9.531.951,59 D
008850001000001069	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	617.131,87	8.914.819,72 D
008850001000001072	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	19	6.000,00	0,00	8.920.819,72 D
06/03/2025						
008850001000001006	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	1.500,29	8.919.319,43 D
008850001000001007	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	2.187,51	8.917.131,92 D
008850001000001025	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	1.570.167,79	7.346.964,13 D
07/03/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	186,64	7.346.777,49 D
008850001000001005	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	2.626,81	7.344.150,68 D
008850001000001076	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	2.700.042,89	4.644.107,79 D
10/03/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	56,35	4.644.051,44 D
008850001000001005	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	6,53	4.644.044,91 D
008850001000001106	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	50.022,50	4.594.022,41 D
12/03/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	161,32	4.593.861,09 D
008850001000001006	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	1.075,46	4.592.785,63 D
008850001000001084	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	700.055,66	3.892.729,97 D
14/03/2025						
008850001000002007	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	187,77	3.892.542,20 D
008850001000002008	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	941,11	3.891.601,09 D
008850001000002214	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	520.146,82	3.371.454,27 D
18/03/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	1.352,97	3.370.101,30 D
A TRANSPORTAR :						3.369.981,79 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010088 - BANPARA 767758-8 APLICACAO HRPC				SALDO ANTERIOR:	9.533.527,29 D	
DE TRANSPORTE :						3.369.981,79 D
008850001000001005	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	119,51	3.369.981,79 D
008850001000001021	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	606.960,30	2.763.021,49 D
008850001000001024	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	500.700,00	0,00	3.263.721,49 D
19/03/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	27,09	3.263.694,40 D
008850001000001004	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	67,71	3.263.626,69 D
008850001000001055	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	40.093,31	3.223.533,38 D
20/03/2025						
008850001000001006	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	6.400.000,00	0,00	9.623.533,38 D
21/03/2025						
008850001000002060	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	1.800.000,00	0,00	11.423.533,38 D
24/03/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	499,12	11.423.034,26 D
008850001000001006	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	554,58	11.422.479,68 D
008850001000001070	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	460.019,21	10.962.460,47 D
25/03/2025						
008850001000001007	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	85,88	10.962.374,59 D
008850001000001008	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	72,70	10.962.301,89 D
008850001000001011	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	70.095,83	10.892.206,06 D
26/03/2025						
008850001000001002	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	271,65	10.891.934,41 D
008850001000001003	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	180,41	10.891.754,00 D
008850001000001105	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	200.035,71	10.691.718,29 D
28/03/2025						
008850001000002002	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	116,15	10.691.602,14 D
008850001000002003	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	32,92	10.691.569,22 D
008850001000002175	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	70.000,10	10.621.569,12 D
008850001000003001	EST. MOV BANC PAGAR IOF	4110201010005	19	32,92	0,00	10.621.602,04 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	32,95	10.621.569,09 D
31/03/2025						
008850001000002003	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	3110201050002	19	59.749,08	0,00	10.681.318,17 D
Totais da Conta ==>				8.766.482,00	7.618.691,12	10.681.318,17 D
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010093 - BANPARA 768612-9 APLI PROVISAO				SALDO ANTERIOR:	4.364.360,78 D	
18/03/2025						
008850001000001020	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	485.100,00	0,00	4.849.460,78 D
28/03/2025						
008850001000002006	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	1.484,93	4.847.975,85 D
008850001000002177	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	96.839,72	4.751.136,13 D
31/03/2025						
008850001000002004	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	3110201050002	19	38.489,65	0,00	4.789.625,78 D
Totais da Conta ==>				523.589,65	98.324,65	4.789.625,78 D
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010106 - BANPARA 861294-3 TEC APLICACAO				SALDO ANTERIOR:	736.551,65 D	
05/03/2025						
008850001000001068	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	365.500,00	0,00	1.102.051,65 D
26/03/2025						
008850001000001104	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	365.600,00	0,00	1.467.651,65 D
31/03/2025						
008850001000002005	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	3110201050002	19	9.437,92	0,00	1.477.089,57 D
Totais da Conta ==>				740.537,92	0,00	1.477.089,57 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111040101	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS					
CONTA - 1110401010001 - TRANSFERENCIAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	0,00	
05/03/2025						
008850001000001065	TRANSFERENCIA P/ CONTA RESERVA TECNICA	1110201010071	19	365.510,13	0,00	365.510,13 D
008850001000001066	TRANSFERENCIA P/ CONTA RESERVA TECNICA	1110201010086	19	0,00	365.510,13	0,00
008850001000001067	APLICACAO CDB/RDB	1110201010086	19	365.500,00	0,00	365.500,00 D
008850001000001068	APLICACAO CDB/RDB	1110301010106	19	0,00	365.500,00	0,00
008850001000001069	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	617.131,87	0,00	617.131,87 D
008850001000001070	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	617.131,87	0,00
008850001000001071	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110201010071	19	6.000,00	0,00	6.000,00 D
008850001000001072	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110301010088	19	0,00	6.000,00	0,00
06/03/2025						
008850001000001025	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	1.570.167,79	0,00	1.570.167,79 D
008850001000001026	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	1.570.167,79	0,00
07/03/2025						
008850001000001076	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	2.700.042,89	0,00	2.700.042,89 D
008850001000001077	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	2.700.042,89	0,00
10/03/2025						
008850001000001106	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	50.022,50	0,00	50.022,50 D
008850001000001107	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	50.022,50	0,00
12/03/2025						
008850001000001084	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	700.055,66	0,00	700.055,66 D
008850001000001085	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	700.055,66	0,00
14/03/2025						
008850001000002214	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	520.146,82	0,00	520.146,82 D
008850001000002215	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	520.146,82	0,00
18/03/2025						
008850001000001019	APLICACAO CDB/RDB	1110201010125	19	485.100,00	0,00	485.100,00 D
008850001000001020	APLICACAO CDB/RDB	1110301010093	19	0,00	485.100,00	0,00
008850001000001021	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	606.960,30	0,00	606.960,30 D
008850001000001022	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	606.960,30	0,00
008850001000001023	APLICACAO CDB/RDB	1110201010071	19	500.700,00	0,00	500.700,00 D
008850001000001024	APLICACAO CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	500.700,00	0,00
008850001000001025	TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	1110201010071	19	485.044,28	0,00	485.044,28 D
008850001000001026	TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	1110201010125	19	0,00	485.044,28	0,00
19/03/2025						
008850001000001055	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	40.093,31	0,00	40.093,31 D
008850001000001056	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	40.093,31	0,00
20/03/2025						
008850001000001005	APLICACAO CDB/RDB	1110201010071	19	6.400.000,00	0,00	6.400.000,00 D
008850001000001006	APLICACAO CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	6.400.000,00	0,00
21/03/2025						
008850001000002059	APLICACAO CDB/RDB	1110201010071	19	1.800.000,00	0,00	1.800.000,00 D
008850001000002060	APLICACAO CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	1.800.000,00	0,00
24/03/2025						
008850001000001068	TRANSFERENCIA P/ CONTA RESERVA	1110201010071	19	365.510,13	0,00	365.510,13 D
008850001000001069	TRANSFERENCIA P/ CONTA RESERVA	1110201010086	19	0,00	365.510,13	0,00
008850001000001070	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	460.019,21	0,00	460.019,21 D
008850001000001071	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	460.019,21	0,00
25/03/2025						
008850001000001009	FECHAMENTO FUNDO FIXO 032025	1110201010071	19	857,54	0,00	857,54 D
008850001000001010	FECHAMENTO FUNDO FIXO 032025	1110101010020	19	0,00	857,54	0,00
008850001000001011	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	70.095,83	0,00	70.095,83 D
008850001000001012	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	70.095,83	0,00
26/03/2025						
008850001000001103	APLICACAO CDB/RDB	1110201010086	19	365.600,00	0,00	365.600,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000001104	APLICACAO CDB/RDB	1110301010106	19	0,00	365.600,00	0,00
008850001000001105	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	200.035,71	0,00	200.035,71 D
008850001000001106	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	200.035,71	0,00
28/03/2025						
008850001000002175	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	70.000,10	0,00	70.000,10 D
008850001000002176	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	70.000,10	0,00
008850001000002177	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	96.839,72	0,00	96.839,72 D
008850001000002178	RESGATE CDB/RDB	1110201010125	19	0,00	96.839,72	0,00
008850001000002179	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110201010125	19	96.833,04	0,00	96.833,04 D
008850001000002180	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110201010071	19	0,00	96.833,04	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				18.938.266,83	18.938.266,83	0,00

CONTA DESCRICAO

112010101 - CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS
CONTA - 1120101010021 - CONTRATO 002/2021 - CAETES SALDO ANTERIOR: 1.982.262,71 D

05/03/2025						
008850001000001064	RECEB.NF 000042 - SESPA - CAETES		19	0,00	1.835.663,83	146.598,88 D
14/03/2025						
008820001000001002	NF 000043 SESPA - CAETES		19	8.258.654,25	0,00	8.405.253,13 D
18/03/2025						
008850001000001001	VLR REF.RC 18032025 SESPA - CAETES	4110101010026	19	500.713,90	0,00	8.905.967,03 D
008850001000001018	RECEB.RC 18032025 - SESPA - CAETES		19	0,00	500.713,90	8.405.253,13 D
19/03/2025						
008850001000001054	RECEB.NF 000043 - SESPA - CAETES		19	0,00	6.422.990,42	1.982.262,71 D
21/03/2025						
000001001000001001	ESTORNO VLR REF A PRODUCAO CIRURGIAS ELETIVAS COMP. 08/2024	3110101050038	19	0,00	13.149,28	1.969.113,43 D
008850001000001001	REF ADT.RA 202408 -SESPA - CAETES	3110101050038	19	0,00	13.149,28	1.955.964,15 D
008850001000002001	VLR REF.RC 202408 SESPA - CAETES	3110101050038	19	13.149,28	0,00	1.969.113,43 D
008850001000002058	RECEB.NF 000043 - SESPA - CAETES		19	0,00	1.835.663,83	133.449,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.772.517,43	10.621.330,54	133.449,60 D

CONTA DESCRICAO

112020101 - CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE
CONTA - 1120201010001 - ADIANTAMENTO DE SALARIOS SALDO ANTERIOR: 9.500,55 D

01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	9.500,55 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	9.500,55 D

CONTA DESCRICAO

112020101 - CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE
CONTA - 1120201010003 - ADIANTAMENTO DE FERIAS SALDO ANTERIOR: 112.878,14 D

07/03/2025						
008850001000001045	PGTO. FOL 000002617 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.839,41	0,00	114.717,55 D
11/03/2025						
008850001000001001	PGTO. FOL 000002618 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.357,52	0,00	119.075,07 D
19/03/2025						
008850001000001033	PGTO. FOL 000002644 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	6.315,29	0,00	125.390,36 D
26/03/2025						
008850001000001072	PGTO. FOL 000002657 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.308,69	0,00	127.699,05 D
008850001000001073	PGTO. FOL 000002658 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.276,27	0,00	129.975,32 D
008850001000001074	PGTO. FOL 000002659 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.294,55	0,00	132.269,87 D
008850001000001075	PGTO. FOL 000002660 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.010,13	0,00	136.280,00 D
008850001000001076	PGTO. FOL 000002661 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.391,11	0,00	138.671,11 D
008850001000001077	PGTO. FOL 000002662 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.563,97	0,00	141.235,08 D
008850001000001078	PGTO. FOL 000002663 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.304,77	0,00	143.539,85 D
008850001000001079	PGTO. FOL 000002664 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.281,40	0,00	145.821,25 D
008850001000001080	PGTO. FOL 000002665 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.436,05	0,00	148.257,30 D
008850001000001081	PGTO. FOL 000002666 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.294,39	0,00	150.551,69 D
008850001000001082	PGTO. FOL 000002667 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.511,25	0,00	153.062,94 D
008850001000001083	PGTO. FOL 000002668 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.740,47	0,00	156.803,41 D

A TRANSPORTAR : 159.137,69 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE					
CONTA - 1120201010003	- ADIANTAMENTO DE FERIAS			SALDO ANTERIOR:	112.878,14 D	
DE TRANSPORTE :						159.137,69 D
008850001000001084	PGTO. FOL 000002669 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.334,28	0,00	159.137,69 D
008850001000001085	PGTO. FOL 000002670 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.927,20	0,00	163.064,89 D
008850001000001086	PGTO. FOL 000002672 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.316,69	0,00	165.381,58 D
008850001000001087	PGTO. FOL 000002673 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.208,42	0,00	169.590,00 D
008850001000001088	PGTO. FOL 000002674 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.762,45	0,00	172.352,45 D
008850001000001089	PGTO. FOL 000002675 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.314,05	0,00	174.666,50 D
008850001000001090	PGTO. FOL 000002676 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.305,93	0,00	178.972,43 D
008850001000001091	PGTO. FOL 000002677 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.381,35	0,00	181.353,78 D
008850001000001092	PGTO. FOL 000002678 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.378,26	0,00	183.732,04 D
008850001000001093	PGTO. FOL 000002679 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.250,10	0,00	185.982,14 D
008850001000001094	PGTO. FOL 000002680 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.683,96	0,00	189.666,10 D
008850001000001095	PGTO. FOL 000002681 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.377,54	0,00	192.043,64 D
27/03/2025						
008850001000001002	PGTO. FOL 000002682 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	17.667,54	0,00	209.711,18 D
31/03/2025						
008890001000001047	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	128.152,81	81.558,37 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				96.833,04	128.152,81	81.558,37 D
CONTA	DESCRICAO					
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE					
CONTA - 1120201010004	- ADIANTAMENTO DE VIAGENS			SALDO ANTERIOR:	0,00	
07/03/2025						
008850001000001002	ADIANT 07032025 - DANIEL GONCALVES NUN	1110201010071	19	737,00	0,00	737,00 D
12/03/2025						
008850001000001003	ADIANT 120320251 - JOSIELMA ROXO DOS SA	1110201010071	19	150,00	0,00	887,00 D
008850001000001004	ADIANT 120320252 - DIEGO CARDOSO PEREIR	1110201010071	19	150,00	0,00	1.037,00 D
13/03/2025						
008850001000001004	REF ADTRDPRDP032025-DANIEL GONCALVES NUN	2150101010001	19	0,00	693,20	343,80 D
14/03/2025						
008850001000001001	COMPENS PA 07032025 / -DANI EL GONCALVES NUN		19	0,00	43,80	300,00 D
17/03/2025						
008850001000001001	COMPENS PA 120320252 / -DIEG O CARDOSO PEREIR		19	0,00	84,12	215,88 D
008850001000002001	COMPENS PA 120320251 / -JOSI ELMA ROXO DOS SA		19	0,00	78,96	136,92 D
008850001000003004	ADIANT 170325 - MAIARA DE SOUSA SA	1110201010071	19	545,00	0,00	681,92 D
008850001000003015	REF ADTRDPRDP032025-JOSIELMA ROXO DOS SA	2150101010001	19	0,00	71,04	610,88 D
008850001000003016	REF ADTRDPRDP032025-DIEGO CARDOSO PEREIR	2150101010001	19	0,00	65,88	545,00 D
21/03/2025						
008850001000002002	ADIANT 21032025 - TALITA SERRA DE SOUZ	1110201010071	19	340,00	0,00	885,00 D
008850001000002003	ADIANT 210325 - INGRID FERNANDA	1110201010071	19	340,00	0,00	1.225,00 D
31/03/2025						
008850001000001008	REF ADTRDPRDP032025-TALITA SERRA DE SOUZ	2150101010001	19	0,00	340,00	885,00 D
008850001000001009	REF ADTRDPRDP032025-INGRID FERNANDA	2150101010001	19	0,00	336,93	548,07 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.262,00	1.713,93	548,07 D
CONTA	DESCRICAO					
112020102	- OUTROS CREDITOS - SAUDE					
CONTA - 1120201020001	- ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES			SALDO ANTERIOR:	48.803,27 D	
03/03/2025						
008850001000001003	REF ADTNF 000202508-PAULO RICARDO PANTOJ	2110101040001	19	0,00	1.500,00	47.303,27 D
05/03/2025						
008850001000001001	ADIANT 05032025 - M P - COM MAT HOSPIT	1110201010071	19	1.395,00	0,00	48.698,27 D
06/03/2025						
008850001000001001	ADIANT 06032025 - MACEDO HOSPITALAR	1110201010071	19	975,00	0,00	49.673,27 D
07/03/2025						
008850001000001001	ADIANT 07032025 - J G SILVIA OLIVEIRA	1110201010071	19	3.796,65	0,00	53.469,92 D
008850001000001075	REF ADTNF 000202509-PAULO RICARDO PANTOJ	2110101040001	19	0,00	730,00	52.739,92 D
10/03/2025						
008850001000001001	ADIANT 10032025 - OZORIO ASSISTENCIA	1110201010071	19	250,00	0,00	52.989,92 D
008850001000001104	REF ADTNF 000112969-FRIGELAR COMERCIO E	2110101010001	19	0,00	3.381,43	49.608,49 D
12/03/2025						
008850001000001002	ADIANT 12032025 - KONIMAGEM	1110201010071	19	4.295,00	0,00	53.903,49 D
17/03/2025						
008850001000003003	ADIANT 17032025 - LUZ PUBLICIDADE	1110201010071	19	597,00	0,00	54.500,49 D
008850001000003014	REF ADTNF 000013396-DATRIX INDUSTRIA E C	2110101010001	19	0,00	2.367,00	52.133,49 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000003017	REF ADTNF 000141761-SSR COMERCIO E SERVI	2110101060001	19	0,00	1.800,00	50.333,49 D
008850001000003018	REF ADTNF 000027099-3MTECH COMERCIO	2110101010001	19	0,00	3.000,00	47.333,49 D
19/03/2025						
008850001000001001	ADIANT 19032025 - KSB ELET	1110201010071	19	420,00	0,00	47.753,49 D
008850001000001002	ADIANT 190325 - NORTE REFRIGERACAO L	1110201010071	19	667,00	0,00	48.420,49 D
20/03/2025						
008850001000001001	RECEB. 20032025 - ENDOMARCAS COMERCIO	1110201010071	19	0,00	4.975,00	43.445,49 D
008850001000001003	REF ADTNF 000003741-FEIRAO DA REFRIGERAC	2110101040001	19	0,00	266,00	43.179,49 D
24/03/2025						
008850001000001003	ADIANT 24032025 - SSR COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	200,00	0,00	43.379,49 D
008850001000001066	REF ADTNF 000253329-NORTE REFRIGERACAO	2110101010001	19	0,00	667,00	42.712,49 D
26/03/2025						
008850001000001001	ADIANT 26032025 - MAIS TELEMEDICINA E	1110201010071	19	3.000,00	0,00	45.712,49 D
008850001000001101	REF ADTNF 000202509-OZORIO ASSISTENCIA	2110101040001	19	0,00	250,00	45.462,49 D
27/03/2025						
008850001000001005	REF ADTNF 000141399-M P - COM MAT HOSPIT	2110101010001	19	0,00	1.395,00	44.067,49 D
008850001000001006	REF ADTNF 000278951-KONIMAGEM	2110101060001	19	0,00	4.295,00	39.772,49 D
008850001000001007	REF ADTNF 000051923-KSB ELET	2110101060001	19	0,00	420,00	39.352,49 D
28/03/2025						
008850001000002001	ADIANT 28032025 - GE HEALTHCARE BR	1110201010071	19	3.740,00	0,00	43.092,49 D
31/03/2025						
008850001000001007	REF ADTNF 000000794-J G SILVIA OLIVEIRA	2110101010001	19	0,00	3.796,65	39.295,84 D
008850001000001010	REF ADTNF 000006916-MAIS TELEMEDICINA E	2110101060001	19	0,00	3.000,00	36.295,84 D
008850001000004001	REF ADTNF 000379419-GE HEALTHCARE	2110101040001	19	0,00	3.272,50	33.023,34 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				19.335,65	35.115,58	33.023,34 D

CONTA DESCRICAO

112020102 - OUTROS CREDITOS - SAUDE
CONTA - 1120201020009 - CONTRATOS A RECEBER SALDO ANTERIOR: 24.775.962,75 D

14/03/2025						
008810001000001001	REF MES 03/2025 CONTRATO DE GESTAO HRPC. CG.2022	2150101010026	19	0,00	8.258.654,25	16.517.308,50 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	8.258.654,25	16.517.308,50 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 1130101010001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL SALDO ANTERIOR: 359.452,16 D

07/03/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000003850 - MAPEMI BRASIL MATER		19	1.644,12	0,00	361.096,28 D
008810001000014001	REF.NF. 000691964 - ELFA		19	5.425,00	0,00	366.521,28 D
11/03/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000008547 - NORTE FARMA DISTRIB		19	112,20	0,00	366.633,48 D
008810001000007001	REF.NF. 000011338 - DIMASTER SP		19	2.212,40	0,00	368.845,88 D
008810001000017001	REF.NF. 000634456 - MCW PRODUTOS MEDICO		19	1.879,65	0,00	370.725,53 D
14/03/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000123532 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	37.692,30	0,00	408.417,83 D
008810001000018001	REF.NF. 000822620 - SUPERMED		19	141,11	0,00	408.558,94 D
17/03/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000008118 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	2.540,00	0,00	411.098,94 D
008810001000015001	REF.NF. 000074251 - PROMEFARMA		19	7.816,00	0,00	418.914,94 D
008810001000016001	REF.NF. 000074396 - PROMEFARMA		19	4.787,50	0,00	423.702,44 D
008810001000018001	REF.NF. 000620036 - CRISTALIA PRODUTOS		19	5.790,00	0,00	429.492,44 D
008810001000019001	REF.NF. 001193861 - MEDILAR		19	14.107,68	0,00	443.600,12 D
18/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000002025 - HEMOPA		19	3.721,33	0,00	447.321,45 D
008810001000008001	REF.NF. 000037530 - SULMEDIC COMERCIO D		19	12.805,60	0,00	460.127,05 D
008810001000009001	REF.NF. 000051663 - ALFAMED		19	555,00	0,00	460.682,05 D
008810001000010001	REF.NF. 000159332 - F&F DIST PROD FARM		19	1.230,00	0,00	461.912,05 D

A TRANSPORTAR : 467.087,05 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010001	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL			SALDO ANTERIOR:	359.452,16 D	
DE TRANSPORTE :						467.087,05 D
008810001000015001	REF.NF. 000785072 - SUPERMED COM. E IMP		19	5.175,00	0,00	467.087,05 D
20/03/2025						
008810001000010001	REF.NF. 000318790 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	25.413,67	0,00	492.500,72 D
008810001000011001	REF.NF. 000635755 - MCW PRODUTOS MEDICO		19	2.187,00	0,00	494.687,72 D
21/03/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000051346 - CRISTALFARMA		19	777,00	0,00	495.464,72 D
008810001000007001	REF.NF. 000071023 - CARLITO COMERCIO DE		19	15,98	0,00	495.480,70 D
27/03/2025						
008810001000015001	REF.NF. 000002950 - CARLITO COMERCIO DE		19	71,49	0,00	495.552,19 D
008810001000022001	REF.NF. 000006507 - BIOFAR HOSPITALAR E		19	1.200,00	0,00	496.752,19 D
008810001000023001	REF.NF. 000008198 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	219,00	0,00	496.971,19 D
008810001000024001	REF.NF. 000008216 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	582,50	0,00	497.553,69 D
008810001000025001	REF.NF. 000008217 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	104,00	0,00	497.657,69 D
008810001000026001	REF.NF. 000008267 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	259,60	0,00	497.917,29 D
008810001000039001	REF.NF. 000024587 - UNI HOSPITALAR CEAR		19	1.612,02	0,00	499.529,31 D
008810001000042001	REF.NF. 000051761 - ALFAMED		19	858,00	0,00	500.387,31 D
008810001000047001	REF.NF. 000160151 - F&F DIST PROD FARM		19	29.019,68	0,00	529.406,99 D
008810001000048001	REF.NF. 000162170 - F CARDOSO		19	600,00	0,00	530.006,99 D
008810001000049001	REF.NF. 000162247 - F CARDOSO		19	78,30	0,00	530.085,29 D
008810001000053001	REF.NF. 000638417 - MCW PRODUTOS MEDICO		19	5.830,00	0,00	535.915,29 D
31/03/2025						
000001001000001011	EMPRESTIMOS DROGAS E MED ENT 03/2025	1130101010051	19	644,94	0,00	536.560,23 D
000001001000002016	EMPRESTIMOS DROGAS E MED SAI 03/2025	1130101010050	19	0,00	410,83	536.149,40 D
000001001000003001	PERDAS DROGAS E MEDICAMENTOS 03/2025	4110201020002	19	0,00	1.233,50	534.915,90 D
000001001000005002	CONSUMO DROGAS E MEDIC.03/2025	4110101060001	19	0,00	222.448,49	312.467,41 D
008810001000001001	REF.NF. 000000031 - QUIMICA FARMACEUTIC		19	350,00	0,00	312.817,41 D
008810001000007001	REF.NF. 000001891 - DISTRIMED DISTRIB.		19	2.085,00	0,00	314.902,41 D
008810001000018001	REF.NF. 000008307 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	1.608,00	0,00	316.510,41 D
008810001000019001	REF.NF. 000009030 - DIALISE COMERCIO E		19	2.365,00	0,00	318.875,41 D
008810001000021001	REF.NF. 000012791 - FARMACEUTICA		19	892,00	0,00	319.767,41 D
008810001000083001	REF.NF. 000046858 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	3.799,80	0,00	323.567,21 D
008810001000085001	REF.NF. 000051729 - ALFAMED		19	1.040,00	0,00	324.607,21 D
008810001000089001	REF.NF. 000161579 - F CARDOSO		19	225,00	0,00	324.832,21 D
008810001000090001	REF.NF. 000162066 - F CARDOSO		19	1.363,20	0,00	326.195,41 D
008810001000091001	REF.NF. 000181156 - BRASFARMA		19	600,00	0,00	326.795,41 D
008810001000099001	REF.NF. 000000070 - N FARMA		19	100,00	0,00	326.895,41 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				191.536,07	224.092,82	326.895,41 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010002	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE			SALDO ANTERIOR:	494.237,79 D	
07/03/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000030 - QUIMICA FARMACEUTIC		19	780,00	0,00	495.017,79 D
008810001000003001	REF.NF. 000000694 - RL SURGICAL CARE LT		19	1.848,00	0,00	496.865,79 D
008810001000004001	REF.NF. 000001101 - MELLUZZI DISTRIBUID		19	8.169,30	0,00	505.035,09 D
008810001000005001	REF.NF. 000002920 - CARLITO COMERCIO DE		19	245,08	0,00	505.280,17 D
008810001000009001	REF.NF. 000010323 - SAN ALVES COMERCIO		19	4.048,00	0,00	509.328,17 D
008810001000011001	REF.NF. 000021977 - OMNIELMASTER HEMOME		19	5.005,00	0,00	514.333,17 D
008810001000012001	REF.NF. 000022047 - OMNIELMASTER HEMOME		19	1.600,00	0,00	515.933,17 D
11/03/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000002518 - TAUROVITA COMERCIO		19	1.350,00	0,00	517.283,17 D
008810001000006003	REF.NF. 000008547 - NORTE FARMA DISTRIB		19	26,00	0,00	517.309,17 D
008810001000013001	REF.NF. 000036607 - ALPHARAD INDUSTRIA,		19	3.084,84	0,00	520.394,01 D
13/03/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000007210 - EXMEDI		19	6.237,00	0,00	526.631,01 D
14/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000001482 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	300,00	0,00	526.931,01 D
008810001000003001	REF.NF. 000002537 - CLAREAR SERV COM PR		19	810,00	0,00	527.741,01 D
008810001000009001	REF.NF. 000083584 - ALPHARAD		19	4.152,00	0,00	531.893,01 D
008810001000013001	REF.NF. 000151536 - INJEX INDUSTRIA CIR		19	8.463,88	0,00	540.356,89 D
A TRANSPORTAR :						554.488,52 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010002	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE			SALDO ANTERIOR:	494.237,79 D	
DE TRANSPORTE :						554.488,52 D
008810001000016001	REF.NF. 000822618 - SUPERMED		19	14.131,63	0,00	554.488,52 D
008810001000019001	REF.NF. 001827016 - CIRURGICA FERNANDES		19	17.615,20	0,00	572.103,72 D
17/03/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000013396 - DATRIX INDUSTRIA E		19	2.367,00	0,00	574.470,72 D
008810001000007001	REF.NF. 000013648 - BRASIL SHOPPING LTD		19	345,00	0,00	574.815,72 D
008810001000011001	REF.NF. 000013734 - BRASIL SHOPPING LTD		19	358,40	0,00	575.174,12 D
008810001000014001	REF.NF. 000033923 - COM REPR PRADO		19	840,00	0,00	576.014,12 D
18/03/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000121 - AUGUSTO CESAR		19	460,00	0,00	576.474,12 D
008810001000004001	REF.NF. 000012210 - MORIAH ASSESSORIA E		19	360,00	0,00	576.834,12 D
008810001000005001	REF.NF. 000012387 - MORIAH ASSESSORIA E		19	4.140,00	0,00	580.974,12 D
008810001000006001	REF.NF. 000024356 - BIO INFINITY COMERC		19	1.728,00	0,00	582.702,12 D
008810001000007001	REF.NF. 000037528 - SULMEDIC COMERCIO D		19	16.189,50	0,00	598.891,62 D
008810001000011001	REF.NF. 000160141 - MEDLEVENSOHN COMERC		19	6.898,07	0,00	605.789,69 D
008810001000013001	REF.NF. 000310246 - ECOMED COMERCIO DE		19	495,00	0,00	606.284,69 D
008810001000014001	REF.NF. 000782600 - SUPERMED COM. E IMP		19	650,82	0,00	606.935,51 D
20/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000004528 - UROCARDIO MATERIAL		19	910,00	0,00	607.845,51 D
008810001000006001	REF.NF. 000124458 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	797,34	0,00	608.642,85 D
008810001000007001	REF.NF. 000161761 - F CARDOSO		19	977,40	0,00	609.620,25 D
008810001000008001	REF.NF. 000318788 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	654,15	0,00	610.274,40 D
008810001000009001	REF.NF. 000318789 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	2.498,65	0,00	612.773,05 D
25/03/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000782536 - SUPERMED COM. E IMP		19	997,94	0,00	613.770,99 D
27/03/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000000770 - D M COMERCIO E SERV		19	743,70	0,00	614.514,69 D
008810001000007001	REF.NF. 000000815 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	17.871,56	0,00	632.386,25 D
008810001000008001	REF.NF. 000001272 - ORTOMED LTDA		19	2.361,00	0,00	634.747,25 D
008810001000009001	REF.NF. 000001879 - DISTRIMED DISTRIB.		19	437,00	0,00	635.184,25 D
008810001000012001	REF.NF. 000002583 - TAUROVITA COMERCIO		19	6.948,00	0,00	642.132,25 D
008810001000013001	REF.NF. 000002711 - JL DOS SANTOS COM P		19	886,50	0,00	643.018,75 D
008810001000014001	REF.NF. 000002724 - JL DOS SANTOS COM P		19	456,00	0,00	643.474,75 D
008810001000018001	REF.NF. 000004533 - UROCARDIO MATERIAL		19	4.375,80	0,00	647.850,55 D
008810001000019001	REF.NF. 000004534 - UROCARDIO MATERIAL		19	2.240,00	0,00	650.090,55 D
008810001000020001	REF.NF. 000005184 - DISTRIB HOSP RAMOS		19	4.745,25	0,00	654.835,80 D
008810001000030001	REF.NF. 000012733 - FARMACEUTICA		19	1.060,00	0,00	655.895,80 D
008810001000033001	REF.NF. 000013847 - BRASIL SHOPPING LTD		19	948,20	0,00	656.844,00 D
008810001000036001	REF.NF. 000019126 - MEDICAL SHOPPING		19	1.338,90	0,00	658.182,90 D
008810001000037001	REF.NF. 000024156 - LABORATORIOS B.BRAU		19	2.960,00	0,00	661.142,90 D
008810001000038001	REF.NF. 000024428 - LABORATORIOS B.BRAU		19	1.140,00	0,00	662.282,90 D
008810001000041001	REF.NF. 000040077 - TRIMED		19	380,00	0,00	662.662,90 D
008810001000045001	REF.NF. 000123584 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	21.017,21	0,00	683.680,11 D
008810001000046001	REF.NF. 000141399 - M P - COM MAT HOSPI		19	1.395,00	0,00	685.075,11 D
008810001000048003	REF.NF. 000162170 - F CARDOSO		19	122,57	0,00	685.197,68 D
008810001000049003	REF.NF. 000162247 - F CARDOSO		19	1.952,00	0,00	687.149,68 D
008810001000050001	REF.NF. 000165937 - NIPRO MEDICAL CORPO		19	14.044,00	0,00	701.193,68 D
008810001000052001	REF.NF. 000418593 - FARMARIM		19	20.460,00	0,00	721.653,68 D
008810001000054001	REF.NF. 001831681 - CIRURGICA FERNANDES		19	1.025,82	0,00	722.679,50 D
28/03/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000007468 - EXMEDI		19	6.231,00	0,00	728.910,50 D
31/03/2025						
000001001000001010	EMPRESTIMOS MAT. USO PACIENT ENT 03/2025	1130101010051	19	487,54	0,00	729.398,04 D
000001001000002015	EMPRESTIMOS MAT USO PAC SAI 03/2025	1130101010050	19	0,00	450,31	728.947,73 D
000001001000003005	PERDAS NATERIAL MEDICO HOSP 03/2025	4110201020002	19	0,00	601,99	728.345,74 D
000001001000005011	CONSUMO MAT. MEDICO HOSP. 03/2025	4110101060002	19	0,00	281.745,19	446.600,55 D
008810001000004001	REF.NF. 000000229 - ITACOMED IND E COM		19	540,00	0,00	447.140,55 D
008810001000021003	REF.NF. 000012791 - FARMACEUTICA		19	77,85	0,00	447.218,40 D
008810001000026001	REF.NF. 000015783 - ERIKA FARIAS VELOSO		19	1.940,00	0,00	449.158,40 D
008810001000028001	REF.NF. 000017712 - LN DISTRIB PROD HOS		19	1.320,00	0,00	450.478,40 D
008810001000089003	REF.NF. 000161579 - F CARDOSO		19	3.545,30	0,00	454.023,70 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				242.583,40	282.797,49	454.023,70 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010003	- GENEROS ALIMENTICIOS			SALDO ANTERIOR:	120,86 D	
18/03/2025						
008810001000016001	REF.NF. 003412393 - DELEON DA MATA COST		19	3.980,00	0,00	4.100,86 D
31/03/2025						
000001001000005001	CONSUMO DE GENEROS ALIMENTICIOS 03/2025	4110101070002	19	0,00	4.263,95	163,09 C
008810001000087001	REF.NF. 000065489 - ACL SANTOS COMERCIO		19	283,95	0,00	120,86 D
Totais da Conta ==>				4.263,95	4.263,95	120,86 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010004	- MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO			SALDO ANTERIOR:	26.093,83 D	
07/03/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000005065 - J.F DISTRIBUIDORA D		19	11.416,00	0,00	37.509,83 D
11/03/2025						
008810001000018001	REF.NF. 001876312 - RB QUALITY EMBALAGE		19	1.637,60	0,00	39.147,43 D
14/03/2025						
008810001000017001	REF.NF. 000822619 - SUPERMED		19	982,08	0,00	40.129,51 D
17/03/2025						
008810001000012001	REF.NF. 000014202 - HELPLAST		19	867,90	0,00	40.997,41 D
27/03/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000000577 - O'LIMPO DISTRIBUIDO		19	11.807,52	0,00	52.804,93 D
008810001000034001	REF.NF. 000013850 - BRASIL SHOPPING LTD		19	1.816,76	0,00	54.621,69 D
31/03/2025						
000001001000005004	CONSUMO MAT. LIMPEZA 03/2025	4110101070004	19	0,00	32.428,12	22.193,57 D
008810001000010001	REF.NF. 000002542 - CLAREAR SERV COM PR		19	5.092,50	0,00	27.286,07 D
008810001000013001	REF.NF. 000005113 - J.F DISTRIBUIDORA D		19	4.710,00	0,00	31.996,07 D
008810001000023001	REF.NF. 000013880 - BRASIL SHOPPING LTD		19	441,00	0,00	32.437,07 D
008810001000024001	REF.NF. 000014264 - HELPLAST		19	1.039,00	0,00	33.476,07 D
Totais da Conta ==>				39.810,36	32.428,12	33.476,07 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010005	- MATERIAIS DE LAVANDERIA			SALDO ANTERIOR:	14.170,00 D	
31/03/2025						
000001001000005033	CONSUMO MAT LAVANDERIA 03/2025	4110101070009	19	0,00	16.506,00	2.336,00 C
008810001000025001	REF.NF. 000015570 - SAMED		19	14.884,00	0,00	12.548,00 D
Totais da Conta ==>				14.884,00	16.506,00	12.548,00 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010006	- MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS			SALDO ANTERIOR:	14.578,96 D	
07/03/2025						
008810001000010001	REF.NF. 000017037 - LINK COMERCIO E DIS		19	204,27	0,00	14.783,23 D
11/03/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000008248 - PROX CARDS SUPRIMEN		19	1.080,00	0,00	15.863,23 D
008810001000008001	REF.NF. 000013630 - BRASIL SHOPPING LTD		19	2.993,18	0,00	18.856,41 D
008810001000009001	REF.NF. 000013631 - BRASIL SHOPPING LTD		19	23,45	0,00	18.879,86 D
008810001000011001	REF.NF. 000017039 - LINK COMERCIO E DIS		19	260,03	0,00	19.139,89 D
008810001000012001	REF.NF. 000029825 - P L FADEL		19	737,60	0,00	19.877,49 D
008810001000014001	REF.NF. 000082402 - SUZANO S.A		19	8.860,00	0,00	28.737,49 D
14/03/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000012653 - CLEAN & PACK		19	2.005,00	0,00	30.742,49 D
17/03/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000429 - ANA PAULA RODRIGUES		19	358,00	0,00	31.100,49 D
008810001000009001	REF.NF. 000013721 - BRASIL SHOPPING LTD		19	105,30	0,00	31.205,79 D
18/03/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000002238 - J N COMERCIO E SERV		19	487,55	0,00	31.693,34 D
20/03/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000081860 - PAPELARIA E BAZAR		19	2.769,39	0,00	34.462,73 D
21/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000002252 - J N COMERCIO E SERV		19	56,50	0,00	34.519,23 D
27/03/2025						
008810001000016001	REF.NF. 000003915 - KARILIA COMERCIO DE		19	3.154,50	0,00	37.673,73 D
008810001000017001	REF.NF. 000004167 - DISTRIBUIDORA VITOR		19	1.525,00	0,00	39.198,73 D
008810001000027001	REF.NF. 000008348 - PROX CARDS SUPRIMEN		19	1.080,00	0,00	40.278,73 D
008810001000035001	REF.NF. 000014261 - HELPLAST		19	1.341,46	0,00	41.620,19 D
008810001000044001	REF.NF. 000082745 - SUZANO S.A		19	8.860,00	0,00	50.480,19 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/03/2025						
000001001000005007	CONSUMO MAT. EXPEDIENTE 03/2025	4110101070003	19	0,00	26.647,44	23.832,75 D
008810001000012001	REF.NF. 000004175 - DISTRIBUIDORA VITOR		19	190,00	0,00	24.022,75 D
008810001000020001	REF.NF. 000012694 - CLEAN & PACK		19	970,00	0,00	24.992,75 D
008810001000022001	REF.NF. 000013842 - BRASIL SHOPPING LTD		19	916,65	0,00	25.909,40 D
008810001000027001	REF.NF. 000017203 - LINK COMERCIO E DIS		19	387,14	0,00	26.296,54 D
008810001000087003	REF.NF. 000065489 - ACL SANTOS COMERCIO		19	23,07	0,00	26.319,61 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				38.388,09	26.647,44	26.319,61 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010007 - ENXOVAIS — SALDO ANTERIOR: 580,00 D

01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	580,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	580,00 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010008 - MATERIAIS DE MANUTENCAO — SALDO ANTERIOR: 34.457,57 D

10/03/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000112969 - FRIGELAR COMERCIO E		19	3.059,79	0,00	37.517,36 D
008810001000001003	VLR REF. FRETE SPED - 000112969 - FRIGE LAR COMERCIO E	2110101010001	19	321,64	0,00	37.839,00 D
11/03/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000001473 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	180,00	0,00	38.019,00 D
14/03/2025						
008810001000012001	REF.NF. 000127741 - M&M MATERIAIS DE CO		19	1.695,36	0,00	39.714,36 D
008810001000014001	REF.NF. 000585287 - COMERCIAL DO FERRO		19	685,20	0,00	40.399,56 D
008810001000015001	REF.NF. 000585592 - COMERCIAL DO FERRO		19	402,40	0,00	40.801,96 D
17/03/2025						
008810001000017001	REF.NF. 000141761 - SSR COMERCIO E SERV		19	1.400,00	0,00	42.201,96 D
008810001000017003	VLR REF. FRETE SPED - 000141761 - SSR C OMERCIO E SERVI	2110101060001	19	400,00	0,00	42.601,96 D
18/03/2025						
008810001000001003	REF.NF. 000000121 - AUGUSTO CESAR		19	84,00	0,00	42.685,96 D
20/03/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000003741 - FEIRAO DA REFRIGERA		19	266,00	0,00	42.951,96 D
008810001000003001	REF.NF. 000011070 - T COSTA DA SILVA EI		19	1.888,16	0,00	44.840,12 D
008810001000004001	REF.NF. 000011071 - T COSTA DA SILVA EI		19	31,58	0,00	44.871,70 D
21/03/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000106 - AUGUSTO CESAR		19	48,00	0,00	44.919,70 D
008810001000003001	REF.NF. 000005254 - R H DE MARAES PEREI		19	94,00	0,00	45.013,70 D
008810001000005001	REF.NF. 000034540 - CLN COMERCIO DE COM		19	75,00	0,00	45.088,70 D
24/03/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000253329 - NORTE REFRIGERACAO		19	667,00	0,00	45.755,70 D
27/03/2025						
008810001000021001	REF.NF. 000005640 - BRITO OLIVEIRA COME		19	136,40	0,00	45.892,10 D
008810001000028001	REF.NF. 000011082 - T COSTA DA SILVA EI		19	3.846,60	0,00	49.738,70 D
008810001000029001	REF.NF. 000011423 - COMERCIAL SANTIAGO		19	330,00	0,00	50.068,70 D
008810001000031001	REF.NF. 000013771 - BRASIL SHOPPING LTD		19	266,28	0,00	50.334,98 D
008810001000043001	REF.NF. 000051923 - KSB ELET		19	420,00	0,00	50.754,98 D
31/03/2025						
000001001000005003	CONSUMO DE MAT. MANUTENCAO 03/2025	4110101070005	19	0,00	26.559,90	24.195,08 D
008810001000006001	REF.NF. 000001649 - CONSERP MANUTENCAO		19	5.218,00	0,00	29.413,08 D
008810001000016001	REF.NF. 000005641 - BRITO OLIVEIRA COME		19	110,00	0,00	29.523,08 D
008810001000084001	REF.NF. 000050772 - COMERCIAL DO FERRO		19	61,63	0,00	29.584,71 D
008810001000086001	REF.NF. 000062063 - LIDER COMERCIO E IN		19	33,64	0,00	29.618,35 D
008810001000106001	REF.NF. 000000794 - J G SILVIA OLIVEIRA		19	3.796,65	0,00	33.415,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				25.517,33	26.559,90	33.415,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010009	- OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP			SALDO ANTERIOR:	13.588,92	D
19/03/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000555546 - WS AUDIOLOGY SOLULC		19	9.800,00	0,00	23.388,92 D
31/03/2025						
000001001000006002	CONSUMO ARRUELA OPME 03/2025	4110101060006	19	0,00	67,66	23.321,26 D
000001001000006003	CONSUMO BARRA OPME 03/2025	4110101060006	19	0,00	2.305,31	21.015,95 D
000001001000006005	CONSUMO APARELHO AUDITIVO OPME 03/25	4110101060006	19	0,00	16.400,00	4.615,95 D
000001001000006006	CONSUMO BLOQUEADOR OPME 03/2025	4110101060006	19	0,00	691,20	3.924,75 D
000001001000006007	CONSUMO CANULA OPME 03/2025	4110101060006	19	0,00	3.500,00	424,75 D
000001001000006008	CONSUMO CIMENTO OSSEO OPME 03/25	4110101060006	19	0,00	1.158,39	733,64 C
000001001000006009	CONSUMO CABECA OPME 03/2025	4110101060006	19	0,00	9.270,56	10.004,20 C
000001001000006010	CONSUMO CONECTOR OPME 03/2025	4110101060006	19	0,00	8.636,45	18.640,65 C
000001001000006011	CONSUMO GANCHO OPME 03/2025	4110101060006	19	0,00	650,00	19.290,65 C
000001001000006012	CONSUMO PLACA OPME 03/2025	4110101060006	19	0,00	20.076,22	39.366,87 C
000001001000006015	CONSUMO EQUIPO OPME 03/2025	4110101060006	19	0,00	2.100,00	41.466,87 C
000001001000006016	CONSUMO PONTEIRA OPME 03/2025	4110101060006	19	0,00	750,00	42.216,87 C
000001001000006022	CONSUMO FIO OPME 03/2025	4110101060006	19	0,00	2.959,57	45.176,44 C
000001001000006023	CONSUMO PROTESE OPME 03/2025	4110101060006	19	0,00	19.747,40	64.923,84 C
000001001000006025	CONSUMO HASTE OPME 03/2025	4110101060006	19	0,00	18.689,69	83.613,53 C
000001001000006027	CONSUMO PINO OPME 03/2025	4110101060006	19	0,00	1.732,59	85.346,12 C
000001001000006029	CONSUMO LUVA OPME 03/2025	4110101060006	19	0,00	86,40	85.432,52 C
000001001000006030	CONSUMO ANCORA OPME 03/2025	4110101060006	19	0,00	1.300,00	86.732,52 C
000001001000006032	CONSUMO PARAFUSO OPME 03/2025	4110101060006	19	0,00	21.378,94	108.111,46 C
000001001000006033	CONSUMO L GF ESTREITA OPME 03/2025	4110101060006	19	0,00	3.087,24	111.198,70 C
000001001000006037	CONSUMO DRENAGEM OPME 03/2025	4110101060006	19	0,00	1.050,04	112.248,74 C
000001001000006038	COSUMO MINI PLACA OPME 03/2025	4110101060006	19	0,00	5.882,75	118.131,49 C
000001001000006039	CONSUMO MICRO PLACA OPME 03/2025	4110101060006	19	0,00	398,12	118.529,61 C
008810001000030001	REF.NF. 000025048 - HOSPMED		19	180,00	0,00	118.349,61 C
008810001000031001	REF.NF. 000025049 - HOSPMED		19	198,00	0,00	118.151,61 C
008810001000032001	REF.NF. 000025112 - HOSPMED		19	378,00	0,00	117.773,61 C
008810001000033001	REF.NF. 000025113 - HOSPMED		19	360,00	0,00	117.413,61 C
008810001000034001	REF.NF. 000026810 - KRAUSE COMERCIO DE		19	520,00	0,00	116.893,61 C
008810001000035001	REF.NF. 000026812 - KRAUSE COMERCIO DE		19	520,00	0,00	116.373,61 C
008810001000036001	REF.NF. 000026817 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.010,56	0,00	115.363,05 C
008810001000037001	REF.NF. 000026820 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.180,00	0,00	113.183,05 C
008810001000038001	REF.NF. 000026823 - KRAUSE COMERCIO DE		19	180,58	0,00	113.002,47 C
008810001000039001	REF.NF. 000026824 - KRAUSE COMERCIO DE		19	395,20	0,00	112.607,27 C
008810001000040001	REF.NF. 000026825 - KRAUSE COMERCIO DE		19	138,24	0,00	112.469,03 C
008810001000041001	REF.NF. 000026827 - KRAUSE COMERCIO DE		19	6.645,42	0,00	105.823,61 C
008810001000042001	REF.NF. 000026829 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.940,12	0,00	103.883,49 C
008810001000043001	REF.NF. 000026830 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	102.103,49 C
008810001000044001	REF.NF. 000026840 - KRAUSE COMERCIO DE		19	5.144,10	0,00	96.959,39 C
008810001000045001	REF.NF. 000026847 - KRAUSE COMERCIO DE		19	5.772,02	0,00	91.187,37 C
008810001000046001	REF.NF. 000026854 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.401,38	0,00	88.785,99 C
008810001000047001	REF.NF. 000026859 - KRAUSE COMERCIO DE		19	4.878,80	0,00	83.907,19 C
008810001000048001	REF.NF. 000026861 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	82.127,19 C
008810001000049001	REF.NF. 000026863 - KRAUSE COMERCIO DE		19	197,60	0,00	81.929,59 C
008810001000050001	REF.NF. 000027047 - KRAUSE COMERCIO DE		19	297,11	0,00	81.632,48 C
008810001000051001	REF.NF. 000027051 - KRAUSE COMERCIO DE		19	300,38	0,00	81.332,10 C
008810001000052001	REF.NF. 000027055 - KRAUSE COMERCIO DE		19	376,76	0,00	80.955,34 C
008810001000053001	REF.NF. 000027083 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.183,88	0,00	79.771,46 C
008810001000054001	REF.NF. 000027087 - KRAUSE COMERCIO DE		19	257,92	0,00	79.513,54 C
008810001000055001	REF.NF. 000027093 - KRAUSE COMERCIO DE		19	175,72	0,00	79.337,82 C
008810001000056001	REF.NF. 000027095 - KRAUSE COMERCIO DE		19	351,22	0,00	78.986,60 C
008810001000057001	REF.NF. 000027098 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.907,64	0,00	77.078,96 C
008810001000058001	REF.NF. 000027113 - KRAUSE COMERCIO DE		19	227,83	0,00	76.851,13 C
008810001000059001	REF.NF. 000027280 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	75.071,13 C
008810001000060001	REF.NF. 000027281 - KRAUSE COMERCIO DE		19	180,58	0,00	74.890,55 C
008810001000061001	REF.NF. 000027282 - KRAUSE COMERCIO DE		19	5.293,24	0,00	69.597,31 C
008810001000062001	REF.NF. 000027283 - KRAUSE COMERCIO DE		19	358,61	0,00	69.238,70 C
008810001000063001	REF.NF. 000027284 - KRAUSE COMERCIO DE		19	183,81	0,00	69.054,89 C
008810001000064001	REF.NF. 000027285 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	67.274,89 C
008810001000065001	REF.NF. 000027286 - KRAUSE COMERCIO DE		19	771,62	0,00	66.503,27 C
008810001000066001	REF.NF. 000027287 - KRAUSE COMERCIO DE		19	525,02	0,00	65.978,25 C
008810001000067001	REF.NF. 000027288 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.180,00	0,00	63.798,25 C
008810001000068001	REF.NF. 000027289 - KRAUSE COMERCIO DE		19	944,97	0,00	62.853,28 C

A TRANSPORTAR : 62.328,26 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010009	- OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP			SALDO ANTERIOR:	13.588,92 D	
DE TRANSPORTE :						62.328,26 C
008810001000069001	REF.NF. 000027290 - KRAUSE COMERCIO DE		19	525,02	0,00	62.328,26 C
008810001000070001	REF.NF. 000027291 - KRAUSE COMERCIO DE		19	975,25	0,00	61.353,01 C
008810001000071001	REF.NF. 000027292 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	59.573,01 C
008810001000072001	REF.NF. 000027293 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	57.793,01 C
008810001000073001	REF.NF. 000027294 - KRAUSE COMERCIO DE		19	5.532,63	0,00	52.260,38 C
008810001000074001	REF.NF. 000027295 - KRAUSE COMERCIO DE		19	723,62	0,00	51.536,76 C
008810001000075001	REF.NF. 000027296 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.046,21	0,00	50.490,55 C
008810001000076001	REF.NF. 000027297 - KRAUSE COMERCIO DE		19	279,21	0,00	50.211,34 C
008810001000077001	REF.NF. 000027298 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	48.431,34 C
008810001000078001	REF.NF. 000027299 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	46.651,34 C
008810001000079001	REF.NF. 000027301 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.826,48	0,00	44.824,86 C
008810001000080001	REF.NF. 000027302 - KRAUSE COMERCIO DE		19	273,84	0,00	44.551,02 C
008810001000081001	REF.NF. 000027303 - KRAUSE COMERCIO DE		19	326,27	0,00	44.224,75 C
008810001000082001	REF.NF. 000027304 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.907,64	0,00	42.317,11 C
008810001000112001	REF.NF. 000025037 - HOSPMED		19	183,81	0,00	42.133,30 C
008810001000113001	REF.NF. 000025038 - HOSPMED		19	527,20	0,00	41.606,10 C
008810001000114001	REF.NF. 000025039 - HOSPMED		19	120,00	0,00	41.486,10 C
008810001000115001	REF.NF. 000025040 - HOSPMED		19	199,15	0,00	41.286,95 C
008810001000116001	REF.NF. 000025041 - HOSPMED		19	628,33	0,00	40.658,62 C
008810001000117001	REF.NF. 000025042 - HOSPMED		19	527,20	0,00	40.131,42 C
008810001000118001	REF.NF. 000025043 - HOSPMED		19	199,15	0,00	39.932,27 C
008810001000119001	REF.NF. 000025044 - HOSPMED		19	276,00	0,00	39.656,27 C
008810001000120001	REF.NF. 000025045 - HOSPMED		19	1.460,00	0,00	38.196,27 C
008810001000121001	REF.NF. 000025046 - HOSPMED		19	554,91	0,00	37.641,36 C
008810001000122001	REF.NF. 000025050 - HOSPMED		19	183,81	0,00	37.457,55 C
008810001000123001	REF.NF. 000025051 - HOSPMED		19	1.355,00	0,00	36.102,55 C
008810001000124001	REF.NF. 000025052 - HOSPMED		19	235,88	0,00	35.866,67 C
008810001000125001	REF.NF. 000025053 - HOSPMED		19	199,15	0,00	35.667,52 C
008810001000126001	REF.NF. 000025054 - HOSPMED		19	239,82	0,00	35.427,70 C
008810001000127001	REF.NF. 000025055 - HOSPMED		19	299,90	0,00	35.127,80 C
008810001000128001	REF.NF. 000025056 - HOSPMED		19	240,00	0,00	34.887,80 C
008810001000129001	REF.NF. 000025057 - HOSPMED		19	268,49	0,00	34.619,31 C
008810001000130001	REF.NF. 000025058 - HOSPMED		19	1.277,70	0,00	33.341,61 C
008810001000131001	REF.NF. 000025059 - HOSPMED		19	564,13	0,00	32.777,48 C
008810001000132001	REF.NF. 000025099 - HOSPMED		19	686,00	0,00	32.091,48 C
008810001000133001	REF.NF. 000025100 - HOSPMED		19	527,20	0,00	31.564,28 C
008810001000134001	REF.NF. 000025101 - HOSPMED		19	293,48	0,00	31.270,80 C
008810001000135001	REF.NF. 000025102 - HOSPMED		19	30,68	0,00	31.240,12 C
008810001000136001	REF.NF. 000025103 - HOSPMED		19	315,24	0,00	30.924,88 C
008810001000137001	REF.NF. 000025104 - HOSPMED		19	650,00	0,00	30.274,88 C
008810001000138001	REF.NF. 000025105 - HOSPMED		19	527,20	0,00	29.747,68 C
008810001000139001	REF.NF. 000025106 - HOSPMED		19	312,00	0,00	29.435,68 C
008810001000140001	REF.NF. 000025107 - HOSPMED		19	1.054,40	0,00	28.381,28 C
008810001000141001	REF.NF. 000025108 - HOSPMED		19	1.277,70	0,00	27.103,58 C
008810001000142001	REF.NF. 000025109 - HOSPMED		19	360,00	0,00	26.743,58 C
008810001000143001	REF.NF. 000025110 - HOSPMED		19	358,61	0,00	26.384,97 C
008810001000144001	REF.NF. 000025111 - HOSPMED		19	527,20	0,00	25.857,77 C
008810001000145001	REF.NF. 000026831 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.085,43	0,00	24.772,34 C
008810001000146001	REF.NF. 000026835 - KRAUSE COMERCIO DE		19	5.532,63	0,00	19.239,71 C
008810001000147001	REF.NF. 000026837 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	17.459,71 C
008810001000148001	REF.NF. 000026845 - KRAUSE COMERCIO DE		19	138,24	0,00	17.321,47 C
008810001000149001	REF.NF. 000026846 - KRAUSE COMERCIO DE		19	5.144,10	0,00	12.177,37 C
008810001000150001	REF.NF. 000026848 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	10.397,37 C
008810001000151001	REF.NF. 000026849 - KRAUSE COMERCIO DE		19	102,00	0,00	10.295,37 C
008810001000152001	REF.NF. 000026850 - KRAUSE COMERCIO DE		19	205,84	0,00	10.089,53 C
008810001000153001	REF.NF. 000026851 - KRAUSE COMERCIO DE		19	270,87	0,00	9.818,66 C
008810001000154001	REF.NF. 000026852 - KRAUSE COMERCIO DE		19	221,94	0,00	9.596,72 C
008810001000155001	REF.NF. 000026855 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.428,80	0,00	8.167,92 C
008810001000156001	REF.NF. 000026857 - KRAUSE COMERCIO DE		19	138,24	0,00	8.029,68 C
008810001000157001	REF.NF. 000026860 - KRAUSE COMERCIO DE		19	860,08	0,00	7.169,60 C
008810001000158001	REF.NF. 000026864 - KRAUSE COMERCIO DE		19	395,20	0,00	6.774,40 C
008810001000159001	REF.NF. 000026867 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.662,92	0,00	3.111,48 C
008810001000160001	REF.NF. 000027049 - KRAUSE COMERCIO DE		19	369,21	0,00	2.742,27 C
008810001000161001	REF.NF. 000027052 - KRAUSE COMERCIO DE		19	267,48	0,00	2.474,79 C
008810001000162001	REF.NF. 000027085 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.914,33	0,00	560,46 C
008810001000163001	REF.NF. 000027089 - KRAUSE COMERCIO DE		19	941,72	0,00	381,26 D
008810001000164001	REF.NF. 000027091 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.021,21	0,00	1.402,47 D
A TRANSPORTAR :						2.448,68 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010009	- OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP			SALDO ANTERIOR:	13.588,92 D	
DE TRANSPORTE :						2.448,68 D
008810001000165001	REF.NF. 000027101 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.046,21	0,00	2.448,68 D
008810001000166001	REF.NF. 000027103 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.915,76	0,00	4.364,44 D
008810001000167001	REF.NF. 000027106 - KRAUSE COMERCIO DE		19	323,99	0,00	4.688,43 D
008810001000168001	REF.NF. 000027108 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.021,21	0,00	5.709,64 D
008810001000169001	REF.NF. 000027110 - KRAUSE COMERCIO DE		19	925,25	0,00	6.634,89 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				134.964,50	141.918,53	6.634,89 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010010	- MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS			SALDO ANTERIOR:	3.520,03 D	
14/03/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000002643 - TOPMARCAS		19	3.200,00	0,00	6.720,03 D
27/03/2025						
008810001000051001	REF.NF. 000278951 - KONIMAGEM		19	6.795,00	0,00	13.515,03 D
31/03/2025						
000001001000005038	CONSUMO MAT RADIOL/ IMAGEM 03/2025	4110101060005	19	0,00	6.695,34	6.819,69 D
008810001000011001	REF.NF. 000002664 - TOPMARCAS		19	1.550,00	0,00	8.369,69 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				11.545,00	6.695,34	8.369,69 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010011	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL			SALDO ANTERIOR:	7.866,15 D	
11/03/2025						
008810001000009003	REF.NF. 000013631 - BRASIL SHOPPING LTD		19	426,00	0,00	8.292,15 D
17/03/2025						
008810001000010001	REF.NF. 000013731 - BRASIL SHOPPING LTD		19	213,00	0,00	8.505,15 D
27/03/2025						
008810001000032001	REF.NF. 000013823 - BRASIL SHOPPING LTD		19	773,95	0,00	9.279,10 D
31/03/2025						
000001001000005012	CONSUMO EPI 032025	4110101070007	19	0,00	1.809,17	7.469,93 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.412,95	1.809,17	7.469,93 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010012	- GASES MEDICINAIS			SALDO ANTERIOR:	42.380,26 D	
11/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000001966 - WHITE MARTINS		19	2.542,18	0,00	44.922,44 D
008810001000002003	VLR REF. FRETE SPED - 000001966 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	32,80	0,00	44.955,24 D
008810001000003001	REF.NF. 000001977 - WHITE MARTINS		19	3.742,78	0,00	48.698,02 D
008810001000003003	VLR REF. FRETE SPED - 000001977 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	47,56	0,00	48.745,58 D
17/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000001990 - WHITE MARTINS		19	4.943,38	0,00	53.688,96 D
008810001000002003	VLR REF. FRETE SPED - 000001990 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	62,32	0,00	53.751,28 D
008810001000003001	REF.NF. 000001996 - WHITE MARTINS		19	2.401,20	0,00	56.152,48 D
008810001000003003	VLR REF. FRETE SPED - 000001996 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	29,52	0,00	56.182,00 D
27/03/2025						
008810001000010001	REF.NF. 000001999 - WHITE MARTINS		19	7.344,58	0,00	63.526,58 D
008810001000010003	VLR REF. FRETE SPED - 000001999 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	91,84	0,00	63.618,42 D
008810001000011001	REF.NF. 000002010 - WHITE MARTINS		19	1.200,60	0,00	64.819,02 D
008810001000011003	VLR REF. FRETE SPED - 000002010 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	14,76	0,00	64.833,78 D
31/03/2025						
000001001000005010	CONSUMO GASES MEDICINAIS 03/2025	4110101060004	19	0,00	67.633,85	2.800,07 C
008810001000008001	REF.NF. 000002011 - WHITE MARTINS		19	4.943,38	0,00	2.143,31 D
A TRANSPORTAR :						2.205,63 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010012	- GASES MEDICINAIS			SALDO ANTERIOR:	42.380,26 D	
DE TRANSPORTE :						2.205,63 D
008810001000008003	VLR REF. FRETE SPED - 000002011 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	62,32	0,00	2.205,63 D
008810001000009001	REF.NF. 000002025 - WHITE MARTINS		19	2.471,68	0,00	4.677,31 D
008810001000009003	VLR REF. FRETE SPED - 000002025 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	31,17	0,00	4.708,48 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				29.962,07	67.633,85	4.708,48 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010013	- MATERIAIS DE LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	1.219,82 D	
31/03/2025						
000001001000003004	PERDAS MATERIAL LABORATORIAL 03/2025	4110201020002	19	0,00	274,44	945,38 D
000001001000005006	CONSUMO MAT. LABORATORIO 03/2025	4110101060009	19	0,00	607,55	337,83 D
008810001000029001	REF.NF. 000021987 - SOUZA FRANCO & OLIV		19	1.240,00	0,00	1.577,83 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.240,00	881,99	1.577,83 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010015	- DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS			SALDO ANTERIOR:	27.183,28 D	
17/03/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000011915 - NUTRIXX		19	10.520,40	0,00	37.703,68 D
31/03/2025						
000001001000005017	CONSUMO NUTRICAO PARENTERAL 03/2025	4110101060003	19	0,00	22.580,17	15.123,51 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				10.520,40	22.580,17	15.123,51 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010016	- MATERIAL DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	43.543,95 D	
14/03/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000007304 - S J COMERCIO VAREJI		19	2.670,00	0,00	46.213,95 D
17/03/2025						
008810001000013001	REF.NF. 000027099 - 3MTECH COMERCIO		19	3.000,00	0,00	49.213,95 D
21/03/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000016519 - J C V A LEAL INFORM		19	108,00	0,00	49.321,95 D
27/03/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000165 - KAWA DA SILVA OLIVE		19	140,00	0,00	49.461,95 D
31/03/2025						
000001001000005021	CONSUMO MAT. INFORMATICA 03/2025	4110101070003	19	0,00	7.926,89	41.535,06 D
008810001000002001	REF.NF. 000000166 - KAWA DA SILVA OLIVE		19	45,00	0,00	41.580,06 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.963,00	7.926,89	41.580,06 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010017	- COMBUSTIVEL GERADOR/GLP			SALDO ANTERIOR:	567,00 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	567,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	567,00 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010018	- FIOS CIRURGICOS			SALDO ANTERIOR:	24.090,65 D	
14/03/2025						
008810001000010001	REF.NF. 000115568 - BIOLINE FIOS CIRURG		19	3.500,16	0,00	27.590,81 D
31/03/2025						
000001001000003002	PERDAS FIOS CIRURGICOS 03/2025	4110201020002	19	0,00	209,99	27.380,82 D
000001001000005031	CONSUMO FIOS CIRURGICOS 03/2025	4110101060007	19	0,00	8.178,36	19.202,46 D
008810001000088001	REF.NF. 000117035 - BIOLINE FIOS CIRURG		19	7.020,12	0,00	26.222,58 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				10.520,28	8.388,35	26.222,58 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010021	- MATERIAL DESCARTAVEL SND			SALDO ANTERIOR:	469,18 D	
11/03/2025						
008810001000010001	REF.NF. 000014188 - HELPLAST		19	1.900,00	0,00	2.369,18 D
17/03/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000013719 - BRASIL SHOPPING LTD		19	70,00	0,00	2.439,18 D
31/03/2025						
000001001000005042	CONSUMO MAT DESCARTAVEIS 03/2025	4110101070004	19	0,00	2.066,87	372,31 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.970,00	2.066,87	372,31 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 1130101010022 - PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO — SALDO ANTERIOR: 23.106,60 D

31/03/2025

000001001000005041	CONSUMO MAT PECAS E ACESSOR 03/2025	4110101070011	19	0,00	5.850,02	17.256,58 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	5.850,02	17.256,58 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 1130101010024 - ACESSORIOS CIRURGICOS — SALDO ANTERIOR: 1.743,05 D

31/03/2025

000001001000003003	PERDAS MATERIAL CIRURGICO 03/2025	4110201020002	19	0,00	224,92	1.518,13 D
000001001000005040	CONSUMO MAT PERMANENTES 03/2025	4110101070008	19	0,00	8,25	1.509,88 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	233,17	1.509,88 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 1130101010026 - MATERIAIS PERMANENTES — SALDO ANTERIOR: 960,00 D

27/03/2025

008810001000004001	REF.NF. 000000591 - J R HEALTH HOSPITAL		19	1.840,00	0,00	2.800,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.840,00	0,00	2.800,00 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 1130101010050 - EMPRESTIMOS DE MATERIAIS - CONCEDIDOS — SALDO ANTERIOR: 161.211,35 D

31/03/2025

000001001000002015	EMPRESTIMOS MAT USO PAC SAI 03/2025	1130101010002	19	450,31	0,00	161.661,66 D
000001001000002016	EMPRESTIMOS DROGAS E MED SAI 03/2025	1130101010001	19	410,83	0,00	162.072,49 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				861,14	0,00	162.072,49 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 1130101010051 - (-)EMPRESTIMOS DE INSUMOS - RECEBIDOS — SALDO ANTERIOR: 210.825,48 C

31/03/2025

000001001000001010	EMPRESTIMOS MAT. USO PACIENT ENT 03/2025	1130101010002	19	0,00	487,54	211.313,02 C
000001001000001011	EMPRESTIMOS DROGAS E MED ENT 03/2025	1130101010001	19	0,00	644,94	211.957,96 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	1.132,48	211.957,96 C

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
CONTA - 1130101010052 - NATEA — SALDO ANTERIOR: 1.162,06 D

31/03/2025

000001001000005043	CONSUMO NATEA 03/2025	4110101060033	19	0,00	1.040,56	121,50 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	1.040,56	121,50 D

CONTA DESCRICAO

114010101 - DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE
CONTA - 1140101010001 - PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR — SALDO ANTERIOR: 6.249,17 D

01/03/2025

000001001000001003	REF. A RECLASSIDFICACAO DE CONTA SEGURO	2110101060001	19	0,00	5.589,33	659,84 D
000001001000001004	REF. NF 517720257 - ALLIANZ SEGUROS S.A	2150101010006	19	5.589,33	0,00	6.249,17 D

31/03/2025

000GCT001000042001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.ALLIANZ.25 CO MP. 03/2025 - ALLIANZ SEGUROS S.A	4110101080013	19	0,00	543,40	5.705,77 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.589,33	6.132,73	5.705,77 D

CONTA DESCRICAO

123010101 - IMOBILIZADO - SAUDE
CONTA - 1230101010002 - APARELHOS TELEFONICOS — SALDO ANTERIOR: 8.792,00 D

01/03/2025

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	8.792,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	8.792,00 D

CONTA DESCRICAO

123010101 - IMOBILIZADO - SAUDE
CONTA - 1230101010006 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA — SALDO ANTERIOR: 11.177,00 D

01/03/2025

A TRANSPORTAR : 11.177,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE					
CONTA - 1230101010006	- EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	11.177,00 D	
DE TRANSPORTE :						11.177,00 D
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	11.177,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	11.177,00 D
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE					
CONTA - 1230101010009	- INSTRUMENTOS DE CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	13.294,64 D	
12/03/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000005238 - MARALUCIA DO CARMO		19	930,00	0,00	14.224,64 D
14/03/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000018127 - O J B NICESIO		19	490,45	0,00	14.715,09 D
28/03/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000001159 - THAINA		19	900,79	0,00	15.615,88 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.321,24	0,00	15.615,88 D
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE					
CONTA - 1230101010010	- MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	17.936,80 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	17.936,80 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	17.936,80 D
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE					
CONTA - 1230101010012	- MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES			SALDO ANTERIOR:	4.329,20 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	4.329,20 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	4.329,20 D
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020005	- (-) EQUIPAMENTOS DE IINFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	4.736,72 C	
31/03/2025						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	4110101080010	19	0,00	186,28	4.923,00 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	186,28	4.923,00 C
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020006	- (-) EQUIPAMENTOS TELEFONICOS			SALDO ANTERIOR:	3.512,56 C	
31/03/2025						
008860001000001012	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	4110101080010	19	0,00	146,56	3.659,12 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	146,56	3.659,12 C
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020009	- (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	449,11 C	
31/03/2025						
008860001000001013	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	4110101080010	19	0,00	119,22	568,33 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	119,22	568,33 C
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020010	- (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	4.407,18 C	
31/03/2025						
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	4110101080010	19	0,00	149,47	4.556,65 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	149,47	4.556,65 C
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020012	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR			SALDO ANTERIOR:	29,60 C	
31/03/2025						
008860001000001014	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	4110101080010	19	0,00	36,10	65,70 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	36,10	65,70 C
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010001	- APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	3.389.373,36 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	3.389.373,36 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	3.389.373,36 D
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1250101010004 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA				SALDO ANTERIOR:	748.119,73 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	748.119,73 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	748.119,73 D
CONTA DESCRICAO						
125010101 - IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE						
CONTA - 1250101010006 - INSTRUMENTOS DE CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:	502.241,02 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	502.241,02 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	502.241,02 D
CONTA DESCRICAO						
125010101 - IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE						
CONTA - 1250101010007 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	569.958,27 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	569.958,27 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	569.958,27 D
CONTA DESCRICAO						
125010101 - IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE						
CONTA - 1250101010008 - MOVEIS E UTENSILIOS				SALDO ANTERIOR:	775.514,06 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	775.514,06 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	775.514,06 D
CONTA DESCRICAO						
125010101 - IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE						
CONTA - 1250101010009 - MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES				SALDO ANTERIOR:	688.378,47 D	
18/03/2025						
008860001000001001	BAIXA DO BEM NFE00002P7-0013 POR SUCATEAMENTO	4110201020001	19	0,00	485,00	687.893,47 D
008860001000002001	BAIXA DO BEM NFE00002M8-0002 POR SUCATEAMENTO	4110201020001	19	0,00	347,92	687.545,55 D
008860001000003001	BAIXA DO BEM NFE00002LZ-0043 POR SUCATEAMENTO	4110201020001	19	0,00	347,92	687.197,63 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	1.180,84	687.197,63 D
CONTA DESCRICAO						
125010101 - IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE						
CONTA - 1250101010011 - EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS				SALDO ANTERIOR:	21.702,42 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	21.702,42 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	21.702,42 D
CONTA DESCRICAO						
125010101 - IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE						
CONTA - 1250101010012 - APARELHO TELEFONICO				SALDO ANTERIOR:	18.600,00 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	18.600,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	18.600,00 D
CONTA DESCRICAO						
125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB						
CONTA - 1250101020001 - (-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:	836.091,25 C	
31/03/2025						
008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	4110101080010	19	0,00	28.246,24	864.337,49 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	28.246,24	864.337,49 C
CONTA DESCRICAO						
125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB						
CONTA - 1250101020004 - (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA				SALDO ANTERIOR:	357.986,68 C	
31/03/2025						
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	4110101080010	19	0,00	12.469,25	370.455,93 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	12.469,25	370.455,93 C
CONTA DESCRICAO						
125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB						
CONTA - 1250101020006 - (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:	108.387,17 C	
31/03/2025						
008860001000001010	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	4110101080010	19	0,00	4.185,09	112.572,26 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	4.185,09	112.572,26 C
CONTA DESCRICAO						
125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB						
CONTA - 1250101020007 - (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	135.608,37 C	

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/03/2025						
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	4110101080010	19	0,00	4.750,15	140.358,52 C
Totais da Conta ==>				0,00	4.750,15	140.358,52 C

CONTA DESCRICAO

125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB
CONTA - 1250101020008 - (-) MOVEIS E UTENSILIOS — SALDO ANTERIOR: 182.185,58 C

31/03/2025						
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	4110101080010	19	0,00	6.470,01	188.655,59 C
Totais da Conta ==>				0,00	6.470,01	188.655,59 C

CONTA DESCRICAO

125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB
CONTA - 1250101020009 - (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR — SALDO ANTERIOR: 165.219,40 C

18/03/2025						
008860001000001003	BAIXA DO BEM NFE00002P7-0013 07	4110201020001	19	120,99	0,00	165.098,41 C
008860001000002003	BAIXA DO BEM NFE00002M8-0002 07	4110201020001	19	91,77	0,00	165.006,64 C
008860001000003003	BAIXA DO BEM NFE00002LZ-0043 07	4110201020001	19	91,49	0,00	164.915,15 C
31/03/2025						
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	4110101080010	19	0,00	5.734,61	170.649,76 C
Totais da Conta ==>				304,25	5.734,61	170.649,76 C

CONTA DESCRICAO

125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB
CONTA - 1250101020011 - (-) EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS — SALDO ANTERIOR: 4.931,94 C

31/03/2025						
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	4110101080010	19	0,00	180,85	5.112,79 C
Totais da Conta ==>				0,00	180,85	5.112,79 C

CONTA DESCRICAO

125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB
CONTA - 1250101020012 - (-) APARELHO TELEFONICO — SALDO ANTERIOR: 9.640,00 C

31/03/2025						
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	4110101080010	19	0,00	310,00	9.950,00 C
Totais da Conta ==>				0,00	310,00	9.950,00 C

CONTA DESCRICAO

126010101 - INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA - SAUDE
CONTA - 1260101010002 - SOFTWARES — SALDO ANTERIOR: 115.059,62 D

01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	115.059,62 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	115.059,62 D

CONTA DESCRICAO

126010102 - (-) AMORTIZACOES ACUMULADAS - GESTAO P
CONTA - 1260101020002 - (-) AMORTIZACAO SOFTWARES — SALDO ANTERIOR: 53.502,91 C

31/03/2025						
008860001000001011	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	4110101080011	19	0,00	1.917,66	55.420,57 C
Totais da Conta ==>				0,00	1.917,66	55.420,57 C

CONTA DESCRICAO

211010101 - FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS — SALDO ANTERIOR: 482.789,14 C

05/03/2025						
008850001000001016	PGTO. NF 000032430 - VOLGEN	1110201010071	19	1.706,40	0,00	481.082,74 C
008850001000001017	PGTO. NF 000039671 - TRIMED	1110201010071	19	4.788,00	0,00	476.294,74 C
008850001000001018	PGTO. NF 000051233 - ALFAMED	1110201010071	19	1.550,00	0,00	474.744,74 C
008850001000001021	PGTO. NF 000112883 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010071	19	3.767,40	0,00	470.977,34 C
008850001000001025	PGTO. NF 000771617 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	797,37	0,00	470.179,97 C
008850001000001027	PGTO. NF 000817578 - SUPERMED	1110201010071	19	2.442,09	0,00	467.737,88 C
008850001000001031	PGTO. NF 000035691 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	6.093,36	0,00	461.644,52 C
008850001000001033	PGTO. NF 000035709 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	439,60	0,00	461.204,92 C
008850001000001035	PGTO. NF 000118870 - HOSPDROGAS COMERCI	1110201010071	19	10.599,72	0,00	450.605,20 C

A TRANSPORTAR : 450.605,20 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	482.789,14 C	
DE TRANSPORTE :						450.605,20 C
008850001000001037	PGTO. NF 000119642 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.026,31	0,00	449.578,89 C
008850001000001039	PGTO. NF 000119768 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.821,60	0,00	447.757,29 C
008850001000001041	PGTO. NF 000001897 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	7.324,32	0,00	440.432,97 C
07/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000030 - QUIMICA FARMACEUTI		19	0,00	780,00	441.212,97 C
008810001000006002	REF. NF. 000003850 - MAPEMI BRASIL MATE		19	0,00	1.644,12	442.857,09 C
008810001000011002	REF. NF. 000021977 - OMNIELMASTER HEMOM		19	0,00	5.005,00	447.862,09 C
008810001000012002	REF. NF. 000022047 - OMNIELMASTER HEMOM		19	0,00	1.600,00	449.462,09 C
008810001000014002	REF. NF. 000691964 - ELFA		19	0,00	5.425,00	454.887,09 C
008850001000001011	PGTO. NF 000013411 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	505,00	0,00	454.382,09 C
008850001000001013	PGTO. NF 000013416 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	397,50	0,00	453.984,59 C
008850001000001015	PGTO. NF 000016346 - J.R COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	324,00	0,00	453.660,59 C
008850001000001018	PGTO. NF 000151074 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	1.514,10	0,00	452.146,49 C
008850001000001020	PGTO. NF 000210038 - HTS TECNOLOGIA	1110201010071	19	1.500,00	0,00	450.646,49 C
008850001000001023	PGTO. NF 000509295 - POLAR FIX INDUSTRIA	1110201010071	19	1.064,66	0,00	449.581,83 C
008850001000001025	PGTO. NF 001968751 - RIOCLARENSE FILIAL MG	1110201010071	19	3.264,80	0,00	446.317,03 C
008850001000001032	PGTO. NF 000094299 - MEDICOR- PRODUTOS HO	1110201010071	19	7.267,20	0,00	439.049,83 C
008850001000001034	PGTO. NF 000002440 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	870,00	0,00	438.179,83 C
008850001000001035	PGTO. NF 000036064 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	1.319,40	0,00	436.860,43 C
008850001000001037	PGTO. NF 000036065 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	5.049,00	0,00	431.811,43 C
008850001000001039	PGTO. NF 000000579 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	5.784,42	0,00	426.027,01 C
008850001000001060	PGTO. NF 000008687 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	1.044,30	0,00	424.982,71 C
008850001000001062	PGTO. NF 000008688 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	1.044,30	0,00	423.938,41 C
008850001000001073	PGTO. NF 097309800 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	4.270,40	0,00	419.668,01 C
10/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000112969 - FRIGELAR COMERCIO		19	0,00	3.059,79	422.727,80 C
008810001000001003	VLR REF. FRETE SPED - 000112969 - FRIGELAR COMERCIO E	1130101010008	19	0,00	321,64	423.049,44 C
008850001000001012	PGTO. NF 000002666 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	1.176,00	0,00	421.873,44 C
008850001000001014	PGTO. NF 000002667 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	405,00	0,00	421.468,44 C
008850001000001026	PGTO. NF 000013429 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.254,00	0,00	420.214,44 C
008850001000001029	PGTO. NF 000024878 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	419.687,24 C
008850001000001030	PGTO. NF 000024879 - HOSPMED	1110201010071	19	711,01	0,00	418.976,23 C
008850001000001031	PGTO. NF 000024880 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	418.449,03 C
008850001000001032	PGTO. NF 000024881 - HOSPMED	1110201010071	19	240,00	0,00	418.209,03 C
008850001000001033	PGTO. NF 000024882 - HOSPMED	1110201010071	19	299,90	0,00	417.909,13 C
008850001000001034	PGTO. NF 000024883 - HOSPMED	1110201010071	19	275,35	0,00	417.633,78 C
008850001000001035	PGTO. NF 000024884 - HOSPMED	1110201010071	19	1.334,60	0,00	416.299,18 C
008850001000001036	PGTO. NF 000024885 - HOSPMED	1110201010071	19	360,00	0,00	415.939,18 C
008850001000001037	PGTO. NF 000024886 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	415.755,37 C
008850001000001038	PGTO. NF 000024887 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	415.571,56 C
008850001000001039	PGTO. NF 000024888 - HOSPMED	1110201010071	19	416,11	0,00	415.155,45 C
008850001000001040	PGTO. NF 000024889 - HOSPMED	1110201010071	19	886,00	0,00	414.269,45 C
008850001000001041	PGTO. NF 000024890 - HOSPMED	1110201010071	19	810,36	0,00	413.459,09 C
008850001000001042	PGTO. NF 000024891 - HOSPMED	1110201010071	19	293,48	0,00	413.165,61 C
008850001000001043	PGTO. NF 000024892 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	412.638,41 C
008850001000001044	PGTO. NF 000024893 - HOSPMED	1110201010071	19	824,93	0,00	411.813,48 C
A TRANSPORTAR :						411.286,28 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	482.789,14 C	
DE TRANSPORTE :						411.286,28 C
008850001000001045	PGTO. NF 000024894 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	411.286,28 C
008850001000001046	PGTO. NF 000024895 - HOSPMED	1110201010071	19	545,20	0,00	410.741,08 C
008850001000001047	PGTO. NF 000024898 - HOSPMED	1110201010071	19	324,00	0,00	410.417,08 C
008850001000001048	PGTO. NF 000045631 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	1.364,82	0,00	409.052,26 C
008850001000001051	PGTO. NF 000114362 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010071	19	3.314,40	0,00	405.737,86 C
008850001000001053	PGTO. NF 000140958 - IMPERSIK	1110201010071	19	1.659,21	0,00	404.078,65 C
008850001000001054	PGTO. NF 000158194 - MEDLEVENSOHN COMERCI	1110201010071	19	1.560,00	0,00	402.518,65 C
008850001000001056	PGTO. NF 000159474 - MEDLEVENSOHN COMERCI	1110201010071	19	2.248,51	0,00	400.270,14 C
008850001000001060	PGTO. NF 000283981 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	910,80	0,00	399.359,34 C
008850001000001063	PGTO. NF 000036067 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	11.272,80	0,00	388.086,54 C
008850001000001065	PGTO. NF 000115300 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.027,42	0,00	387.059,12 C
008850001000001067	PGTO. NF 000115304 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	794,40	0,00	386.264,72 C
008850001000001069	PGTO. NF 000028440 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	283,56	0,00	385.981,16 C
008850001000001070	PGTO. NF 000001920 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	6.108,96	0,00	379.872,20 C
008850001000001104	REF ADTNF 000112969-FRIGELAR COMERCIO E	1120201020001	19	3.381,43	0,00	376.490,77 C
11/03/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000001966 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.542,18	379.032,95 C
008810001000002003	VLR REF. FRETE SPED - 000001966 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	32,80	379.065,75 C
008810001000003002	REF. NF. 000001977 - WHITE MARTINS		19	0,00	3.742,78	382.808,53 C
008810001000003003	VLR REF. FRETE SPED - 000001977 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	47,56	382.856,09 C
008810001000004002	REF. NF. 000002518 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	1.350,00	384.206,09 C
008810001000006002	REF. NF. 000008547 - NORTE FARMA DISTRI		19	0,00	138,20	384.344,29 C
008810001000007002	REF. NF. 000011338 - DIMASTER SP		19	0,00	2.212,40	386.556,69 C
008810001000008002	REF. NF. 000013630 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	2.993,18	389.549,87 C
008810001000009002	REF. NF. 000013631 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	449,45	389.999,32 C
008810001000010002	REF. NF. 000014188 - HELPLAST		19	0,00	1.900,00	391.899,32 C
008810001000012002	REF. NF. 000029825 - P L FADEL		19	0,00	737,60	392.636,92 C
008810001000013002	REF. NF. 000036607 - ALPHARAD INDUSTRIA		19	0,00	3.084,84	395.721,76 C
008810001000014002	REF. NF. 000082402 - SUZANO S.A		19	0,00	8.860,00	404.581,76 C
008810001000017002	REF. NF. 000634456 - MCW PRODUTOS MEDIC		19	0,00	1.879,65	406.461,41 C
008810001000018002	REF. NF. 001876312 - RB QUALITY EMBALAG		19	0,00	1.637,60	408.099,01 C
12/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000005238 - MARALUCIA DO CARMO		19	0,00	930,00	409.029,01 C
008850001000001015	PGTO. NF 000012598 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	436,80	0,00	408.592,21 C
008850001000001016	PGTO. NF 000013168 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.191,55	0,00	407.400,66 C
008850001000001018	PGTO. NF 000013170 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	760,15	0,00	406.640,51 C
008850001000001020	PGTO. NF 000013171 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	853,50	0,00	405.787,01 C
008850001000001022	PGTO. NF 000013436 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	368,90	0,00	405.418,11 C
008850001000001024	PGTO. NF 000021779 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	1.350,00	0,00	404.068,11 C
008850001000001026	PGTO. NF 000023135 - PAULO	1110201010071	19	2.375,00	0,00	401.693,11 C
008850001000001027	PGTO. NF 000031377 - VEXER INDUSTRIA ECO	1110201010071	19	3.020,00	0,00	398.673,11 C
008850001000001029	PGTO. NF 000036176 - ALPHARAD INDUSTRIA ,C	1110201010071	19	1.100,00	0,00	397.573,11 C
008850001000001031	PGTO. NF 000039726 - TRIMED	1110201010071	19	1.430,00	0,00	396.143,11 C
008850001000001032	PGTO. NF 000051275 - ALFAMED	1110201010071	19	1.320,00	0,00	394.823,11 C
008850001000001033	PGTO. NF 000141950 - IMPERSIK	1110201010071	19	637,20	0,00	394.185,91 C
008850001000001034	PGTO. NF 000161356 - F CARDOSO	1110201010071	19	746,10	0,00	393.439,81 C
008850001000001037	PGTO. NF 000415182 - FARMARIM	1110201010071	19	18.600,00	0,00	374.839,81 C
008850001000001038	PGTO. NF 000771701 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	2.564,84	0,00	372.274,97 C
A TRANSPORTAR :						371.630,03 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	482.789,14 C	
DE TRANSPORTE :						371.630,03 C
008850001000001040	PGTO. NF 000776762 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	644,94	0,00	371.630,03 C
008850001000001042	PGTO. NF 000810036 - SUPERMED	1110201010071	19	2.731,75	0,00	368.898,28 C
008850001000001043	PGTO. NF 000817578 - SUPERMED	1110201010071	19	2.442,08	0,00	366.456,20 C
008850001000001044	PGTO. NF 001162062 - OPLIMA	1110201010071	19	1.466,00	0,00	364.990,20 C
008850001000001046	PGTO. NF 000064406 - PROMEFARMA	1110201010071	19	1.410,00	0,00	363.580,20 C
008850001000001047	PGTO. NF 000071861 - PROMEFARMA	1110201010071	19	2.018,30	0,00	361.561,90 C
008850001000001048	PGTO. NF 000115574 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	789,42	0,00	360.772,48 C
008850001000001050	PGTO. NF 000115648 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	3.115,20	0,00	357.657,28 C
008850001000001052	PGTO. NF 000120684 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	4.835,32	0,00	352.821,96 C
008850001000001054	PGTO. NF 001816870 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	1.675,64	0,00	351.146,32 C
008850001000001056	PGTO. NF 000001928 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	1.215,36	0,00	349.930,96 C
14/03/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000002537 - CLAREAR SERV COM P		19	0,00	810,00	350.740,96 C
008810001000004002	REF. NF. 000002643 - TOPMARCAS		19	0,00	3.200,00	353.940,96 C
008810001000007002	REF. NF. 000012653 - CLEAN & PACK		19	0,00	2.005,00	355.945,96 C
008810001000008002	REF. NF. 000018127 - O J B NICESIO		19	0,00	490,45	356.436,41 C
008810001000009002	REF. NF. 000083584 - ALPHARAD		19	0,00	4.152,00	360.588,41 C
008810001000010002	REF. NF. 000115568 - BIOLINE FIOS CIRUR		19	0,00	3.500,16	364.088,57 C
008810001000011002	REF. NF. 000123532 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	37.692,30	401.780,87 C
008810001000013002	REF. NF. 000151536 - INJEX INDUSTRIA CI		19	0,00	8.463,88	410.244,75 C
008810001000016002	REF. NF. 000822618 - SUPERMED		19	0,00	14.131,63	424.376,38 C
008810001000017002	REF. NF. 000822619 - SUPERMED		19	0,00	982,08	425.358,46 C
008810001000018002	REF. NF. 000822620 - SUPERMED		19	0,00	141,11	425.499,57 C
008810001000019002	REF. NF. 001827016 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	17.615,20	443.114,77 C
008850001000002013	PGTO. NF 000002642 - HELP SAUDE STORE LTD	1110201010071	19	2.398,50	0,00	440.716,27 C
008850001000002015	PGTO. NF 000013343 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.085,65	0,00	439.630,62 C
008850001000002017	PGTO. NF 000018760 - GUILBER FARM	1110201010071	19	675,00	0,00	438.955,62 C
008850001000002018	PGTO. NF 000021111 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	528,00	0,00	438.427,62 C
008850001000002020	PGTO. NF 000021500 - PARAMED	1110201010071	19	2.053,92	0,00	436.373,70 C
008850001000002021	PGTO. NF 000021599 - SOUZA FRANCO & OLIVE	1110201010071	19	1.240,00	0,00	435.133,70 C
008850001000002023	PGTO. NF 000023513 - BIO INFINITY COMERCI	1110201010071	19	3.490,00	0,00	431.643,70 C
008850001000002145	PGTO. NF 000081804 - SUZANO S.A	1110201010071	19	4.060,79	0,00	427.582,91 C
008850001000002148	PGTO. NF 000179547 - BRASFARMA	1110201010071	19	1.925,00	0,00	425.657,91 C
008850001000002151	PGTO. NF 000625828 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	12.123,48	0,00	413.534,43 C
008850001000002153	PGTO. NF 000778195 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	1.588,48	0,00	411.945,95 C
008850001000002155	PGTO. NF 12983 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.195,24	0,00	410.750,71 C
008850001000002161	PGTO. NF 000000030 - QUIMICA FARMACEUTICA	1110201010071	19	780,00	0,00	409.970,71 C
008850001000002166	PGTO. NF 000116342 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.627,50	0,00	408.343,21 C
008850001000002168	PGTO. NF 000121330 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.852,40	0,00	406.490,81 C
008850001000002170	PGTO. NF 000121361 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.705,06	0,00	404.785,75 C
008850001000002172	PGTO. NF 000121496 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.248,62	0,00	403.537,13 C
008850001000002174	PGTO. NF 001818313 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	12.664,59	0,00	390.872,54 C
008850001000002176	PGTO. NF 001823747 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	9.012,02	0,00	381.860,52 C
008850001000002178	PGTO. NF 000684858 - ELFA	1110201010071	19	446,92	0,00	381.413,60 C
008850001000002179	PGTO. NF 000000589 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	36.463,46	0,00	344.950,14 C
17/03/2025						
A TRANSPORTAR :						349.893,52 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	482.789,14 C	
DE TRANSPORTE :						349.893,52 C
008810001000002002	REF. NF. 000001990 - WHITE MARTINS		19	0,00	4.943,38	349.893,52 C
008810001000002003	VLR REF. FRETE SPED - 000001990 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	62,32	349.955,84 C
008810001000003002	REF. NF. 000001996 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.401,20	352.357,04 C
008810001000003003	VLR REF. FRETE SPED - 000001996 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	29,52	352.386,56 C
008810001000005002	REF. NF. 000011915 - NUTRIXX		19	0,00	10.520,40	362.906,96 C
008810001000006002	REF. NF. 000013396 - DATRIX INDUSTRIA E		19	0,00	2.367,00	365.273,96 C
008810001000007002	REF. NF. 000013648 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	345,00	365.618,96 C
008810001000008002	REF. NF. 000013719 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	70,00	365.688,96 C
008810001000009002	REF. NF. 000013721 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	105,30	365.794,26 C
008810001000010002	REF. NF. 000013731 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	213,00	366.007,26 C
008810001000011002	REF. NF. 000013734 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	358,40	366.365,66 C
008810001000012002	REF. NF. 000014202 - HELPLAST		19	0,00	867,90	367.233,56 C
008810001000013002	REF. NF. 000027099 - 3MTECH COMERCIO		19	0,00	3.000,00	370.233,56 C
008810001000014002	REF. NF. 000033923 - COM REPR PRADO		19	0,00	840,00	371.073,56 C
008810001000015002	REF. NF. 000074251 - PROMEFARMA		19	0,00	7.816,00	378.889,56 C
008810001000016002	REF. NF. 000074396 - PROMEFARMA		19	0,00	4.787,50	383.677,06 C
008810001000019002	REF. NF. 001193861 - MEDILAR		19	0,00	14.107,68	397.784,74 C
008850001000003010	PGTO. NF 000018127 - O J B NICESIO	1110201010071	19	490,45	0,00	397.294,29 C
008850001000003014	REF ADTNF 000013396-DATRIX INDUSTRIA E C	1120201020001	19	2.367,00	0,00	394.927,29 C
008850001000003018	REF ADTNF 000027099-3MTECH COMERCIO	1120201020001	19	3.000,00	0,00	391.927,29 C
18/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000121 - AUGUSTO CESAR		19	0,00	544,00	392.471,29 C
008810001000004002	REF. NF. 000012210 - MORIAH ASSESSORIA		19	0,00	360,00	392.831,29 C
008810001000005002	REF. NF. 000012387 - MORIAH ASSESSORIA		19	0,00	4.140,00	396.971,29 C
008810001000006002	REF. NF. 000024356 - BIO INFINITY COMER		19	0,00	1.728,00	398.699,29 C
008810001000007002	REF. NF. 000037528 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	16.189,50	414.888,79 C
008810001000008002	REF. NF. 000037530 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	12.805,60	427.694,39 C
008810001000009002	REF. NF. 000051663 - ALFAMED		19	0,00	555,00	428.249,39 C
008810001000010002	REF. NF. 000159332 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	1.230,00	429.479,39 C
008810001000011002	REF. NF. 000160141 - MEDLEVENSOHN COMER		19	0,00	6.898,07	436.377,46 C
008810001000013002	REF. NF. 000310246 - ECOMED COMERCIO DE		19	0,00	495,00	436.872,46 C
008810001000014002	REF. NF. 000782600 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	650,82	437.523,28 C
008810001000015002	REF. NF. 000785072 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	5.175,00	442.698,28 C
008850001000001006	PGTO. NF 000001128 - THAINA	1110201010071	19	1.440,00	0,00	441.258,28 C
008850001000001007	PGTO. NF 000002534 - CLAREAR SERV COM PRO	1110201010071	19	4.762,50	0,00	436.495,78 C
008850001000001009	PGTO. NF 000002677 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	309,00	0,00	436.186,78 C
008850001000001011	PGTO. NF 000039779 - TRIMED	1110201010071	19	720,00	0,00	435.466,78 C
008850001000001012	PGTO. NF 000776969 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	9.727,52	0,00	425.739,26 C
008850001000001014	PGTO. NF 000116655 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.627,50	0,00	424.111,76 C
008850001000001016	PGTO. NF 000001931 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	7.436,42	0,00	416.675,34 C
19/03/2025						
008850001000001008	PGTO. NF 000000593 - LOJA SAUDE COMERCIO	1110201010071	19	1.040,00	0,00	415.635,34 C
008850001000001014	PGTO. NF 000005238 - MARALUCIA DO CARMO V	1110201010071	19	930,00	0,00	414.705,34 C
008850001000001018	PGTO. NF 000017447 - LN DISTRIB PROD HOSP	1110201010071	19	1.392,00	0,00	413.313,34 C
008850001000001020	PGTO. NF 000045982 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	8.032,00	0,00	405.281,34 C
008850001000001023	PGTO. NF 000002472 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	2.550,00	0,00	402.731,34 C
008850001000001024	PGTO. NF 000012210 - MORIAH ASSESSORIA E	1110201010071	19	180,00	0,00	402.551,34 C
008850001000001026	PGTO. NF 000012387 - MORIAH ASSESSORIA E	1110201010071	19	2.070,00	0,00	400.481,34 C
008850001000001034	PGTO. NF 000001181 - VALIDAR SERV VALIDAC	1110201010071	19	850,00	0,00	399.631,34 C
20/03/2025						
008810001000006002	REF. NF. 000124458 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	797,34	400.428,68 C
A TRANSPORTAR :						401.406,08 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	482.789,14 C	
DE TRANSPORTE :						401.406,08 C
008810001000007002	REF. NF. 000161761 - F CARDOSO		19	0,00	977,40	401.406,08 C
008810001000011002	REF. NF. 000635755 - MCW PRODUTOS MEDIC		19	0,00	2.187,00	403.593,08 C
21/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000106 - AUGUSTO CESAR		19	0,00	48,00	403.641,08 C
008850001000002022	PGTO. NF 000000106 - AUGUSTO CESAR	1110101010020	19	48,00	0,00	403.593,08 C
008850001000002031	PGTO. NF 000002537 - CLAREAR SERV COM PRO	1110201010071	19	810,00	0,00	402.783,08 C
008850001000002039	PGTO. NF 000013542 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	146,70	0,00	402.636,38 C
008850001000002041	PGTO. NF 000013549 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	337,32	0,00	402.299,06 C
008850001000002045	PGTO. NF 000039842 - TRIMED	1110201010071	19	1.210,00	0,00	401.089,06 C
008850001000002046	PGTO. NF 000142318 - IMPERSIK	1110201010071	19	2.082,50	0,00	399.006,56 C
008850001000002047	PGTO. NF 000151074 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	1.514,10	0,00	397.492,46 C
008850001000002049	PGTO. NF 000158008 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	15.101,70	0,00	382.390,76 C
24/03/2025						
008810001000005002	REF. NF. 000253329 - NORTE REFRIGERACAO		19	0,00	667,00	383.057,76 C
008850001000001007	PGTO. NF 000015457 - SAMED	1110201010071	19	7.035,00	0,00	376.022,76 C
008850001000001012	PGTO. NF 000012657 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.488,65	0,00	374.534,11 C
008850001000001013	PGTO. NF 000021977 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	1.668,33	0,00	372.865,78 C
008850001000001015	PGTO. NF 000024969 - HOSPMED	1110201010071	19	385,62	0,00	372.480,16 C
008850001000001016	PGTO. NF 000024970 - HOSPMED	1110201010071	19	564,13	0,00	371.916,03 C
008850001000001017	PGTO. NF 000024971 - HOSPMED	1110201010071	19	201,81	0,00	371.714,22 C
008850001000001018	PGTO. NF 000024972 - HOSPMED	1110201010071	19	306,00	0,00	371.408,22 C
008850001000001019	PGTO. NF 000024973 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	371.224,41 C
008850001000001020	PGTO. NF 000024974 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	371.040,60 C
008850001000001021	PGTO. NF 000024975 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	370.856,79 C
008850001000001022	PGTO. NF 000024976 - HOSPMED	1110201010071	19	240,00	0,00	370.616,79 C
008850001000001023	PGTO. NF 000024977 - HOSPMED	1110201010071	19	764,34	0,00	369.852,45 C
008850001000001024	PGTO. NF 000024978 - HOSPMED	1110201010071	19	599,80	0,00	369.252,65 C
008850001000001025	PGTO. NF 000024979 - HOSPMED	1110201010071	19	542,54	0,00	368.710,11 C
008850001000001026	PGTO. NF 000024980 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	368.526,30 C
008850001000001027	PGTO. NF 000046098 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	1.223,25	0,00	367.303,05 C
008850001000001029	PGTO. NF 000046104 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	988,34	0,00	366.314,71 C
008850001000001031	PGTO. NF 000158103 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	1.300,00	0,00	365.014,71 C
008850001000001032	PGTO. NF 000160141 - MEDLEVENSOHN COMERCI	1110201010071	19	6.826,00	0,00	358.188,71 C
008850001000001034	DESCONTO PGTO.NF 000160141 - MEDLEVENSO	3110201050001	19	72,07	0,00	358.116,64 C
008850001000001037	PGTO. NF 000634456 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	1.879,65	0,00	356.236,99 C
008850001000001039	PGTO. NF 000782600 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	650,82	0,00	355.586,17 C
008850001000001041	PGTO. NF 000822618 - SUPERMED	1110201010071	19	14.131,63	0,00	341.454,54 C
008850001000001042	PGTO. NF 000822619 - SUPERMED	1110201010071	19	982,08	0,00	340.472,46 C
008850001000001043	PGTO. NF 000822620 - SUPERMED	1110201010071	19	141,11	0,00	340.331,35 C
008850001000001044	PGTO. NF 001876312 - RB QUALITY EMBALAGEM	1110201010071	19	1.637,60	0,00	338.693,75 C
008850001000001047	PGTO. NF 000002496 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	4.680,00	0,00	334.013,75 C
008850001000001048	PGTO. NF 000002497 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	14.454,80	0,00	319.558,95 C
008850001000001049	PGTO. NF 001827016 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	17.615,20	0,00	301.943,75 C
008850001000001051	PGTO. NF 000691964 - ELFA	1110201010071	19	1.808,33	0,00	300.135,42 C
008850001000001052	PGTO. NF 000001948 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	8.427,57	0,00	291.707,85 C
008850001000001066	REF ADTNF 000253329-NORTE REFRIGERACAO	1120201020001	19	667,00	0,00	291.040,85 C
25/03/2025						
008810001000009002	REF. NF. 000782536 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	997,94	292.038,79 C
26/03/2025						
008850001000001005	PGTO. NF 000000071 - IZALMO F DE OLIVEIRA	1110201010071	19	597,50	0,00	291.441,29 C
A TRANSPORTAR :						288.502,09 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	482.789,14 C	
DE TRANSPORTE :						288.502,09 C
008850001000001013	PGTO. NF 000002675 - HELP SAUDE STORE L TD	1110201010071	19	2.939,20	0,00	288.502,09 C
008850001000001017	PGTO. NF 000004143 - DISTRIBUIDORA VITO RI	1110201010071	19	702,00	0,00	287.800,09 C
008850001000001023	PGTO. NF 000011338 - DIMASTER SP	1110201010071	19	737,47	0,00	287.062,62 C
008850001000001024	PGTO. NF 000011830 - NUTRIXX	1110201010071	19	11.510,40	0,00	275.552,22 C
008850001000001025	PGTO. NF 000013561 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	180,00	0,00	275.372,22 C
008850001000001027	PGTO. NF 000013562 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	644,52	0,00	274.727,70 C
008850001000001029	PGTO. NF 000013563 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	1.481,04	0,00	273.246,66 C
008850001000001031	PGTO. NF 000013564 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	366,38	0,00	272.880,28 C
008850001000001033	PGTO. NF 000013588 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	381,21	0,00	272.499,07 C
008850001000001035	PGTO. NF 000013591 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	72,00	0,00	272.427,07 C
008850001000001037	PGTO. NF 000013592 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	306,00	0,00	272.121,07 C
008850001000001039	PGTO. NF 000014167 - HELPLAST	1110201010071	19	1.499,10	0,00	270.621,97 C
008850001000001042	PGTO. NF 000022047 - OMNIELMASTER HEMOM ED	1110201010071	19	800,00	0,00	269.821,97 C
008850001000001044	PGTO. NF 000024993 - HOSPMED	1110201010071	19	580,00	0,00	269.241,97 C
008850001000001045	PGTO. NF 000082402 - SUZANO S.A	1110201010071	19	2.953,39	0,00	266.288,58 C
008850001000001046	PGTO. NF 000114362 - BIOLINE FIOS CIRUR GI	1110201010071	19	3.314,40	0,00	262.974,18 C
008850001000001048	PGTO. NF 000151536 - INJEX INDUSTRIA CI RU	1110201010071	19	2.821,29	0,00	260.152,89 C
008850001000001050	PGTO. NF 000158855 - MEDLEVENSOHN COMER CI	1110201010071	19	3.256,50	0,00	256.896,39 C
008850001000001060	PGTO. NF 000782536 - SUPERMED COM. E IM P	1110201010071	19	997,94	0,00	255.898,45 C
008850001000001062	PGTO. NF 001193861 - MEDILAR	1110201010071	19	14.107,68	0,00	241.790,77 C
008850001000001064	PGTO. NF 000074251 - PROMEFARMA	1110201010071	19	2.605,34	0,00	239.185,43 C
008850001000001065	PGTO. NF 000037528 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	16.189,50	0,00	222.995,93 C
008850001000001067	PGTO. NF 000037530 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	12.805,60	0,00	210.190,33 C
008850001000001069	PGTO. NF 000123532 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	12.562,84	0,00	197.627,49 C
008850001000001071	PGTO. NF 000001957 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	2.574,98	0,00	195.052,51 C
27/03/2025						
008810001000010002	REF. NF. 000001999 - WHITE MARTINS		19	0,00	7.344,58	202.397,09 C
008810001000010003	VLR REF. FRETE SPED - 000001999 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	91,84	202.488,93 C
008810001000011002	REF. NF. 000002010 - WHITE MARTINS		19	0,00	1.200,60	203.689,53 C
008810001000011003	VLR REF. FRETE SPED - 000002010 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	14,76	203.704,29 C
008810001000012002	REF. NF. 000002583 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	6.948,00	210.652,29 C
008810001000013002	REF. NF. 000002711 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	886,50	211.538,79 C
008810001000014002	REF. NF. 000002724 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	456,00	211.994,79 C
008810001000017002	REF. NF. 000004167 - DISTRIBUIDORA VITO		19	0,00	1.525,00	213.519,79 C
008810001000020002	REF. NF. 000005184 - DISTRIB HOSP RAMOS		19	0,00	4.745,25	218.265,04 C
008810001000030002	REF. NF. 000012733 - FARMACEUTICA		19	0,00	1.060,00	219.325,04 C
008810001000031002	REF. NF. 000013771 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	266,28	219.591,32 C
008810001000032002	REF. NF. 000013823 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	773,95	220.365,27 C
008810001000033002	REF. NF. 000013847 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	948,20	221.313,47 C
008810001000034002	REF. NF. 000013850 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	1.816,76	223.130,23 C
008810001000035002	REF. NF. 000014261 - HELPLAST		19	0,00	1.341,46	224.471,69 C
008810001000036002	REF. NF. 000019126 - MEDICAL SHOPPING		19	0,00	1.338,90	225.810,59 C
008810001000041002	REF. NF. 000040077 - TRIMED		19	0,00	380,00	226.190,59 C
008810001000042002	REF. NF. 000051761 - ALFAMED		19	0,00	858,00	227.048,59 C
008810001000044002	REF. NF. 000082745 - SUZANO S.A		19	0,00	8.860,00	235.908,59 C
008810001000045002	REF. NF. 000123584 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	21.017,21	256.925,80 C
008810001000046002	REF. NF. 000141399 - M P - COM MAT HOSP		19	0,00	1.395,00	258.320,80 C
A TRANSPORTAR :						287.340,48 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	482.789,14 C	
DE TRANSPORTE :						287.340,48 C
008810001000047002	REF. NF. 000160151 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	29.019,68	287.340,48 C
008810001000048002	REF. NF. 000162170 - F CARDOSO		19	0,00	722,57	288.063,05 C
008810001000049002	REF. NF. 000162247 - F CARDOSO		19	0,00	2.030,30	290.093,35 C
008810001000052002	REF. NF. 000418593 - FARMARIM		19	0,00	20.460,00	310.553,35 C
008810001000053002	REF. NF. 000638417 - MCW PRODUTOS MEDIC		19	0,00	5.830,00	316.383,35 C
008810001000054002	REF. NF. 001831681 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	1.025,82	317.409,17 C
008850001000001005	REF ADTNF 000141399-M P - COM MAT HOSPIT	1120201020001	19	1.395,00	0,00	316.014,17 C
28/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000001159 - THAINA		19	0,00	900,79	316.914,96 C
008810001000002002	REF. NF. 000001211 - VALIDAR SERV VALID		19	0,00	850,00	317.764,96 C
008850001000002009	PGTO. NF 000000121 - AUGUSTO CESAR	1110201010071	19	544,00	0,00	317.220,96 C
008850001000002017	PGTO. NF 000013343 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.085,66	0,00	316.135,30 C
008850001000002019	PGTO. NF 000013630 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	997,73	0,00	315.137,57 C
008850001000002021	PGTO. NF 000013631 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	449,45	0,00	314.688,12 C
008850001000002137	PGTO. NF 000036607 - ALPHARAD INDUSTRIA ,C	1110201010071	19	3.084,84	0,00	311.603,28 C
008850001000002139	PGTO. NF 000082046 - SUZANO S.A	1110201010071	19	1.624,32	0,00	309.978,96 C
008850001000002140	PGTO. NF 000115568 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010071	19	1.750,08	0,00	308.228,88 C
008850001000002144	PGTO. NF 000635755 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	2.187,00	0,00	306.041,88 C
008850001000002146	PGTO. NF 000776969 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	9.727,52	0,00	296.314,36 C
008850001000002148	PGTO. NF 000785072 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	5.175,00	0,00	291.139,36 C
008850001000002156	PGTO. NF 000070000 - PROMEFARMA	1110201010071	19	3.236,10	0,00	287.903,26 C
008850001000002157	PGTO. NF 000074396 - PROMEFARMA	1110201010071	19	1.595,84	0,00	286.307,42 C
008850001000002160	PGTO. NF 000002518 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	1.350,00	0,00	284.957,42 C
008850001000002161	PGTO. NF 000118847 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	929,36	0,00	284.028,06 C
008850001000002163	PGTO. NF 000118870 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	14.507,60	0,00	269.520,46 C
008850001000002165	PGTO. NF 000123584 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	7.005,04	0,00	262.515,42 C
008850001000002167	PGTO. NF 000124458 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	398,67	0,00	262.116,75 C
008850001000002169	PGTO. NF 000687739 - ELFA	1110201010071	19	455,79	0,00	261.660,96 C
008850001000002170	PGTO. NF 000001966 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	2.574,98	0,00	259.085,98 C
31/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000031 - QUIMICA FARMACEUTI		19	0,00	350,00	259.435,98 C
008810001000008002	REF. NF. 000002011 - WHITE MARTINS		19	0,00	4.943,38	264.379,36 C
008810001000008003	VLR REF. FRETE SPED - 000002011 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	62,32	264.441,68 C
008810001000009002	REF. NF. 000002025 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.471,68	266.913,36 C
008810001000009003	VLR REF. FRETE SPED - 000002025 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	31,17	266.944,53 C
008810001000010002	REF. NF. 000002542 - CLAREAR SERV COM P		19	0,00	5.092,50	272.037,03 C
008810001000011002	REF. NF. 000002664 - TOPMARCAS		19	0,00	1.550,00	273.587,03 C
008810001000012002	REF. NF. 000004175 - DISTRIBUIDORA VITO		19	0,00	190,00	273.777,03 C
008810001000020002	REF. NF. 000012694 - CLEAN & PACK		19	0,00	970,00	274.747,03 C
008810001000021002	REF. NF. 000012791 - FARMACEUTICA		19	0,00	969,85	275.716,88 C
008810001000022002	REF. NF. 000013842 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	916,65	276.633,53 C
008810001000023002	REF. NF. 000013880 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	441,00	277.074,53 C
008810001000024002	REF. NF. 000014264 - HELPLAST		19	0,00	1.039,00	278.113,53 C
008810001000025002	REF. NF. 000015570 - SAMED		19	0,00	14.884,00	292.997,53 C
008810001000028002	REF. NF. 000017712 - LN DISTRIB PROD HO		19	0,00	1.320,00	294.317,53 C
008810001000029002	REF. NF. 000021987 - SOUZA FRANCO & OLI		19	0,00	1.240,00	295.557,53 C
008810001000030002	REF. NF. 000025048 - HOSPMED		19	0,00	180,00	295.737,53 C
008810001000031002	REF. NF. 000025049 - HOSPMED		19	0,00	198,00	295.935,53 C
008810001000032002	REF. NF. 000025112 - HOSPMED		19	0,00	378,00	296.313,53 C
008810001000033002	REF. NF. 000025113 - HOSPMED		19	0,00	360,00	296.673,53 C
008810001000083002	REF. NF. 000046858 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	3.799,80	300.473,33 C
A TRANSPORTAR :						301.513,33 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	482.789,14 C	
DE TRANSPORTE :						301.513,33 C
008810001000085002	REF. NF. 000051729 - ALFAMED		19	0,00	1.040,00	301.513,33 C
008810001000088002	REF. NF. 000117035 - BIOLINE FIOS CIRUR		19	0,00	7.020,12	308.533,45 C
008810001000089002	REF. NF. 000161579 - F CARDOSO		19	0,00	3.770,30	312.303,75 C
008810001000090002	REF. NF. 000162066 - F CARDOSO		19	0,00	1.363,20	313.666,95 C
008810001000091002	REF. NF. 000181156 - BRASFARMA		19	0,00	600,00	314.266,95 C
008810001000096002	REF. NF. 000008750 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	1.044,30	315.311,25 C
008810001000098002	REF. NF. 000008751 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	1.044,30	316.355,55 C
008810001000106002	REF. NF. 000000794 - J G SILVIA OLIVEIR		19	0,00	3.796,65	320.152,20 C
008810001000112002	REF. NF. 000025037 - HOSPMED		19	0,00	183,81	320.336,01 C
008810001000113002	REF. NF. 000025038 - HOSPMED		19	0,00	527,20	320.863,21 C
008810001000114002	REF. NF. 000025039 - HOSPMED		19	0,00	120,00	320.983,21 C
008810001000115002	REF. NF. 000025040 - HOSPMED		19	0,00	199,15	321.182,36 C
008810001000116002	REF. NF. 000025041 - HOSPMED		19	0,00	628,33	321.810,69 C
008810001000117002	REF. NF. 000025042 - HOSPMED		19	0,00	527,20	322.337,89 C
008810001000118002	REF. NF. 000025043 - HOSPMED		19	0,00	199,15	322.537,04 C
008810001000119002	REF. NF. 000025044 - HOSPMED		19	0,00	276,00	322.813,04 C
008810001000120002	REF. NF. 000025045 - HOSPMED		19	0,00	1.460,00	324.273,04 C
008810001000121002	REF. NF. 000025046 - HOSPMED		19	0,00	554,91	324.827,95 C
008810001000122002	REF. NF. 000025050 - HOSPMED		19	0,00	183,81	325.011,76 C
008810001000123002	REF. NF. 000025051 - HOSPMED		19	0,00	1.355,00	326.366,76 C
008810001000124002	REF. NF. 000025052 - HOSPMED		19	0,00	235,88	326.602,64 C
008810001000125002	REF. NF. 000025053 - HOSPMED		19	0,00	199,15	326.801,79 C
008810001000126002	REF. NF. 000025054 - HOSPMED		19	0,00	239,82	327.041,61 C
008810001000127002	REF. NF. 000025055 - HOSPMED		19	0,00	299,90	327.341,51 C
008810001000128002	REF. NF. 000025056 - HOSPMED		19	0,00	240,00	327.581,51 C
008810001000129002	REF. NF. 000025057 - HOSPMED		19	0,00	268,49	327.850,00 C
008810001000130002	REF. NF. 000025058 - HOSPMED		19	0,00	1.277,70	329.127,70 C
008810001000131002	REF. NF. 000025059 - HOSPMED		19	0,00	564,13	329.691,83 C
008810001000132002	REF. NF. 000025099 - HOSPMED		19	0,00	686,00	330.377,83 C
008810001000133002	REF. NF. 000025100 - HOSPMED		19	0,00	527,20	330.905,03 C
008810001000134002	REF. NF. 000025101 - HOSPMED		19	0,00	293,48	331.198,51 C
008810001000135002	REF. NF. 000025102 - HOSPMED		19	0,00	30,68	331.229,19 C
008810001000136002	REF. NF. 000025103 - HOSPMED		19	0,00	315,24	331.544,43 C
008810001000137002	REF. NF. 000025104 - HOSPMED		19	0,00	650,00	332.194,43 C
008810001000138002	REF. NF. 000025105 - HOSPMED		19	0,00	527,20	332.721,63 C
008810001000139002	REF. NF. 000025106 - HOSPMED		19	0,00	312,00	333.033,63 C
008810001000140002	REF. NF. 000025107 - HOSPMED		19	0,00	1.054,40	334.088,03 C
008810001000141002	REF. NF. 000025108 - HOSPMED		19	0,00	1.277,70	335.365,73 C
008810001000142002	REF. NF. 000025109 - HOSPMED		19	0,00	360,00	335.725,73 C
008810001000143002	REF. NF. 000025110 - HOSPMED		19	0,00	358,61	336.084,34 C
008810001000144002	REF. NF. 000025111 - HOSPMED		19	0,00	527,20	336.611,54 C
008810001000193002	REF. NF. 097525176 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	4.270,40	340.881,94 C
008850001000001007	REF ADTNF 000000794-J G SILVIA OLIVEIRA	1120201020001	19	3.796,65	0,00	337.085,29 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				604.445,13	458.741,28	337.085,29 C
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020001	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ			SALDO ANTERIOR:	3.638.089,12 C	
05/03/2025						
008850001000001060	PGTO. NF 000202510 - CENTRO DE HEMODIAL IS	1110201010071	19	187.700,00	0,00	3.450.389,12 C
008850001000001062	PIS/COF/CSL REF.U 000202510-CENTRO DE H	2140101010002	19	9.300,00	0,00	3.441.089,12 C
06/03/2025						
008850001000001019	PGTO. NF 000000322 - MEDQUALI ASSESSORI A	1110201010071	19	718.891,00	0,00	2.722.198,12 C
008850001000001021	PIS/COF/CSL REF.U 000000322-MEDQUALI AS	2140101010002	19	35.619,00	0,00	2.686.579,12 C
008850001000001022	PGTO. NF 000000326 - MEDQUALI ASSESSORI A	1110201010071	19	62.700,00	0,00	2.623.879,12 C
07/03/2025						
008850001000001048	PGTO. NF 000000157 - JCJ SERVICOS MEDIC OS	1110201010071	19	123.882,00	0,00	2.499.997,12 C
008850001000001050	PIS/COF/CSL REF.U 000000157-JCJ SERVICO	2140101010002	19	6.138,00	0,00	2.493.859,12 C
008850001000001051	PGTO. NF 000000158 - JCJ SERVICOS MEDIC OS	1110201010071	19	30.970,50	0,00	2.462.888,62 C
008850001000001053	PIS/COF/CSL REF.U 000000158-JCJ SERVICO	2140101010002	19	1.534,50	0,00	2.461.354,12 C
10/03/2025						
008850001000001074	PGTO. NF 000000149 - CENTRO DIAGNOSTICO	1110201010071	19	75.080,00	0,00	2.386.274,12 C
008850001000001075	PIS/COF/CSL REF.U 000000149-CENTRO DIAG	2140101010002	19	3.720,00	0,00	2.382.554,12 C
008850001000001076	PGTO. NF 000000167 - CONECTA MEDIC LTDA	1110201010071	19	312.755,12	0,00	2.069.799,00 C
008850001000001077	PIS/COF/CSL REF.U 000000167-CONECTA MED	2140101010002	19	15.496,13	0,00	2.054.302,87 C
008850001000001083	PGTO. NF 000001511 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	1.109.307,00	0,00	944.995,87 C
008850001000001084	PIS/COF/CSL REF.U 000001511-MEDCORP SER	2140101010002	19	54.963,00	0,00	890.032,87 C
008850001000001085	PGTO. NF 000001512 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	173.622,50	0,00	716.410,37 C
008850001000001086	PIS/COF/CSL REF.U 000001512-MEDCORP SER	2140101010002	19	8.602,50	0,00	707.807,87 C
008850001000001087	PGTO. NF 000001513 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	237.052,59	0,00	470.755,28 C
008850001000001088	PIS/COF/CSL REF.U 000001513-MEDCORP SER	2140101010002	19	11.745,28	0,00	459.010,00 C
008850001000001097	PGTO. NF 000202505 - EJF SERVICOS MEDIC OS	1110201010071	19	23.462,50	0,00	435.547,50 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000001099	PIS/COF/CSL REF.U 000202505-EJF SERVICO	2140101010002	19	1.162,50	0,00	434.385,00 C
008850001000001100	PGTO. NF 000202506 - LIMA & BORGES	1110201010071	19	24.401,00	0,00	409.984,00 C
008850001000001101	PIS/COF/CSL REF.U 000202506-LIMA & BORG	2140101010002	19	1.209,00	0,00	408.775,00 C
008850001000001102	PGTO. NF 002023271 - S.C.M SERV MEDICOS	1110201010071	19	305.012,50	0,00	103.762,50 C
008850001000001103	PIS/COF/CSL REF.U 002023271-S.C.M SERV	2140101010002	19	15.112,50	0,00	88.650,00 C
14/03/2025						
008850001000002199	PGTO. NF 000000616 - JF FONSECA SERVICO S	1110201010071	19	84.465,00	0,00	4.185,00 C
008850001000002201	PIS/COF/CSL REF.U 000000616-JF FONSECA	2140101010002	19	4.185,00	0,00	0,00
24/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000202 - CENTRO DIAGNOSTICO		19	0,00	78.800,00	78.800,00 C
26/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000159 - JCJ SERVICOS MEDIC		19	0,00	130.020,00	208.820,00 C
008810001000002002	REF. NF. 000000160 - JCJ SERVICOS MEDIC		19	0,00	32.505,00	241.325,00 C
008810001000003002	REF. NF. 000202507 - EJF SERVICOS MEDIC		19	0,00	24.625,00	265.950,00 C
31/03/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000000180 - CONECTA MEDIC LTDA		19	0,00	328.251,25	594.201,25 C
008810001000105002	REF. NF. 000000634 - JF FONSECA SERVICO		19	0,00	88.650,00	682.851,25 C
008810001000172002	REF. NF. 000202510 - LIMA & BORGES		19	0,00	25.610,00	708.461,25 C
008810001000173002	REF. NF. 000202516 - CENTRO DE HEMODIAL		19	0,00	197.000,00	905.461,25 C
008810001000179002	REF. NF. 000000331 - MEDQUALI ASSESSORI		19	0,00	754.510,00	1.659.971,25 C
008810001000180002	REF. NF. 000000332 - MEDQUALI ASSESSORI		19	0,00	50.800,00	1.710.771,25 C
008810001000182002	REF. NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	1.164.270,00	2.875.041,25 C
008810001000183002	REF. NF. 000001531 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	182.225,00	3.057.266,25 C
008810001000184002	REF. NF. 000001532 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	256.008,07	3.313.274,32 C
008810001000196002	REF. NF. 002023282 - S.C.M SERV MEDICOS		19	0,00	320.125,00	3.633.399,32 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.638.089,12	3.633.399,32	3.633.399,32 C

CONTA DESCRICAO

211010102 - FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ

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

25/03/2025						
008810001000002003	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	4110101040001	19	20.000,00	0,00	20.000,00 D
26/03/2025						
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	132.000,00	0,00	152.000,00 D
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	33.000,00	0,00	185.000,00 D
008810001000003004	ESTORNO DE PROVISAO EJF SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	25.000,00	0,00	210.000,00 D
27/03/2025						
008810001000055001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0050.2023 - S.C .M SERVICOS MEDICOS LTDA ME ME S 03/2025	4110101040001	19	0,00	35.000,00	175.000,00 D
31/03/2025						
000GCT001000012001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 03/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	4110101040001	19	0,00	132.000,00	43.000,00 D
000GCT001000013001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 03/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	4110101040001	19	0,00	33.000,00	10.000,00 D
000GCT001000014001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0023.2023 CO MP. 03/2025 - ELI R. UCHOA SERVICOS MEDI COS	4110101040001	19	0,00	20.000,00	10.000,00 C
000GCT001000015001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0027.2021 CO MP. 03/2025 - EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	4110101040001	19	0,00	25.000,00	35.000,00 C
000GCT001000020001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0029.2021 CO MP. 03/2025 - BARROS DE LIMA & BORGES LT DA - ME	4110101040001	19	0,00	26.000,00	61.000,00 C
000GCT001000026001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0050.2023 CO MP. 03/2025 - S.C.M SERVICOS MEDICOS LTD A ME	4110101040001	19	0,00	290.000,00	351.000,00 C
000GCT001000027001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0051.2023 CO MP. 03/2025 - JF FONSECA SERVICOS MEDICO S EIRELI	4110101040001	19	0,00	90.000,00	441.000,00 C
000GCT001000030001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2024 CO MP. 03/2025 - CENTRO MEDICO SILVA GONCAL	4110101040001	19	0,00	190.025,00	631.025,00 C

A TRANSPORTAR : 631.025,00 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020003	- HONORARIOS MEDICOS PJ			SALDO ANTERIOR:	0,00	
DE TRANSPORTE :						631.025,00 C
	VES LTDA					
008810001000101004	ESTORNO DE PROVISAO CENTRO MEDICO SILVA	4110101040001	19	190.025,00	0,00	441.000,00 C
008810001000105004	ESTORNO DE PROVISAO JF FONSECA SERVICOS	4110101040001	19	90.000,00	0,00	351.000,00 C
008810001000172004	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	4110101040001	19	18.720,00	0,00	332.280,00 C
008810001000172006	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	4110101040001	19	7.280,00	0,00	325.000,00 C
008810001000196004	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	4110101040001	19	312.672,41	0,00	12.327,59 C
008810001000196006	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	4110101040001	19	12.327,59	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				841.025,00	841.025,00	0,00
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001	- FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ			SALDO ANTERIOR:	1.001.767,29 C	
03/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000202508 - PAULO RICARDO PANT		19	0,00	3.000,00	1.004.767,29 C
008850001000001003	REF ADTNF 000202508-PAULO RICARDO PANTOJ	1120201020001	19	1.500,00	0,00	1.003.267,29 C
05/03/2025						
008850001000001042	PGTO. FT 10927 - GALHARDI E DANTAS	1110201010071	19	1.809,00	0,00	1.001.458,29 C
008850001000001056	PGTO. NF 000005142 - EXPRESS ALIMENTOS	1110201010071	19	298.401,70	0,00	703.056,59 C
008850001000001058	PGTO. NF 000202508 - PAULO RICARDO PANT OJ	1110201010071	19	1.500,00	0,00	701.556,59 C
07/03/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000355 - MEDICAL DIAGNOSTIC		19	0,00	70.634,35	772.190,94 C
008810001000008002	REF. NF. 000009596 - NIPRO MEDICAL CORP		19	0,00	9.984,00	782.174,94 C
008810001000013002	REF. NF. 000202509 - PAULO RICARDO PANT		19	0,00	730,00	782.904,94 C
008850001000001055	PGTO. NF 000001739 - NORTE GESTAO DE DO CU	1110201010071	19	3.220,02	0,00	779.684,92 C
008850001000001057	PGTO. NF 000002721 - INST BRASILEIRO SE GU	1110201010071	19	19.708,50	0,00	759.976,42 C
008850001000001059	PIS/COF/CSL REF.U 000002721-INST BRASIL	2140101010002	19	976,50	0,00	758.999,92 C
008850001000001064	PGTO. NF 000012585 - GALHARDI E DANTAS	1110201010071	19	12.026,00	0,00	746.973,92 C
008850001000001065	PGTO. NF 000012589 - GALHARDI E DANTAS	1110201010071	19	1.138,72	0,00	745.835,20 C
008850001000001075	REF ADTNF 000202509-PAULO RICARDO PANTOJ	1120201020001	19	730,00	0,00	745.105,20 C
10/03/2025						
008850001000001058	PGTO. NF 000164900 - NIPRO MEDICAL CORP OR	1110201010071	19	2.030,00	0,00	743.075,20 C
008850001000001078	PGTO. NF 000000415 - CARLETO E ROCHA LT DA	1110201010071	19	107.927,50	0,00	635.147,70 C
008850001000001080	PIS/COF/CSL REF.U 000000415-CARLETO E R	2140101010002	19	5.347,50	0,00	629.800,20 C
008850001000001081	PGTO. NF 000001424 - J P CLINICA ODONTO LO	1110201010071	19	33.000,00	0,00	596.800,20 C
008850001000001089	PGTO. NF 000002132 - BIOTESTE LAB	1110201010071	19	240.797,23	0,00	356.002,97 C
008850001000001090	PIS/COF/CSL REF.U 000002132-BIOTESTE LA	2140101010002	19	11.930,82	0,00	344.072,15 C
008850001000001093	PGTO. NF 000007357 - P. R. SISTEMAS - S OL	1110201010071	19	15.954,50	0,00	328.117,65 C
008850001000001095	PIS/COF/CSL REF.U 000007357-P. R. SISTE	2140101010002	19	790,50	0,00	327.327,15 C
008850001000001096	PGTO. NF 000017237 - CONSERP MANUTENCAO	1110201010071	19	4.500,00	0,00	322.827,15 C
12/03/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000014776 - MOBILEMED SOLUCOES		19	0,00	5.677,44	328.504,59 C
008850001000001063	PGTO. NF 000000355 - MEDICAL DIAGNOSTIC OS	1110201010071	19	67.299,83	0,00	261.204,76 C
008850001000001065	PIS/COF/CSL REF.U 000000355-MEDICAL DIA	2140101010002	19	3.334,52	0,00	257.870,24 C
008850001000001067	PGTO. NF 000009596 - NIPRO MEDICAL CORP OR	1110201010071	19	9.519,74	0,00	248.350,50 C
008850001000001069	PIS/COF/CSL REF.U 000009596-NIPRO MEDIC	2140101010002	19	464,26	0,00	247.886,24 C
008850001000001073	PGTO. NF 000202564 - FACILID SERVICOS - L	1110201010071	19	24.500,00	0,00	223.386,24 C
008850001000001080	PGTO. NF 020250417 - PRESERVE GESTAO AM BI	1110201010071	19	14.604,11	0,00	208.782,13 C
008850001000001082	PIS/COF/CSL REF.U 020250417-PRESERVE GE	2140101010002	19	866,75	0,00	207.915,38 C
14/03/2025						
008850001000002002	VLR REF.FT 201715300 - IMPRENSA OFICIAL DO	4110101080019	19	0,00	13.400,00	221.315,38 C
A TRANSPORTAR :						219.285,38 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001	- FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ			SALDO ANTERIOR:	1.001.767,29 C	
DE TRANSPORTE :						219.285,38 C
008850001000002146	PGTO. NF 000163769 - NIPRO MEDICAL CORP OR	1110201010071	19	2.030,00	0,00	219.285,38 C
008850001000002163	PGTO. NF 000001857 - MLX CONFECCOES IND US	1110201010071	19	1.552,00	0,00	217.733,38 C
008850001000002180	PGTO. FT 201715300 - IMPRENSA OFICIAL D O	1110201010071	19	13.400,00	0,00	204.333,38 C
008850001000002194	PGTO. NF 000000294 - VITAE ENGENHARIA L TD	1110201010071	19	1.100,00	0,00	203.233,38 C
008850001000002202	PGTO. NF 000000799 - V. SANTOS SERVICOS A	1110201010071	19	3.000,00	0,00	200.233,38 C
008850001000002206	PGTO. NF 000004763 - LABCLIN CONSULTAS E	1110201010071	19	12.070,00	0,00	188.163,38 C
008850001000002208	PGTO. NF 000004940 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	16.492,68	0,00	171.670,70 C
008850001000002209	PGTO. NF 000004942 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	1.183,75	0,00	170.486,95 C
008850001000002210	PGTO. NF 000019093 - SL ENGENHARIA HOSP .	1110201010071	19	17.114,55	0,00	153.372,40 C
008850001000002212	PIS/COF/CSL REF.U 000019093-SL ENGENHAR	2140101010002	19	990,45	0,00	152.381,95 C
17/03/2025						
008810001000020002	REF. NF. 002025473 - INTERACT DEVELOPME		19	0,00	3.539,13	155.921,08 C
18/03/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000002238 - J N COMERCIO E SER		19	0,00	487,55	156.408,63 C
19/03/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000008077 - ABA INTELIGENCIA A		19	0,00	8.835,45	165.244,08 C
008850001000001036	PGTO. NF 000001450 - S FERNANDES CARVAL HO	1110201010071	19	1.170,00	0,00	164.074,08 C
008850001000001040	PGTO. NF 000202506 - ANTONIO CEZAR DE M AT	1110201010071	19	2.240,00	0,00	161.834,08 C
008850001000001042	PGTO. NF 000202536 - JUAREZ CUNHA DA SI LV	1110201010071	19	1.810,00	0,00	160.024,08 C
008850001000001044	PGTO. NF 000202537 - JUAREZ CUNHA DA SI LV	1110201010071	19	5.000,00	0,00	155.024,08 C
008850001000001051	PGTO. NF 002025473 - INTERACT DEVELOPME NT	1110201010071	19	3.539,13	0,00	151.484,95 C
20/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000003741 - FEIRAO DA REFRIGER		19	0,00	266,00	151.750,95 C
008850001000001003	REF ADTNF 000003741-FEIRAO DA REFRIGERAC	1120201020001	19	266,00	0,00	151.484,95 C
21/03/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000002252 - J N COMERCIO E SER		19	0,00	56,50	151.541,45 C
008850001000002029	PGTO. NF 000002252 - J N COMERCIO E SER VI	1110101010020	19	56,50	0,00	151.484,95 C
24/03/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000001767 - NORTE GESTAO DE DO		19	0,00	3.631,50	155.116,45 C
008810001000003002	REF. NF. 000017375 - CONSERP MANUTENCAO		19	0,00	4.500,00	159.616,45 C
008850001000001001	VLR REF.FT 11066 - GALHARDI E DANTAS	4110101080033	19	0,00	1.809,00	161.425,45 C
008850001000001002	VLR REF.FT 79141 - LUNES TOUR	4110101080016	19	0,00	2.622,31	164.047,76 C
008850001000001035	PGTO. NF 000164203 - NIPRO MEDICAL CORP OR	1110201010071	19	3.417,51	0,00	160.630,25 C
008850001000001063	PGTO. NF 000008077 - ABA INTELIGENCIA A FE	1110201010071	19	8.418,35	0,00	152.211,90 C
008850001000001065	PIS/COF/CSL REF.U 000008077-ABA INTELIG	2140101010002	19	417,10	0,00	151.794,80 C
25/03/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000161 - ELI R. UCHOA SERVI		19	0,00	20.000,00	171.794,80 C
008810001000003002	REF. NF. 000000297 - VITAE ENGENHARIA L		19	0,00	1.100,00	172.894,80 C
008810001000004002	REF. NF. 000002739 - INST BRASILEIRO SE		19	0,00	20.685,00	193.579,80 C
008810001000005002	REF. NF. 000007424 - P. R. SISTEMAS - S		19	0,00	16.745,00	210.324,80 C
008810001000006002	REF. NF. 000019298 - SL ENGENHARIA HOSP		19	0,00	18.360,00	228.684,80 C
26/03/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000202509 - OZORIO ASSISTENCIA		19	0,00	250,00	228.934,80 C
008810001000005002	REF. NF. 002025557 - INTERACT DEVELOPME		19	0,00	330,00	229.264,80 C
A TRANSPORTAR :						228.688,80 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001	- FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ			SALDO ANTERIOR:	1.001.767,29 C	
DE TRANSPORTE :						228.688,80 C
008850001000001011	PGTO. NF 000002204 - J N COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	576,00	0,00	228.688,80 C
008850001000001040	PGTO. NF 000014776 - MOBILEMED SOLUCOES	1110201010071	19	5.409,41	0,00	223.279,39 C
008850001000001041	PIS/COF/CSL REF.1 000014776-MOBILEMED S	2140101010002	19	268,03	0,00	223.011,36 C
008850001000001052	PGTO. NF 000164287 - NIPRO MEDICAL CORPOR	1110201010071	19	3.216,00	0,00	219.795,36 C
008850001000001098	PGTO. NF 000000735 - FLEXMED SOLUCOES	1110201010071	19	14.550,00	0,00	205.245,36 C
008850001000001101	REF ADTNF 000202509-OZORIO ASSISTENCIA	1120201020001	19	250,00	0,00	204.995,36 C
27/03/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000486 - RAYMED SERVICOS DE		19	0,00	74.800,00	279.795,36 C
008810001000006002	REF. NF. 000000807 - V. SANTOS SERVICOS		19	0,00	3.000,00	282.795,36 C
008810001000050002	REF. NF. 000165937 - NIPRO MEDICAL CORP		19	0,00	14.044,00	296.839,36 C
28/03/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000012664 - GALHARDI E DANTAS		19	0,00	1.138,72	297.978,08 C
008810001000005002	REF. NF. 000012666 - GALHARDI E DANTAS		19	0,00	12.026,00	310.004,08 C
008810001000006002	REF. NF. 000019402 - MULTIANALISES		19	0,00	1.950,30	311.954,38 C
008810001000007002	REF. NF. 000202510 - OZORIO ASSISTENCIA		19	0,00	580,00	312.534,38 C
008850001000002142	PGTO. NF 000165937 - NIPRO MEDICAL CORPOR	1110201010071	19	7.022,00	0,00	305.512,38 C
31/03/2025						
008810001000005002	REF. NF. 000001432 - J P CLINICA ODONTO		19	0,00	33.000,00	338.512,38 C
008810001000006002	REF. NF. 000001649 - CONSERP MANUTENCAO		19	0,00	5.218,00	343.730,38 C
008810001000015002	REF. NF. 000005118 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	16.492,68	360.223,06 C
008810001000017002	REF. NF. 000005119 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	1.183,75	361.406,81 C
008810001000092002	REF. NF. 000202523 - MARCELO GONCALVES		19	0,00	30,00	361.436,81 C
008810001000093002	REF. NF. 000202538 - JUAREZ CUNHA DA SI		19	0,00	5.000,00	366.436,81 C
008810001000094002	REF. NF. 000202539 - JUAREZ CUNHA DA SI		19	0,00	1.540,00	367.976,81 C
008810001000102002	REF. NF. 000000425 - CARLETO E ROCHA LT		19	0,00	110.796,65	478.773,46 C
008810001000104002	REF. NF. 000000527 - MEDICAL DIAGNOSTIC		19	0,00	47.999,05	526.772,51 C
008810001000107002	REF. NF. 000002152 - BIOTESTE LAB		19	0,00	269.095,60	795.868,11 C
008810001000109002	REF. NF. 000005203 - EXPRESS ALIMENTOS		19	0,00	306.338,80	1.102.206,91 C
008810001000171002	REF. NF. 000202507 - ANTONIO CEZAR DE M		19	0,00	3.630,00	1.105.836,91 C
008810001000174002	REF. NF. 000202545 - O R ROTSBURG SERVI		19	0,00	2.835,00	1.108.671,91 C
008810001000177002	REF. NF. 020250643 - PRESERVE GESTAO AM		19	0,00	13.515,46	1.122.187,37 C
008810001000181002	REF. NF. 000001124 - DAVID MOREIRA E CI		19	0,00	2.700,00	1.124.887,37 C
008810001000185002	REF. NF. 000202565 - FACILID SERVICOS -		19	0,00	24.500,00	1.149.387,37 C
008810001000186002	REF. NF. 000004861 - LABCLIN CONSULTAS		19	0,00	11.502,00	1.160.889,37 C
008810001000187002	REF. NF. 000004862 - LABCLIN CONSULTAS		19	0,00	768,00	1.161.657,37 C
008810001000189002	REF. NF. 000369709 - FUNDACAO CARLOS AL		19	0,00	4.221,00	1.165.878,37 C
008810001000191002	REF. NF. 000541333 - BIONEXO		19	0,00	4.997,64	1.170.876,01 C
008810001000192002	REF. NF. 000379419 - GE HEALTHCARE		19	0,00	3.272,50	1.174.148,51 C
008850001000001005	PGTO. NF 000369709 - FUNDACAO CARLOS ALBE	1110201010071	19	4.221,00	0,00	1.169.927,51 C
008850001000002001	PGTO. NF 000541333 - BIONEXO	1110201010071	19	4.997,64	0,00	1.164.929,87 C
008850001000004001	REF ADTNF 000379419-GE HEALTHCARE	1120201020001	19	3.272,50	0,00	1.161.657,37 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.022.928,30	1.182.818,38	1.161.657,37 C
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040002	- FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS			SALDO ANTERIOR:	140.651,34 C	
05/03/2025						
008850001000001057	PGTO. NF 000022025 - EQUATORIAL ENERGIA	1110201010071	19	79.425,40	0,00	61.225,94 C
07/03/2025						
008850001000001068	PGTO. NF 000022025 - CLARO - BELEM	1110201010071	19	1.225,94	0,00	60.000,00 C
19/03/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000338666 - CEMIG GERACAO		19	0,00	50.071,67	110.071,67 C
008850001000001050	PGTO. NF 000338666 - CEMIG GERACAO	1110201010071	19	50.071,67	0,00	60.000,00 C
27/03/2025						
008810001000040002	REF. NF. 000032025 - CLARO - BELEM		19	0,00	1.311,28	61.311,28 C
31/03/2025						
A TRANSPORTAR :						1.311,28 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040002	- FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS			SALDO ANTERIOR:	140.651,34 C	
DE TRANSPORTE :						1.311,28 C
000001001000008007	ESTORNO PROVISAO CEMIG 02/2025	4110101080002	19	60.000,00	0,00	1.311,28 C
000001001000009007	PROVISAO CEMIG 03/2025	4110101080002	19	0,00	60.000,00	61.311,28 C
008810001000194002	REF. NF. 000032025 - EQUATORIAL ENERGIA		19	0,00	84.256,09	145.567,37 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				190.723,01	195.639,04	145.567,37 C
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040003	- OUTROS FORN SERVICOS PJ			SALDO ANTERIOR:	87.457,90 C	
07/03/2025						
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO MEDICAL DIAGNOSTICOS	4110101040002	19	71.710,00	0,00	15.747,90 C
008810001000008003	ESTORNO DE PROVISAO NIPRO MEDICAL CORPOR	4110101040006	19	9.984,00	0,00	5.763,90 C
19/03/2025						
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO ABA INTELIGENCIA AFE	4110101040032	19	8.970,00	0,00	3.206,10 D
24/03/2025						
008810001000003003	ESTORNO DE PROVISAO CONSERP MANUTENCAO	4110101040006	19	4.500,00	0,00	7.706,10 D
25/03/2025						
008810001000001001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0034.2022 - J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA ME S 03/2025	4110101040002	19	0,00	6.000,00	1.706,10 D
008810001000004004	ESTORNO DE PROVISAO INST BRASILEIRO SEGU	4110101040002	19	21.000,00	0,00	22.706,10 D
008810001000005004	ESTORNO DE PROVISAO P. R. SISTEMAS - SOL	4110101040032	19	17.000,00	0,00	39.706,10 D
27/03/2025						
008810001000002005	ESTORNO DE PROVISAO RAYMED SERVICOS DE R	4110101040002	19	80.000,00	0,00	119.706,10 D
008810001000006003	ESTORNO DE PROVISAO V. SANTOS SERVICOS A	4110101080019	19	3.000,00	0,00	122.706,10 D
28/03/2025						
008810001000005003	ESTORNO DE PROVISAO GALHARDI E DANTAS	4110101040032	19	12.026,00	0,00	134.732,10 D
008810001000009001	REDUCAO CONTRATO HRPC.0009.2021 - CARLE TO E ROCHA LTDA - EPP MES 03/2025	4110101040002	19	2.516,09	0,00	137.248,19 D
008810001000010001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.004.2024 - JJ GOMES DA SILVA EIRELI ME S 03/2025	4110101080017	19	0,00	105,00	137.143,19 D
008810001000011001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME S 03/2025	4110101040002	19	0,00	13,29	137.129,90 D
008810001000012001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME S 03/2025	4110101040002	19	0,00	13,29	137.116,61 D
008810001000013001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME S 03/2025	4110101040002	19	0,00	656,40	136.460,21 D
31/03/2025						
000001001000008004	ESTORNO PROVISAO MOBILEMED 02/2025	4110101040032	19	5.763,90	0,00	142.224,11 D
000001001000009004	PROVISAO MOBILEMED 03/2025	4110101040032	19	0,00	6.200,00	136.024,11 D
000GCT001000001001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0044.2022 CO MP. 03/2025 - ABA INTELIGENCIA AFETIVA L TDA	4110101040032	19	0,00	8.970,00	127.054,11 D
000GCT001000002001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0002.2021 CO MP. 03/2025 - V. SANTOS SERVICOS ADMINIS TRATIVOS LTDA	4110101080019	19	0,00	3.000,00	124.054,11 D
000GCT001000003001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2021 CO MP. 03/2025 - PORTAL CONEXAO LTDA	4110101080007	19	0,00	1.500,00	122.554,11 D
000GCT001000004001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0001.2024 CO MP. 03/2025 - NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	4110101040006	19	0,00	9.984,00	112.570,11 D
000GCT001000005001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2021 CO MP. 03/2025 - P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	4110101040032	19	0,00	17.000,00	95.570,11 D
000GCT001000006001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0008.2021 CO MP. 03/2025 - RAYMED SERVICOS DE RADIOLO GIA LTDA	4110101040002	19	0,00	80.000,00	15.570,11 D
A TRANSPORTAR :						9.933,57 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040003	- OUTROS FORN SERVICOS PJ			SALDO ANTERIOR:	87.457,90 C	
DE TRANSPORTE :						9.933,57 D
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0016.2021 CO MP. 03/2025 - BIONEXO DO BRASIL SA	4110101040032	19	0,00	5.636,54	9.933,57 D
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0017.2021 CO MP. 03/2025 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOG IA LTDA	4110101040032	19	0,00	12.026,00	2.092,43 C
000GCT001000009001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0037.2022 CO MP. 03/2025 - INST BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE LT	4110101040002	19	0,00	21.000,00	23.092,43 C
000GCT001000010001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0034.2022 CO MP. 03/2025 - J P CLINICA ODONTOLOGICA L TDA	4110101040002	19	0,00	27.000,00	50.092,43 C
000GCT001000011001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0047.2023 CO MP. 03/2025 - MICROMED BIOTECNOLOGIA LTD A	4110101040032	19	0,00	2.200,00	52.292,43 C
000GCT001000018001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0009.2021 CO MP. 03/2025 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	4110101040002	19	0,00	115.000,00	167.292,43 C
000GCT001000022001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0003.2021 CO MP. 03/2025 - CONSERP MANUTENCAO DE ELEV ADORES LTDA	4110101040006	19	0,00	4.500,00	171.792,43 C
000GCT001000023001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0004.2021 CO MP. 03/2025 - FACILID SERVICOS - LTDA	4110101080033	19	0,00	24.500,00	196.292,43 C
000GCT001000025001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0012.2021 CO MP. 03/2025 - NS - MED COMERCIAL - LTDA	4110101080033	19	0,00	9.000,00	205.292,43 C
000GCT001000028001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0039.2022 CO MP. 03/2025 - DISTRIBUIDORA CUMMINS MINA S LTDA	4110101040006	19	0,00	4.000,00	209.292,43 C
000GCT001000031001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 03/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	4110101040002	19	0,00	1.031,01	210.323,44 C
000GCT001000032001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 03/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	4110101040002	19	0,00	1.031,01	211.354,45 C
000GCT001000033001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 03/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	4110101040002	19	0,00	3.614,00	214.968,45 C
000GCT001000034001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 03/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	4110101040002	19	0,00	16.492,68	231.461,13 C
000GCT001000035001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 03/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	4110101040002	19	0,00	1.183,75	232.644,88 C
000GCT001000039001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.003.2024 CO MP. 03/2025 - FUNDACAO CARLOS ALBERTO VA NZOLINI	4110101040002	19	0,00	4.221,00	236.865,88 C
000GCT001000041001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.004.2024 CO MP. 03/2025 - JJ GOMES DA SILVA EIRELI	4110101080017	19	0,00	2.100,00	238.965,88 C
008810001000005003	ESTORNO DE PROVISAO J P CLINICA ODONTOLO	4110101040002	19	33.000,00	0,00	205.965,88 C
008810001000014004	ESTORNO DE PROVISAO JJ GOMES DA SILVA EI	4110101080017	19	2.205,00	0,00	203.760,88 C
008810001000015003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	4110101040002	19	16.492,68	0,00	187.268,20 C
008810001000017003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	4110101040002	19	1.183,75	0,00	186.084,45 C
008810001000095003	ESTORNO DE PROVISAO PORTAL CONEXAO LTDA	4110101080007	19	1.500,00	0,00	184.584,45 C
008810001000096003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	4110101040002	19	1.044,30	0,00	183.540,15 C
008810001000098003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	4110101040002	19	1.044,30	0,00	182.495,85 C
008810001000100004	ESTORNO DE PROVISAO DISTRIBUIDORA CUMMIN	4110101040006	19	4.000,00	0,00	178.495,85 C
008810001000102004	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	4110101040002	19	89.987,13	0,00	88.508,72 C
008810001000102006	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	4110101040002	19	22.496,78	0,00	66.011,94 C
008810001000111003	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED	4110101040032	19	2.200,00	0,00	63.811,94 C
008810001000178001	REDUCAO CONTRATO HRPC.0016.2021 - BIONE XO DO BRASIL SA MES 03/2025	4110101040032	19	638,90	0,00	63.173,04 C
008810001000185003	ESTORNO DE PROVISAO FACILID SERVICOS - L	4110101080033	19	24.500,00	0,00	38.673,04 C
008810001000188003	ESTORNO DE PROVISAO NS - MED COMERCIAL -	4110101080033	19	9.000,00	0,00	29.673,04 C
008810001000189003	ESTORNO DE PROVISAO FUNDACAO CARLOS ALBE	4110101040002	19	4.221,00	0,00	25.452,04 C
008810001000191003	ESTORNO DE PROVISAO BIONEXO	4110101040032	19	4.997,64	0,00	20.454,40 C
008810001000193003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	4110101040002	19	4.270,40	0,00	16.184,00 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				459.251,87	387.977,97	16.184,00 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	536.312,72 C	
01/03/2025						
000001001000001003	REF. A RECLASSIDFICACAO DE CONTA SEGURO	1140101010001	19	5.589,33	0,00	530.723,39 C
03/03/2025						
008850001000001001	PGTO. NF 000067697 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	29,88	0,00	530.693,51 C
05/03/2025						
008850001000001008	PGTO. NF 000003239 - MAPLE HOSPITALAR C OM	1110201010071	19	4.905,00	0,00	525.788,51 C
008850001000001010	PGTO. NF 000007872 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	914,60	0,00	524.873,91 C
008850001000001012	PGTO. NF 000007873 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	794,48	0,00	524.079,43 C
008850001000001014	PGTO. NF 000009508 - MAJHUN MALHARIA LT DA	1110201010071	19	840,00	0,00	523.239,43 C
008850001000001019	PGTO. NF 000064570 - ACL SANTOS COMERCI O	1110201010071	19	114,15	0,00	523.125,28 C
008850001000001023	PGTO. NF 000582694 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	2.814,49	0,00	520.310,79 C
008850001000001028	PGTO. NF 000580886 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	3.707,13	0,00	516.603,66 C
008850001000001029	PGTO. NF 000600578 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	5.030,17	0,00	511.573,49 C
008850001000001030	PGTO. NF 000600769 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.738,68	0,00	509.834,81 C
07/03/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000000694 - RL SURGICAL CARE L		19	0,00	1.848,00	511.682,81 C
008810001000004002	REF. NF. 000001101 - MELLUZZI DISTRIBUI		19	0,00	8.169,30	519.852,11 C
008810001000005002	REF. NF. 000002920 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	245,08	520.097,19 C
008810001000007002	REF. NF. 000005065 - J.F DISTRIBUIDORA		19	0,00	11.416,00	531.513,19 C
008810001000009002	REF. NF. 000010323 - SAN ALVES COMERCIO		19	0,00	4.048,00	535.561,19 C
008810001000010002	REF. NF. 000017037 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	204,27	535.765,46 C
008850001000001006	PGTO. NF 000000667 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	7.137,59	0,00	528.627,87 C
008850001000001008	PGTO. NF 000000850 - L. GOMES DA SILVA	1110201010071	19	570,00	0,00	528.057,87 C
008850001000001009	PGTO. NF 000001787 - DISTRIMED DISTRIB. D	1110201010071	19	345,00	0,00	527.712,87 C
008850001000001017	PGTO. NF 000073578 - CM HOSPITALAR S/A	1110201010071	19	1.310,04	0,00	526.402,83 C
008850001000001021	PGTO. NF 000315802 - SUPERMEDICA DISTRI BU	1110201010071	19	1.328,85	0,00	525.073,98 C
008850001000001027	PGTO. NF 000564034 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.333,20	0,00	523.740,78 C
008850001000001028	PGTO. NF 000564306 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.473,18	0,00	522.267,60 C
008850001000001029	PGTO. NF 000581657 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	349,97	0,00	521.917,63 C
008850001000001030	PGTO. NF 000583416 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	3.263,84	0,00	518.653,79 C
008850001000001031	PGTO. NF 000583417 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	3.873,85	0,00	514.779,94 C
008850001000001067	PGTO. NF 000019195 - MICROMED	1110201010071	19	2.200,00	0,00	512.579,94 C
008850001000001070	PGTO. NF 000220253 - TELEFONICA DO BRAS IL	1110201010071	19	151,98	0,00	512.427,96 C
10/03/2025						
008850001000001006	PGTO. NF 000000727 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	1.393,00	0,00	511.034,96 C
008850001000001008	PGTO. NF 000000728 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	1.463,79	0,00	509.571,17 C
008850001000001010	PGTO. NF 000002324 - COMERCIAL SAMPAIO E	1110201010071	19	108,00	0,00	509.463,17 C
008850001000001016	PGTO. NF 000005006 - J.F DISTRIBUIDORA DE	1110201010071	19	2.596,00	0,00	506.867,17 C
008850001000001018	PGTO. NF 000007909 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	1.241,80	0,00	505.625,37 C
008850001000001020	PGTO. NF 000009441 - DCRUZ COMERCIAL HO SP	1110201010071	19	640,00	0,00	504.985,37 C
008850001000001022	PGTO. NF 000011033 - T COSTA DA SILVA E IR	1110201010071	19	942,35	0,00	504.043,02 C
008850001000001024	PGTO. NF 000011296 - COMERCIAL SANTIAGO L	1110201010071	19	162,00	0,00	503.881,02 C
008850001000001028	PGTO. NF 000017443 - A.T.M.S.ABUD	1110201010071	19	1.008,00	0,00	502.873,02 C
A TRANSPORTAR :						495.754,62 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	536.312,72 C	
DE TRANSPORTE :						495.754,62 C
008850001000001050	PGTO. NF 000074398 - CM HOSPITALAR S/A	1110201010071	19	7.118,40	0,00	495.754,62 C
008850001000001061	PGTO. NF 000566916 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	984,10	0,00	494.770,52 C
008850001000001062	PGTO. NF 000584178 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	821,36	0,00	493.949,16 C
008850001000001091	PGTO. NF 000005690 - PORTAL CONEXAO LTD A	1110201010071	19	1.500,00	0,00	492.449,16 C
11/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000001473 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	180,00	492.629,16 C
008810001000005002	REF. NF. 000008248 - PROX CARDS SUPRIME		19	0,00	1.080,00	493.709,16 C
008810001000011002	REF. NF. 000017039 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	260,03	493.969,19 C
008810001000015002	REF. NF. 000220252 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	490,00	494.459,19 C
12/03/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL CRM2025 - CRM - PA	4110101100001	19	0,00	932,04	495.391,23 C
008850001000001009	PGTO. NF 000000549 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	4.530,00	0,00	490.861,23 C
008850001000001011	PGTO. NF 000001431 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	2.000,00	0,00	488.861,23 C
008850001000001013	PGTO. NF 000004506 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	7.074,50	0,00	481.786,73 C
008850001000001035	PGTO. NF 000316670 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	1.632,20	0,00	480.154,53 C
008850001000001045	PGTO. NF 000584507 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	109,99	0,00	480.044,54 C
008850001000001059	PGTO. BOL CRM2025 - CRM - PA	1110201010071	19	932,04	0,00	479.112,50 C
008850001000001071	PGTO. NF 000202513 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	975,00	0,00	478.137,50 C
008850001000001075	PGTO. NF 000202577 - NS - MED COMERCIAL -	1110201010071	19	9.000,00	0,00	469.137,50 C
008850001000001077	PGTO. NF 000220252 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	490,00	0,00	468.647,50 C
13/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000007210 - EXMEDI		19	0,00	6.237,00	474.884,50 C
14/03/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000001482 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	300,00	475.184,50 C
008810001000005002	REF. NF. 000004341 - CENTRAL DE PUBLICA		19	0,00	800,00	475.984,50 C
008810001000006002	REF. NF. 000007304 - S J COMERCIO VAREJ		19	0,00	2.670,00	478.654,50 C
008810001000012002	REF. NF. 000127741 - M&M MATERIAIS DE C		19	0,00	1.695,36	480.349,86 C
008810001000014002	REF. NF. 000585287 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	685,20	481.035,06 C
008810001000015002	REF. NF. 000585592 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	402,40	481.437,46 C
008850001000002009	PGTO. NF 000000620 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.106,40	0,00	479.331,06 C
008850001000002011	PGTO. NF 000001449 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	340,00	0,00	478.991,06 C
008850001000002025	PGTO. NF 000025859 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.010,56	0,00	477.980,50 C
008850001000002027	PGTO. NF 000025861 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	267,98	0,00	477.712,52 C
008850001000002029	PGTO. NF 000025863 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	253,45	0,00	477.459,07 C
008850001000002031	PGTO. NF 000025865 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	476.697,16 C
008850001000002033	PGTO. NF 000025867 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.169,15	0,00	473.528,01 C
008850001000002035	PGTO. NF 000025959 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	351,41	0,00	473.176,60 C
008850001000002037	PGTO. NF 000025960 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	395,20	0,00	472.781,40 C
008850001000002039	PGTO. NF 000025961 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	472.583,80 C
008850001000002041	PGTO. NF 000025962 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	138,24	0,00	472.445,56 C
008850001000002043	PGTO. NF 000025963 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	272,44	0,00	472.173,12 C
008850001000002045	PGTO. NF 000025964 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.023,31	0,00	471.149,81 C
A TRANSPORTAR :						466.005,71 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	536.312,72 C	
DE TRANSPORTE :						466.005,71 C
008850001000002047	PGTO. NF 000025965 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.144,10	0,00	466.005,71 C
008850001000002049	PGTO. NF 000025966 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.809,05	0,00	464.196,66 C
008850001000002051	PGTO. NF 000025967 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	374,98	0,00	463.821,68 C
008850001000002053	PGTO. NF 000025968 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	769,67	0,00	463.052,01 C
008850001000002055	PGTO. NF 000025969 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.180,00	0,00	460.872,01 C
008850001000002057	PGTO. NF 000025970 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.528,80	0,00	459.343,21 C
008850001000002059	PGTO. NF 000025973 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	457.563,21 C
008850001000002061	PGTO. NF 000025974 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	456.801,30 C
008850001000002063	PGTO. NF 000025975 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	989,15	0,00	455.812,15 C
008850001000002065	PGTO. NF 000025976 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	455.088,53 C
008850001000002067	PGTO. NF 000025977 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	454.058,13 C
008850001000002069	PGTO. NF 000025978 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	169,11	0,00	453.889,02 C
008850001000002071	PGTO. NF 000025979 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.144,10	0,00	448.744,92 C
008850001000002073	PGTO. NF 000025980 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.809,05	0,00	446.935,87 C
008850001000002075	PGTO. NF 000025981 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	217,00	0,00	446.718,87 C
008850001000002077	PGTO. NF 000025982 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	108,36	0,00	446.610,51 C
008850001000002079	PGTO. NF 000025983 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	929,72	0,00	445.680,79 C
008850001000002081	PGTO. NF 000025984 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	444.650,39 C
008850001000002083	PGTO. NF 000025985 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	667,49	0,00	443.982,90 C
008850001000002085	PGTO. NF 000025986 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	970,98	0,00	443.011,92 C
008850001000002087	PGTO. NF 000025987 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	217,00	0,00	442.794,92 C
008850001000002089	PGTO. NF 000025988 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.809,05	0,00	440.985,87 C
008850001000002091	PGTO. NF 000025989 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.784,90	0,00	439.200,97 C
008850001000002093	PGTO. NF 000025990 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	367,57	0,00	438.833,40 C
008850001000002095	PGTO. NF 000025991 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	438.635,80 C
008850001000002097	PGTO. NF 000025992 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	387,04	0,00	438.248,76 C
008850001000002099	PGTO. NF 000025993 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,48	0,00	437.973,28 C
008850001000002101	PGTO. NF 000025994 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	253,44	0,00	437.719,84 C
008850001000002103	PGTO. NF 000025995 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,90	0,00	437.443,94 C
008850001000002105	PGTO. NF 000025996 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.447,24	0,00	435.996,70 C
008850001000002107	PGTO. NF 000025997 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	217,01	0,00	435.779,69 C
008850001000002109	PGTO. NF 000025998 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	350,00	0,00	435.429,69 C
008850001000002111	PGTO. NF 000025999 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	434.399,29 C
008850001000002113	PGTO. NF 000026000 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.447,24	0,00	432.952,05 C
A TRANSPORTAR :						432.952,05 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	536.312,72 C	
DE TRANSPORTE :						432.952,05 C
008850001000002115	PGTO. NF 000026001 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	431.921,65 C
008850001000002117	PGTO. NF 000026002 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	431.396,63 C
008850001000002119	PGTO. NF 000026003 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	429.616,63 C
008850001000002121	PGTO. NF 000026005 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	428.187,83 C
008850001000002123	PGTO. NF 000026006 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	270,87	0,00	427.916,96 C
008850001000002125	PGTO. NF 000026007 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.008,68	0,00	426.908,28 C
008850001000002127	PGTO. NF 000026008 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	426.146,37 C
008850001000002129	PGTO. NF 000026009 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	424.366,37 C
008850001000002131	PGTO. NF 000026010 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	138,24	0,00	424.228,13 C
008850001000002133	PGTO. NF 000026011 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	423.197,73 C
008850001000002135	PGTO. NF 000026012 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.180,00	0,00	421.017,73 C
008850001000002137	PGTO. NF 000026013 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	419.987,33 C
008850001000002139	PGTO. NF 000026014 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	162,02	0,00	419.825,31 C
008850001000002141	PGTO. NF 000026015 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	419.101,69 C
008850001000002143	PGTO. NF 000026016 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	417.672,89 C
008850001000002149	PGTO. NF 000549278 - WS AUDIOLOGY SOLUL CO	1110201010071	19	14.000,00	0,00	403.672,89 C
008850001000002156	PGTO. NF 000007210 - EXMEDI	1110201010071	19	6.237,00	0,00	397.435,89 C
008850001000002157	PGTO. NF 000585288 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.973,14	0,00	395.462,75 C
008850001000002158	PGTO. NF 000585570 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	274,97	0,00	395.187,78 C
008850001000002159	PGTO. NF 000585766 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	28,00	0,00	395.159,78 C
008850001000002160	PGTO. NF 000586077 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.079,89	0,00	394.079,89 C
008850001000002196	PGTO. NF 000000413 - CENTRO MEDICO SILV A	1110201010071	19	178.338,46	0,00	215.741,43 C
008850001000002198	PIS/COF/CSL REF.U 000000413-CENTRO MEDI	2140101010002	19	8.836,16	0,00	206.905,27 C
008850001000002204	PGTO. NF 000004341 - CENTRAL DE PUBLICA CO	1110201010071	19	800,00	0,00	206.105,27 C
17/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000429 - ANA PAULA RODRIGUE		19	0,00	358,00	206.463,27 C
008810001000004002	REF. NF. 000008118 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	2.540,00	209.003,27 C
008810001000017002	REF. NF. 000141761 - SSR COMERCIO E SER		19	0,00	1.400,00	210.403,27 C
008810001000017003	VLR REF. FRETE SPED - 000141761 - SSR C OMERCIO E SERVI	1130101010008	19	0,00	400,00	210.803,27 C
008810001000018002	REF. NF. 000620036 - CRISTALIA PRODUTOS		19	0,00	5.790,00	216.593,27 C
008850001000003017	REF ADTNF 000141761-SSR COMERCIO E SERVI	1120201020001	19	1.800,00	0,00	214.793,27 C
18/03/2025						
008810001000012002	REF. NF. 000202566 - GRAFICA PEROLA		19	0,00	820,00	215.613,27 C
008810001000016002	REF. NF. 003412393 - DELEON DA MATA COS		19	0,00	3.980,00	219.593,27 C
19/03/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000555546 - WS AUDIOLOGY SOLUL		19	0,00	9.800,00	229.393,27 C
008850001000001010	PGTO. NF 000001460 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	160,00	0,00	229.233,27 C
008850001000001012	PGTO. NF 000001807 - DISTRIMED DISTRIB. D	1110201010071	19	655,20	0,00	228.578,07 C
008850001000001016	PGTO. NF 000010323 - SAN ALVES COMERCIO D	1110201010071	19	2.024,00	0,00	226.554,07 C
008850001000001022	PGTO. NF 000574575 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	219,98	0,00	226.334,09 C
008850001000001028	PGTO. NF 003412393 - DELEON DA MATA COS	1110201010071	19	3.980,00	0,00	222.354,09 C
A TRANSPORTAR :						222.354,09 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	536.312,72 C	
DE TRANSPORTE :						222.354,09 C
008850001000001038	TA PGTO. NF 000001497 - GRAFICA RAPIDA EIR EL	1110201010071	19	325,50	0,00	222.028,59 C
008850001000001046	PGTO. NF 000202540 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	7.600,00	0,00	214.428,59 C
008850001000001048	PGTO. NF 000202578 - A. DE LIMA FERNAND ES	1110201010071	19	2.400,00	0,00	212.028,59 C
20/03/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000004528 - UROCARDIO MATERIAL		19	0,00	910,00	212.938,59 C
008810001000003002	REF. NF. 000011070 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	1.888,16	214.826,75 C
008810001000004002	REF. NF. 000011071 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	31,58	214.858,33 C
008810001000005002	REF. NF. 000081860 - PAPELARIA E BAZAR		19	0,00	2.769,39	217.627,72 C
008810001000008002	REF. NF. 000318788 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	654,15	218.281,87 C
008810001000009002	REF. NF. 000318789 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	2.498,65	220.780,52 C
008810001000010002	REF. NF. 000318790 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	25.413,67	246.194,19 C
21/03/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000005254 - R H DE MARAES PERE		19	0,00	94,00	246.288,19 C
008810001000004002	REF. NF. 000016519 - J C V A LEAL INFOR		19	0,00	108,00	246.396,19 C
008810001000005002	REF. NF. 000034540 - CLN COMERCIO DE CO		19	0,00	75,00	246.471,19 C
008810001000007002	REF. NF. 000071023 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	15,98	246.487,17 C
008850001000002023	PGTO. NF 000000429 - ANA PAULA RODRIGUE S	1110201010071	19	358,00	0,00	246.129,17 C
008850001000002025	PGTO. NF 000000638 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	2.500,09	0,00	243.629,08 C
008850001000002027	PGTO. NF 000000688 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	9.539,95	0,00	234.089,13 C
008850001000002033	PGTO. NF 000005254 - R H DE MARAES PERE IR	1110101010020	19	94,00	0,00	233.995,13 C
008850001000002035	PGTO. NF 000011045 - T COSTA DA SILVA E IR	1110201010071	19	926,24	0,00	233.068,89 C
008850001000002037	PGTO. NF 000011046 - T COSTA DA SILVA E IR	1110201010071	19	63,24	0,00	233.005,65 C
008850001000002043	PGTO. NF 000034540 - CLN COMERCIO DE CO MP	1110101010020	19	75,00	0,00	232.930,65 C
008850001000002050	PGTO. NF 000016519 - J C V A LEAL INFOR MA	1110101010020	19	108,00	0,00	232.822,65 C
008850001000002052	PGTO. NF 000071023 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	15,98	0,00	232.806,67 C
24/03/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000202567 - GRAFICA PEROLA		19	0,00	600,00	233.406,67 C
008850001000001008	PGTO. NF 000001473 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	180,00	0,00	233.226,67 C
008850001000001010	PGTO. NF 000006422 - BIOFAR HOSPITALAR EI	1110201010071	19	5.620,00	0,00	227.606,67 C
008850001000001046	PGTO. NF 000577671 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	599,94	0,00	227.006,73 C
25/03/2025						
008810001000007002	REF. NF. 000320252 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	490,00	227.496,73 C
008810001000008002	REF. NF. 000320253 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	468,00	227.964,73 C
008850001000001001	VLR REF.FT 0320251 - TELEFONICA DO BRAS IL	4110101080003	19	0,00	20,85	227.985,58 C
26/03/2025						
008850001000001007	PGTO. NF 000000757 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	9.064,74	0,00	218.920,84 C
008850001000001009	PGTO. NF 000000769 - CAMILA NUNES SAGAI S	1110201010071	19	169,60	0,00	218.751,24 C
008850001000001015	PGTO. NF 000002920 - CARLITO COMERCIO D E	1110201010071	19	245,08	0,00	218.506,16 C
008850001000001019	PGTO. NF 000005065 - J.F DISTRIBUIDORA DE	1110201010071	19	5.708,00	0,00	212.798,16 C
008850001000001021	PGTO. NF 000005606 - BRITO OLIVEIRA COM ER	1110201010071	19	175,00	0,00	212.623,16 C
008850001000001054	PGTO. NF 000318788 - SUPERMEDICA DISTRI	1110201010071	19	654,15	0,00	211.969,01 C
A TRANSPORTAR :						211.969,01 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	536.312,72 C	
DE TRANSPORTE :						211.969,01 C
008850001000001056	PGTO. NF 000318789 - SUPERMEDICA DISTRI BU	1110201010071	19	2.498,65	0,00	209.470,36 C
008850001000001058	PGTO. NF 000318790 - SUPERMEDICA DISTRI BU	1110201010071	19	25.413,67	0,00	184.056,69 C
008850001000001063	PGTO. NF 000578765 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.836,49	0,00	182.220,20 C
008850001000001099	PGTO. NF 000320252 - TELEFONICA DO BRAS IL	1110201010071	19	490,00	0,00	181.730,20 C
27/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000165 - KAWA DA SILVA OLIV		19	0,00	140,00	181.870,20 C
008810001000003002	REF. NF. 000000577 - O'LIMPO DISTRIBUID		19	0,00	11.807,52	193.677,72 C
008810001000004002	REF. NF. 000000591 - J R HEALTH HOSPITA		19	0,00	1.840,00	195.517,72 C
008810001000005002	REF. NF. 000000770 - D M COMERCIO E SER		19	0,00	743,70	196.261,42 C
008810001000007002	REF. NF. 000000815 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	17.871,56	214.132,98 C
008810001000008002	REF. NF. 000001272 - ORTOMED LTDA		19	0,00	2.361,00	216.493,98 C
008810001000009002	REF. NF. 000001879 - DISTRIMED DISTRIB.		19	0,00	437,00	216.930,98 C
008810001000015002	REF. NF. 000002950 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	71,49	217.002,47 C
008810001000016002	REF. NF. 000003915 - KARILIA COMERCIO D		19	0,00	3.154,50	220.156,97 C
008810001000018002	REF. NF. 000004533 - UROCARDIO MATERIAL		19	0,00	4.375,80	224.532,77 C
008810001000019002	REF. NF. 000004534 - UROCARDIO MATERIAL		19	0,00	2.240,00	226.772,77 C
008810001000021002	REF. NF. 000005640 - BRITO OLIVEIRA COM		19	0,00	136,40	226.909,17 C
008810001000022002	REF. NF. 000006507 - BIOFAR HOSPITALAR		19	0,00	1.200,00	228.109,17 C
008810001000023002	REF. NF. 000008198 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	219,00	228.328,17 C
008810001000024002	REF. NF. 000008216 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	582,50	228.910,67 C
008810001000025002	REF. NF. 000008217 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	104,00	229.014,67 C
008810001000026002	REF. NF. 000008267 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	259,60	229.274,27 C
008810001000027002	REF. NF. 000008348 - PROX CARDS SUPRIME		19	0,00	1.080,00	230.354,27 C
008810001000028002	REF. NF. 000011082 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	3.846,60	234.200,87 C
008810001000029002	REF. NF. 000011423 - COMERCIAL SANTIAGO		19	0,00	330,00	234.530,87 C
008810001000037002	REF. NF. 000024156 - LABORATORIOS B.BRA		19	0,00	2.960,00	237.490,87 C
008810001000038002	REF. NF. 000024428 - LABORATORIOS B.BRA		19	0,00	1.140,00	238.630,87 C
008810001000039002	REF. NF. 000024587 - UNI HOSPITALAR CEA		19	0,00	1.612,02	240.242,89 C
008810001000043002	REF. NF. 000051923 - KSB ELET		19	0,00	420,00	240.662,89 C
008810001000051002	REF. NF. 000278951 - KONIMAGEM		19	0,00	6.795,00	247.457,89 C
008850001000001006	REF ADTNF 000278951-KONIMAGEM	1120201020001	19	4.295,00	0,00	243.162,89 C
008850001000001007	REF ADTNF 000051923-KSB ELET	1120201020001	19	420,00	0,00	242.742,89 C
28/03/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000007468 - EXMEDI		19	0,00	6.231,00	248.973,89 C
008810001000008002	REF. NF. 000202558 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	1.200,00	250.173,89 C
008850001000002007	PGTO. NF 000024156 - LABORATORIOS B.BRA UN	1110201010071	19	2.960,00	0,00	247.213,89 C
008850001000002010	PGTO. NF 000000165 - KAWA DA SILVA OLIV EI	1110201010071	19	140,00	0,00	247.073,89 C
008850001000002012	PGTO. NF 000000694 - RL SURGICAL CARE L TD	1110201010071	19	1.847,99	0,00	245.225,90 C
008850001000002014	DESCONTO PGTO.NF 000000694 - RL SURGICA	3110201050001	19	0,01	0,00	245.225,89 C
008850001000002015	PGTO. NF 000008248 - PROX CARDS SUPRIME NT	1110201010071	19	1.080,00	0,00	244.145,89 C
008850001000002023	PGTO. NF 000017037 - LINK COMERCIO E DI ST	1110201010071	19	204,27	0,00	243.941,62 C
008850001000002025	PGTO. NF 000017039 - LINK COMERCIO E DI ST	1110201010071	19	260,03	0,00	243.681,59 C
008850001000002027	PGTO. NF 000026018 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.144,10	0,00	238.537,49 C
008850001000002029	PGTO. NF 000026019 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	235.386,11 C
008850001000002031	PGTO. NF 000026020 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	929,72	0,00	234.456,39 C
008850001000002033	PGTO. NF 000026021 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	138,24	0,00	234.318,15 C
008850001000002035	PGTO. NF 000026022 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.447,24	0,00	232.870,91 C
008850001000002037	PGTO. NF 000026023 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	229.719,53 C
008850001000002039	PGTO. NF 000026026 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	2.180,00	0,00	227.539,53 C
A TRANSPORTAR :						227.539,53 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	536.312,72 C	
DE TRANSPORTE :						227.539,53 C
008850001000002041	PGTO. NF 000026027 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	227.341,93 C
008850001000002043	PGTO. NF 000026029 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	226.311,53 C
008850001000002045	PGTO. NF 000026030 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	270,87	0,00	226.040,66 C
008850001000002047	PGTO. NF 000026032 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.447,24	0,00	224.593,42 C
008850001000002049	PGTO. NF 000026033 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	169,10	0,00	224.424,32 C
008850001000002051	PGTO. NF 000026157 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	572,00	0,00	223.852,32 C
008850001000002053	PGTO. NF 000026158 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	494,00	0,00	223.358,32 C
008850001000002055	PGTO. NF 000026324 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	222.634,70 C
008850001000002057	PGTO. NF 000026325 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	221.872,79 C
008850001000002059	PGTO. NF 000026326 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	270,87	0,00	221.601,92 C
008850001000002061	PGTO. NF 000026327 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	232,04	0,00	221.369,88 C
008850001000002063	PGTO. NF 000026328 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	220.607,97 C
008850001000002065	PGTO. NF 000026330 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.732,57	0,00	218.875,40 C
008850001000002067	PGTO. NF 000026331 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	218.151,78 C
008850001000002069	PGTO. NF 000026333 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	217.428,16 C
008850001000002071	PGTO. NF 000026335 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	215.999,36 C
008850001000002073	PGTO. NF 000026336 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	215.237,45 C
008850001000002075	PGTO. NF 000026339 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	395,20	0,00	214.842,25 C
008850001000002077	PGTO. NF 000026381 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	728,80	0,00	214.113,45 C
008850001000002079	PGTO. NF 000026394 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	169,10	0,00	213.944,35 C
008850001000002081	PGTO. NF 000026395 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	291,90	0,00	213.652,45 C
008850001000002083	PGTO. NF 000026396 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.112,00	0,00	212.540,45 C
008850001000002085	PGTO. NF 000026397 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	110,97	0,00	212.429,48 C
008850001000002087	PGTO. NF 000026398 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.932,00	0,00	210.497,48 C
008850001000002089	PGTO. NF 000026399 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	377,26	0,00	210.120,22 C
008850001000002091	PGTO. NF 000026400 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	227,88	0,00	209.892,34 C
008850001000002093	PGTO. NF 000026401 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.809,05	0,00	208.083,29 C
008850001000002095	PGTO. NF 000026402 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	168,11	0,00	207.915,18 C
008850001000002097	PGTO. NF 000026403 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	562,05	0,00	207.353,13 C
008850001000002099	PGTO. NF 000026404 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	206.591,22 C
008850001000002101	PGTO. NF 000026405 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.112,00	0,00	205.479,22 C
008850001000002103	PGTO. NF 000026406 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	175,81	0,00	205.303,41 C
008850001000002105	PGTO. NF 000026407 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	140,40	0,00	205.163,01 C
A TRANSPORTAR :						204.051,01 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	536.312,72 C
DE TRANSPORTE :						204.051,01 C
008850001000002107	PGTO. NF A	000026408 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.112,00	0,00	204.051,01 C
008850001000002109	PGTO. NF A	000026409 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	175,81	0,00	203.875,20 C
008850001000002111	PGTO. NF A	000026410 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	140,40	0,00	203.734,80 C
008850001000002113	PGTO. NF A	000026411 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	3.101,38	0,00	200.633,42 C
008850001000002115	PGTO. NF A	000026412 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	675,46	0,00	199.957,96 C
008850001000002117	PGTO. NF A	000026413 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	843,98	0,00	199.113,98 C
008850001000002119	PGTO. NF A	000026414 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	195,82	0,00	198.918,16 C
008850001000002121	PGTO. NF A	000026415 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	723,62	0,00	198.194,54 C
008850001000002123	PGTO. NF A	000026416 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	270,87	0,00	197.923,67 C
008850001000002125	PGTO. NF A	000026417 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	761,91	0,00	197.161,76 C
008850001000002127	PGTO. NF A	000026418 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.009,18	0,00	196.152,58 C
008850001000002129	PGTO. NF A	000026419 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.310,97	0,00	194.841,61 C
008850001000002131	PGTO. NF A	000026420 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.002,56	0,00	193.839,05 C
008850001000002133	PGTO. NF A	000026421 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	3.101,38	0,00	190.737,67 C
008850001000002135	PGTO. NF A	000026422 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	351,62	0,00	190.386,05 C
008850001000002150	PGTO. NF	000579591 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	73,32	0,00	190.312,73 C
008850001000002151	PGTO. NF	000594804 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	269,97	0,00	190.042,76 C
008850001000002152	PGTO. NF	000596472 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	601,94	0,00	189.440,82 C
008850001000002153	PGTO. NF	000596900 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	373,30	0,00	189.067,52 C
008850001000002154	PGTO. NF	000597327 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	879,91	0,00	188.187,61 C
008850001000002155	PGTO. NF	000620036 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.930,39	0,00	186.257,22 C
008850001000002158	PGTO. NF DO	000001101 - MELLUZZI DISTRIBUI	1110201010071	19	8.169,30	0,00	178.087,92 C
008850001000002171	PGTO. FT	0320251 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	20,85	0,00	178.067,07 C
008850001000002173	PGTO. NF IL	000320253 - TELEFONICA DO BRAS	1110201010071	19	468,00	0,00	177.599,07 C
31/03/2025							
008810001000002002	REF. NF.	000000166 - KAWA DA SILVA OLIV		19	0,00	45,00	177.644,07 C
008810001000004002	REF. NF.	000000229 - ITACOMED IND E COM		19	0,00	540,00	178.184,07 C
008810001000007002	REF. NF.	000001891 - DISTRIMED DISTRIB.		19	0,00	2.085,00	180.269,07 C
008810001000013002	REF. NF.	000005113 - J.F DISTRIBUIDORA		19	0,00	4.710,00	184.979,07 C
008810001000014002	REF. NF.	000003064 - JJ GOMES DA SILVA		19	0,00	1.962,45	186.941,52 C
008810001000016002	REF. NF.	000005641 - BRITO OLIVEIRA COM		19	0,00	110,00	187.051,52 C
008810001000018002	REF. NF.	000008307 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	1.608,00	188.659,52 C
008810001000019002	REF. NF.	000009030 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	2.365,00	191.024,52 C
008810001000026002	REF. NF.	000015783 - ERIKA FARIAS VELOS		19	0,00	1.940,00	192.964,52 C
008810001000027002	REF. NF.	000017203 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	387,14	193.351,66 C
008810001000034002	REF. NF.	000026810 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	520,00	193.871,66 C
008810001000035002	REF. NF.	000026812 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	520,00	194.391,66 C
008810001000036002	REF. NF.	000026817 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.010,56	195.402,22 C
008810001000037002	REF. NF.	000026820 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.180,00	197.582,22 C
008810001000038002	REF. NF.	000026823 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	180,58	197.762,80 C
008810001000039002	REF. NF.	000026824 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	395,20	198.158,00 C
008810001000040002	REF. NF.	000026825 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	138,24	198.296,24 C
008810001000041002	REF. NF.	000026827 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	6.645,42	204.941,66 C
008810001000042002	REF. NF.	000026829 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	206.881,78 C
008810001000043002	REF. NF.	000026830 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	208.661,78 C
008810001000044002	REF. NF.	000026840 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	213.805,88 C
008810001000045002	REF. NF.	000026847 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.772,02	219.577,90 C
008810001000046002	REF. NF.	000026854 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.401,38	221.979,28 C
008810001000047002	REF. NF.	000026859 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	4.878,80	226.858,08 C
A TRANSPORTAR :							228.638,08 C

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

CONTA DESCRICAO

211010106 - FORNEC. DIVERSOS

CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS SALDO ANTERIOR: 536.312,72 C

DE TRANSPORTE :						228.638,08 C
008810001000048002	REF. NF. 000026861 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	228.638,08 C
008810001000049002	REF. NF. 000026863 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	228.835,68 C
008810001000050002	REF. NF. 000027047 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	297,11	229.132,79 C
008810001000051002	REF. NF. 000027051 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	300,38	229.433,17 C
008810001000052002	REF. NF. 000027055 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	376,76	229.809,93 C
008810001000053002	REF. NF. 000027083 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.183,88	230.993,81 C
008810001000054002	REF. NF. 000027087 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	257,92	231.251,73 C
008810001000055002	REF. NF. 000027093 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	175,72	231.427,45 C
008810001000056002	REF. NF. 000027095 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	351,22	231.778,67 C
008810001000057002	REF. NF. 000027098 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.907,64	233.686,31 C
008810001000058002	REF. NF. 000027113 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	227,83	233.914,14 C
008810001000059002	REF. NF. 000027280 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	235.694,14 C
008810001000060002	REF. NF. 000027281 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	180,58	235.874,72 C
008810001000061002	REF. NF. 000027282 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.293,24	241.167,96 C
008810001000062002	REF. NF. 000027283 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	358,61	241.526,57 C
008810001000063002	REF. NF. 000027284 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	183,81	241.710,38 C
008810001000064002	REF. NF. 000027285 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	243.490,38 C
008810001000065002	REF. NF. 000027286 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	771,62	244.262,00 C
008810001000066002	REF. NF. 000027287 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	525,02	244.787,02 C
008810001000067002	REF. NF. 000027288 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.180,00	246.967,02 C
008810001000068002	REF. NF. 000027289 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	944,97	247.911,99 C
008810001000069002	REF. NF. 000027290 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	525,02	248.437,01 C
008810001000070002	REF. NF. 000027291 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	975,25	249.412,26 C
008810001000071002	REF. NF. 000027292 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	251.192,26 C
008810001000072002	REF. NF. 000027293 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	252.972,26 C
008810001000073002	REF. NF. 000027294 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.532,63	258.504,89 C
008810001000074002	REF. NF. 000027295 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	259.228,51 C
008810001000075002	REF. NF. 000027296 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.046,21	260.274,72 C
008810001000076002	REF. NF. 000027297 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	279,21	260.553,93 C
008810001000077002	REF. NF. 000027298 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	262.333,93 C
008810001000078002	REF. NF. 000027299 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	264.113,93 C
008810001000079002	REF. NF. 000027301 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.826,48	265.940,41 C
008810001000080002	REF. NF. 000027302 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	273,84	266.214,25 C
008810001000081002	REF. NF. 000027303 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	326,27	266.540,52 C
008810001000082002	REF. NF. 000027304 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.907,64	268.448,16 C
008810001000084002	REF. NF. 000050772 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	61,63	268.509,79 C
008810001000086002	REF. NF. 000062063 - LIDER COMERCIO E I		19	0,00	33,64	268.543,43 C
008810001000087002	REF. NF. 000065489 - ACL SANTOS COMERCI		19	0,00	307,02	268.850,45 C
008810001000095002	REF. NF. 000005731 - PORTAL CONEXAO LTD		19	0,00	1.500,00	270.350,45 C
008810001000097002	REF. NF. 000202579 - A. DE LIMA FERNAND		19	0,00	2.400,00	272.750,45 C
008810001000099002	REF. NF. 000000070 - N FARMA		19	0,00	100,00	272.850,45 C
008810001000100002	REF. NF. 000000164 - DISTRIBUIDORA CUMM		19	0,00	3.800,00	276.650,45 C
008810001000101002	REF. NF. 000000424 - CENTRO MEDICO SILV		19	0,00	187.174,62	463.825,07 C
008810001000103002	REF. NF. 000000522 - SANTECH		19	0,00	1.253,00	465.078,07 C
008810001000108002	REF. NF. 000003088 - JJ GOMES DA SILVA		19	0,00	150,00	465.228,07 C
008810001000110002	REF. NF. 000006916 - MAIS TELEMEDICINA		19	0,00	3.000,00	468.228,07 C
008810001000111002	REF. NF. 000020347 - MICROMED		19	0,00	2.200,00	470.428,07 C
008810001000145002	REF. NF. 000026831 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.085,43	471.513,50 C
008810001000146002	REF. NF. 000026835 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.532,63	477.046,13 C
008810001000147002	REF. NF. 000026837 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	478.826,13 C
008810001000148002	REF. NF. 000026845 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	138,24	478.964,37 C
008810001000149002	REF. NF. 000026846 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	484.108,47 C
008810001000150002	REF. NF. 000026848 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	485.888,47 C
008810001000151002	REF. NF. 000026849 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	102,00	485.990,47 C
008810001000152002	REF. NF. 000026850 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	205,84	486.196,31 C
008810001000153002	REF. NF. 000026851 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	270,87	486.467,18 C
008810001000154002	REF. NF. 000026852 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	221,94	486.689,12 C
008810001000155002	REF. NF. 000026855 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.428,80	488.117,92 C
008810001000156002	REF. NF. 000026857 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	138,24	488.256,16 C
008810001000157002	REF. NF. 000026860 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	860,08	489.116,24 C
008810001000158002	REF. NF. 000026864 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	395,20	489.511,44 C
008810001000159002	REF. NF. 000026867 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.662,92	493.174,36 C
008810001000160002	REF. NF. 000027049 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	369,21	493.543,57 C
008810001000161002	REF. NF. 000027052 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	267,48	493.811,05 C
008810001000162002	REF. NF. 000027085 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.914,33	495.725,38 C
008810001000163002	REF. NF. 000027089 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	941,72	496.667,10 C
008810001000164002	REF. NF. 000027091 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.021,21	497.688,31 C
A TRANSPORTAR :						498.734,52 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	536.312,72 C	
DE TRANSPORTE :						498.734,52 C
008810001000165002	REF. NF. 000027101 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.046,21	498.734,52 C
008810001000166002	REF. NF. 000027103 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.915,76	500.650,28 C
008810001000167002	REF. NF. 000027106 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	323,99	500.974,27 C
008810001000168002	REF. NF. 000027108 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.021,21	501.995,48 C
008810001000169002	REF. NF. 000027110 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	925,25	502.920,73 C
008810001000170002	REF. NF. 000202501 - EDSON DA CRUZ CAVA		19	0,00	1.435,00	504.355,73 C
008810001000175002	REF. NF. 000202580 - ALINNE SAMARA BRAN		19	0,00	3.500,00	507.855,73 C
008810001000176002	REF. NF. 000202581 - ALINNE SAMARA BRAN		19	0,00	4.200,00	512.055,73 C
008810001000188002	REF. NF. 000202578 - NS - MED COMERCIAL		19	0,00	9.000,00	521.055,73 C
008810001000190002	REF. NF. 000202557 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	7.600,00	528.655,73 C
008810001000195002	REF. NF. 000320254 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	151,98	528.807,71 C
008850001000001010	REF ADTNF 000006916-MAIS TELEMEDICINA E	1120201020001	19	3.000,00	0,00	525.807,71 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				537.660,45	527.155,44	525.807,71 C
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	1.429.796,31 C	
06/03/2025						
008850001000001018	PGTO. FOL 000002608 - FOPAG SALARIOS	1110201010071	19	1.429.796,31	0,00	0,00
31/03/2025						
008890001000001001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	1.121.868,57	1.121.868,57 C
008890001000001002	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 03/2025	4110101010020	19	0,00	12.624,66	1.134.493,23 C
008890001000001003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	4110101010022	19	0,00	29.805,25	1.164.298,48 C
008890001000001004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	4110101010020	19	0,00	32.111,49	1.196.409,97 C
008890001000001005	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 03/2025	2130101020001	19	165.310,45	0,00	1.031.099,52 C
008890001000001006	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 03/2025	2130101020004	19	64.061,59	0,00	967.037,93 C
008890001000001007	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	4.538,73	0,00	962.499,20 C
008890001000001008	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	5.572,61	0,00	956.926,59 C
008890001000001009	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 03/2025	2130101020005	19	12.492,67	0,00	944.433,92 C
008890001000001024	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	24.506,83	968.940,75 C
008890001000001025	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	930,53	0,00	968.010,22 C
008890001000001026	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	4110101010021	19	0,00	100.997,94	1.069.008,16 C
008890001000001027	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	4110101010023	19	0,00	11.350,04	1.080.358,20 C
008890001000001028	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	4110101010020	19	0,00	2.884,85	1.083.243,05 C
008890001000001029	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	450.342,54	1.533.585,59 C
008890001000001030	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 03/2025	4110101010001	19	438,82	0,00	1.533.146,77 C
008890001000001032	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	7.880,04	1.541.026,81 C
008890001000001033	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	80.232,44	1.621.259,25 C
008890001000001034	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	31.604,61	1.652.863,86 C
008890001000001035	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	4.143,31	1.657.007,17 C
008890001000001036	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	1.925,22	1.658.932,39 C
008890001000001037	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	11.606,50	1.670.538,89 C
008890001000001038	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	4.278,16	1.674.817,05 C
008890001000001039	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	635,08	1.675.452,13 C
008890001000001040	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	127,45	1.675.579,58 C
008890001000001041	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	922,70	1.676.502,28 C
008890001000001042	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	141,59	1.676.643,87 C
008890001000001043	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	7.590,00	1.684.233,87 C
008890001000001044	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	323,84	1.684.557,71 C
008890001000001045	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 03/2025	2130101020001	19	9.900,74	0,00	1.674.656,97 C
008890001000001046	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	1.191,85	0,00	1.673.465,12 C
008890001000001047	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 03/2025	1120201010003	19	128.152,81	0,00	1.545.312,31 C
008890001000001048	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	16.254,45	0,00	1.529.057,86 C
008890001000001049	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 03/2025	2130101010003	19	102.627,70	0,00	1.426.430,16 C
008890001000001050	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 03/2025	4110101010001	19	79,09	0,00	1.426.351,07 C
008890001000001054	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 03/2025	2130101020001	19	0,00	1.765,49	1.428.116,56 C
008890001000001055	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	123,23	1.428.239,79 C
008890001000001056	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	27,60	1.428.267,39 C
008890001000001057	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	93,26	1.428.360,65 C
008890001000001058	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	149,57	1.428.510,22 C
008890001000001059	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	54,43	1.428.564,65 C
008890001000001060	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	2.521,16	1.431.085,81 C
008890001000001061	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	871,00	1.431.956,81 C
008890001000001062	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	46,91	1.432.003,72 C
008890001000001063	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	12.287,38	1.444.291,10 C
008890001000001064	13SAL.CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030001	19	0,00	6.909,28	1.451.200,38 C
A TRANSPORTAR :						1.462.175,29 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	1.429.796,31 C	
DE TRANSPORTE :						1.462.175,29 C
008890001000001065	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	10.974,91	1.462.175,29 C
008890001000001066	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	19.362,18	1.481.537,47 C
008890001000001067	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	934,71	1.482.472,18 C
008890001000001068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	1.251,78	1.483.723,96 C
008890001000001069	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	4.405,77	1.488.129,73 C
008890001000001070	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	7.503,08	1.495.632,81 C
008890001000001071	DIF.DISSIDIO CFE FOL. REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	495,04	1.496.127,85 C
008890001000001072	INSS DIF. DISSIDIO CFE FOL. REF: 03/2025	2130101020001	19	86,51	0,00	1.496.041,34 C
008890001000001073	INSS DIF. DISSIDIO CFE FOL REF: 03/2025	2130101020001	19	9,16	0,00	1.496.032,18 C
008890001000001074	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	219,33	0,00	1.495.812,85 C
008890001000001078	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	1.200,00	1.497.012,85 C
008890001000001079	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	1.745,70	1.498.758,55 C
008890001000001080	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	126,50	1.498.885,05 C
008890001000001081	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	4110101010021	19	0,00	1.760,88	1.500.645,93 C
008890001000001082	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030001	19	0,00	607,20	1.501.253,13 C
008890001000001083	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030001	19	0,00	151,80	1.501.404,93 C
008890001000001084	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	4110101010020	19	0,00	845,92	1.502.250,85 C
008890001000001085	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.604,27	1.505.855,12 C
008890001000001086	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	4.688,10	1.510.543,22 C
008890001000001087	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 03/2025	4110101010004	19	0,00	17.457,66	1.528.000,88 C
008890001000001088	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 03/2025	4110101010004	19	0,00	1.209,87	1.529.210,75 C
008890001000001089	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 03/2025	2130101030001	19	0,00	1.369,40	1.530.580,15 C
008890001000001090	13SALARIO CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030001	19	0,00	218,64	1.530.798,79 C
008890001000001091	MED.13O.AV.PREVIO REF: 03/2025	2130101030001	19	0,00	43,19	1.530.841,98 C
008890001000001092	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	1.243,80	1.532.085,78 C
008890001000001093	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	92,67	1.532.178,45 C
008890001000001094	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	489,82	1.532.668,27 C
008890001000001095	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 03/2025	2130101020001	19	692,92	0,00	1.531.975,35 C
008890001000001096	MENSALIDADE SINDICAL REF: 03/2025	2130101020005	19	250,00	0,00	1.531.725,35 C
008890001000001098	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 03/2025	2130101020001	19	0,00	11.480,97	1.543.206,32 C
008890001000001099	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 03/2025	2130101020001	19	0,00	951,47	1.544.157,79 C
008890001000001100	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 03/2025	2130101020001	19	0,00	125,40	1.544.283,19 C
008890001000001101	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	1.214,40	1.545.497,59 C
008890001000001102	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 03/2025	2130101020001	19	0,00	1.467,40	1.546.964,99 C
008890001000001103	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	6,51	1.546.971,50 C
008890001000001104	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	102,32	1.547.073,82 C
008890001000001105	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	8,31	1.547.082,13 C
008890001000001106	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	280,90	1.547.363,03 C
008890001000001107	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	94,92	1.547.457,95 C
008890001000001108	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	1,60	1.547.459,55 C
008890001000001109	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	45,01	1.547.504,56 C
008890001000001110	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	2,25	1.547.506,81 C
008890001000001111	DESC. DIF. DISSIDIO REF: 03/2025	4110101010001	19	15,17	0,00	1.547.491,64 C
008890001000001112	DESC AVISO PREVIO REF: 03/2025	4110101010001	19	6.685,49	0,00	1.540.806,15 C
008890001000001115	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	1.911,32	1.542.717,47 C
008890001000001116	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	637,11	1.543.354,58 C
008890001000001117	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 03/2025	2130101020004	19	7.465,30	0,00	1.535.889,28 C
008890001000001118	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010005	19	693,55	0,00	1.535.195,73 C
008890001000001119	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	111,54	1.535.307,27 C
008890001000001120	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	756,36	1.536.063,63 C
008890001000001121	SALARIO A PAGAR REF: 03/2025	4110101010001	19	0,00	447,42	1.536.511,05 C
008890001000001122	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	11.160,14	1.547.671,19 C
008890001000001123	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	4.127,23	1.551.798,42 C
008890001000001124	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	65,31	1.551.863,73 C
008890001000001125	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	22,14	1.551.885,87 C
008890001000001126	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	158,81	1.552.044,68 C
008890001000001127	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	51,15	1.552.095,83 C
008890001000001128	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	1.011,57	1.553.107,40 C
008890001000001130	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	403,46	1.553.510,86 C
008890001000001131	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	134,48	1.553.645,34 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.957.465,78	2.081.314,81	1.553.645,34 C
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010003	- RESCISOES A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	15.225,73 C	
06/03/2025						
008850001000001008	PGTO. FOL 000002588 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.556,44	0,00	13.669,29 C
A TRANSPORTAR :						12.113,18 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010003	- RESCISOES A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	15.225,73 C	
DE TRANSPORTE :						12.113,18 C
008850001000001009	PGTO. FOL 000002589 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.556,11	0,00	12.113,18 C
008850001000001010	PGTO. FOL 000002590 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.556,52	0,00	10.556,66 C
008850001000001011	PGTO. FOL 000002591 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.385,24	0,00	9.171,42 C
008850001000001012	PGTO. FOL 000002592 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.556,11	0,00	7.615,31 C
008850001000001013	PGTO. FOL 000002593 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.560,87	0,00	6.054,44 C
008850001000001014	PGTO. FOL 000002594 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.556,11	0,00	4.498,33 C
008850001000001015	PGTO. FOL 000002595 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.556,11	0,00	2.942,22 C
008850001000001016	PGTO. FOL 000002596 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.385,07	0,00	1.557,15 C
008850001000001017	PGTO. FOL 000002597 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.557,15	0,00	0,00
11/03/2025						
008850001000001002	PGTO. FOL 000002620 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	6.186,77	0,00	6.186,77 D
008850001000001003	PGTO. FOL 000002622 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	158,87	0,00	6.345,64 D
14/03/2025						
008850001000002182	PGTO. FOL 000002623 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	3.313,41	0,00	9.659,05 D
008850001000002183	PGTO. FOL 000002624 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	3.224,83	0,00	12.883,88 D
008850001000002184	PGTO. FOL 000002625 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	596,22	0,00	13.480,10 D
008850001000002185	PGTO. FOL 000002627 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	797,02	0,00	14.277,12 D
008850001000002186	PGTO. FOL 000002628 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	853,96	0,00	15.131,08 D
008850001000002187	PGTO. FOL 000002629 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	2.746,08	0,00	17.877,16 D
008850001000002188	PGTO. FOL 000002631 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.462,49	0,00	19.339,65 D
008850001000002189	PGTO. FOL 000002632 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.723,96	0,00	21.063,61 D
008850001000002190	PGTO. FOL 000002633 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	3.750,92	0,00	24.814,53 D
008850001000002191	PGTO. FOL 000002635 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	5.029,87	0,00	29.844,40 D
17/03/2025						
008850001000003011	PGTO. FOL 000002637 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	9.763,95	0,00	39.608,35 D
19/03/2025						
008850001000001030	PGTO. FOL 000002639 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	11.011,92	0,00	50.620,27 D
008850001000001031	PGTO. FOL 000002641 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	4.265,34	0,00	54.885,61 D
008850001000001032	PGTO. FOL 000002642 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	8.865,46	0,00	63.751,07 D
20/03/2025						
008850001000001002	PGTO. FOL 000002645 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	4.921,01	0,00	68.672,08 D
24/03/2025						
008850001000001053	PGTO. FOL 000002646 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	8.765,22	0,00	77.437,30 D
008850001000001054	PGTO. FOL 000002648 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.380,43	0,00	78.817,73 D
008850001000001055	PGTO. FOL 000002649 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	297,43	0,00	79.115,16 D
008850001000001056	PGTO. FOL 000002650 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	779,43	0,00	79.894,59 D
008850001000001057	PGTO. FOL 000002651 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	82,04	0,00	79.976,63 D
008850001000001058	PGTO. FOL 000002652 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	485,97	0,00	80.462,60 D
008850001000001059	PGTO. FOL 000002653 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	259,51	0,00	80.722,11 D
008850001000001060	PGTO. FOL 000002654 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	130,74	0,00	80.852,85 D
008850001000001061	PGTO. FOL 000002655 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	375,71	0,00	81.228,56 D
008850001000001062	PGTO. FOL 000002656 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	192,22	0,00	81.420,78 D
27/03/2025						
008850001000001003	PGTO. FOL 000002683 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	6.588,86	0,00	88.009,64 D
008850001000001004	PGTO. FOL 000002684 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	4.483,14	0,00	92.492,78 D
31/03/2025						
008850001000001004	PGTO. FOL 000002685 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	10.134,92	0,00	102.627,70 D
008890001000001049	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	102.627,70	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				117.853,43	102.627,70	0,00
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010005	- PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	460,79 C	
05/03/2025						
008850001000001053	PGTO. FOL 000002616 - FOPAG - PENSAO	1110201010071	19	460,79	0,00	0,00
31/03/2025						
008890001000001118	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	693,55	693,55 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				460,79	693,55	693,55 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020001 - INSS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	223.044,97 C	
07/03/2025						
008850001000001041	PGTO. FOL 000002609 - INSS S/ SALARIOS	1110201010071	19	219.323,51	0,00	3.721,46 C
008850001000001042	PGTO. FOL 000002610 - INSS S/ SALARIOS	1110201010071	19	3.721,46	0,00	0,00
31/03/2025						
008890001000001005	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	165.310,45	165.310,45 C
008890001000001045	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	9.900,74	175.211,19 C
008890001000001054	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	1.765,49	0,00	173.445,70 C
008890001000001072	INSS DIF. DISSIDIO CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	86,51	173.532,21 C
008890001000001073	INSS DIF. DISSIDIO CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	9,16	173.541,37 C
008890001000001095	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	692,92	174.234,29 C
008890001000001098	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	11.480,97	0,00	162.753,32 C
008890001000001099	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	951,47	0,00	161.801,85 C
008890001000001100	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	125,40	0,00	161.676,45 C
008890001000001102	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	1.467,40	0,00	160.209,05 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				238.835,70	175.999,78	160.209,05 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020002 - FGTS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	189.940,73 C	
05/03/2025						
008850001000001043	PGTO. FOL 000002598 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	13,59	0,00	189.927,14 C
008850001000001044	PGTO. FOL 000002599 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	13,59	0,00	189.913,55 C
008850001000001045	PGTO. FOL 000002600 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	13,59	0,00	189.899,96 C
008850001000001046	PGTO. FOL 000002601 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	13,59	0,00	189.886,37 C
008850001000001047	PGTO. FOL 000002602 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	13,59	0,00	189.872,78 C
008850001000001048	PGTO. FOL 000002603 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	13,66	0,00	189.859,12 C
008850001000001049	PGTO. FOL 000002604 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	13,59	0,00	189.845,53 C
008850001000001050	PGTO. FOL 000002605 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	13,59	0,00	189.831,94 C
008850001000001051	PGTO. FOL 000002606 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	13,59	0,00	189.818,35 C
008850001000001052	PGTO. FOL 000002607 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	13,60	0,00	189.804,75 C
10/03/2025						
008850001000001073	PGTO. FOL 000002621 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	1.414,27	0,00	188.390,48 C
12/03/2025						
008850001000001060	PGTO. FOL 000002611 - FGTS	1110201010071	19	189.645,78	0,00	1.255,30 D
008850001000001061	PGTO. FOL 000002626 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	72,18	0,00	1.327,48 D
008850001000001062	PGTO. FOL 000002634 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	158,97	0,00	1.486,45 D
14/03/2025						
008850001000002192	PGTO. FOL 000002636 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	3.073,61	0,00	4.560,06 D
008850001000002193	PGTO. FOL 000002638 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	6.372,89	0,00	10.932,95 D
17/03/2025						
008850001000003012	PGTO. FOL 000002640 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	1.905,98	0,00	12.838,93 D
008850001000003013	PGTO. FOL 000002643 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	4.493,85	0,00	17.332,78 D
21/03/2025						
008850001000002054	PGTO. FOL 000002647 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	3.609,58	0,00	20.942,36 D
28/03/2025						
008850001000002172	PGTO. FOL 000002686 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	4.742,63	0,00	25.684,99 D
31/03/2025						
008890001000001010	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 03/2025	4110101020001	19	0,00	154.409,11	128.724,12 C
008890001000001051	REF: 03/2025	4110101010004	19	0,00	2.748,20	131.472,32 C
008890001000001052	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 03/2	4110101010004	19	0,00	22.455,98	153.928,30 C
008890001000001075	FGTS DIF. DISSIDIO REF. REF: 03/2025	4110101020001	19	0,00	111,67	154.039,97 C
008890001000001076	FGTS DIF. DISSIDIO REF. REF: 03/2025	2130101030002	19	0,00	9,77	154.049,74 C
008890001000001097	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 03/2025	2130101030002	19	0,00	480,86	154.530,60 C
008890001000001113	FGTS 13O SALARIO REF: 03/2025	2130101030002	19	0,00	258,28	154.788,88 C
008890001000001129	REF: 03/2025	4110101020001	19	0,00	32,43	154.821,31 C
008890001000001132	DIFERENCA DE FGTS 03/2025	4110101020001	19	0,06	0,00	154.821,25 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				215.625,78	180.506,30	154.821,25 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020004 - IRRF S/FOLHA A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	168.060,32 C	
07/03/2025						
008850001000001043	PGTO. FOL 000002612 - UNIAO	1110201010071	19	25.870,62	0,00	142.189,70 C
31/03/2025						
008890001000001006	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	64.061,59	206.251,29 C
008890001000001117	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	7.465,30	213.716,59 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				25.870,62	71.526,89	213.716,59 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020005 - CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	13.000,08 C	
07/03/2025						
008850001000001040	PGTO. BOL 022025 - SIND ESTAB SAUDE PA	1110201010071	19	400,00	0,00	12.600,08 C
008850001000001044	PGTO. FOL 000002614 - SENPA	1110201010071	19	250,00	0,00	12.350,08 C
10/03/2025						
008850001000001071	PGTO. FOL 000002615 - SID DOS PROF DE EN F	1110201010071	19	12.350,08	0,00	0,00
31/03/2025						
000001001000010001	REF A PROVISAO SIND ESTAB SAUDE PA 03/25	4110101100002	19	0,00	400,00	400,00 C
008890001000001009	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	12.492,67	12.892,67 C
008890001000001096	MENSALIDADE SINDICAL REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	250,00	13.142,67 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				13.000,08	13.142,67	13.142,67 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030001 - PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	234.244,65 C	
31/03/2025						
008890001000001017	PROVISAO 13O SAL. REF: 03/2025	4110101030001	19	0,00	114.832,39	349.077,04 C
008890001000001018	PROVISAO 13O SAL. REF: 03/2025	4110101030001	19	0,00	18.134,18	367.211,22 C
008890001000001023	BX.PROV.13SAL. REF: 03/2025	4110101030001	19	7.142,45	0,00	360.068,77 C
008890001000001064	13SAL.CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	6.909,28	0,00	353.159,49 C
008890001000001082	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	607,20	0,00	352.552,29 C
008890001000001083	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	151,80	0,00	352.400,49 C
008890001000001089	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 03/2025	2130101010001	19	1.369,40	0,00	351.031,09 C
008890001000001090	13SALARIO CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	218,64	0,00	350.812,45 C
008890001000001091	MED.13O.AV.PREVIO REF: 03/2025	2130101010001	19	43,19	0,00	350.769,26 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				16.441,96	132.966,57	350.769,26 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030002 - PROVISAO FGTS S/13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	18.698,86 C	
31/03/2025						
008890001000001019	FGTS PROV.13O SAL REF: 03/2025	4110101030003	19	0,00	10.032,83	28.731,69 C
008890001000001076	FGTS DIF. DISSIDIO REF. REF: 03/2025	2130101020002	19	9,77	0,00	28.721,92 C
008890001000001097	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 03/2025	2130101020002	19	480,86	0,00	28.241,06 C
008890001000001113	FGTS 13O SALARIO REF: 03/2025	2130101020002	19	258,28	0,00	27.982,78 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				748,91	10.032,83	27.982,78 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.753.429,66 C	
31/03/2025						
008890001000001013	PROVISAO DE FERIAS REF: 03/2025	4110101030002	19	0,00	167.312,63	1.920.742,29 C
008890001000001014	PROVISAO DE FERIAS REF: 03/2025	4110101030002	19	0,00	64.536,79	1.985.279,08 C
008890001000001015	PROVISAO DE FERIAS REF: 03/2025	4110101030002	19	0,00	30.517,94	2.015.797,02 C
008890001000001020	REF: 03/2025	4110101030002	19	31.779,55	0,00	1.984.017,47 C
008890001000001021	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 03/2025	4110101030002	19	13.149,72	0,00	1.970.867,75 C
008890001000001031	REF: 03/2025	4110101030002	19	7.669,60	0,00	1.963.198,15 C
008890001000001033	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	80.232,44	0,00	1.882.965,71 C
008890001000001034	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	31.604,61	0,00	1.851.361,10 C
008890001000001035	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	4.143,31	0,00	1.847.217,79 C
008890001000001036	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	1.925,22	0,00	1.845.292,57 C
008890001000001037	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	11.606,50	0,00	1.833.686,07 C
008890001000001038	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	4.278,16	0,00	1.829.407,91 C

A TRANSPORTAR : 1.828.772,83 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004	- PROVISAO DE FERIAS			SALDO ANTERIOR:	1.753.429,66 C	
DE TRANSPORTE :						1.828.772,83 C
008890001000001039	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	635,08	0,00	1.828.772,83 C
008890001000001040	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	127,45	0,00	1.828.645,38 C
008890001000001041	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	922,70	0,00	1.827.722,68 C
008890001000001042	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	141,59	0,00	1.827.581,09 C
008890001000001043	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	7.590,00	0,00	1.819.991,09 C
008890001000001044	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	323,84	0,00	1.819.667,25 C
008890001000001046	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	1.191,85	1.820.859,10 C
008890001000001048	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	16.254,45	1.837.113,55 C
008890001000001057	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	93,26	0,00	1.837.020,29 C
008890001000001058	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	149,57	0,00	1.836.870,72 C
008890001000001060	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	2.521,16	0,00	1.834.349,56 C
008890001000001061	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	871,00	0,00	1.833.478,56 C
008890001000001062	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	46,91	0,00	1.833.431,65 C
008890001000001065	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	10.974,91	0,00	1.822.456,74 C
008890001000001066	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	19.362,18	0,00	1.803.094,56 C
008890001000001067	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	934,71	0,00	1.802.159,85 C
008890001000001068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	1.251,78	0,00	1.800.908,07 C
008890001000001069	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	4.405,77	0,00	1.796.502,30 C
008890001000001070	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 03/2025	2130101010001	19	7.503,08	0,00	1.788.999,22 C
008890001000001077	PROVISAO DE FERIAS REF: 03/2025	4110101030002	19	62,85	0,00	1.788.936,37 C
008890001000001079	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	1.745,70	0,00	1.787.190,67 C
008890001000001080	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	126,50	0,00	1.787.064,17 C
008890001000001092	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	1.243,80	0,00	1.785.820,37 C
008890001000001093	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	92,67	0,00	1.785.727,70 C
008890001000001094	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	489,82	0,00	1.785.237,88 C
008890001000001101	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	1.214,40	0,00	1.784.023,48 C
008890001000001103	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	6,51	0,00	1.784.016,97 C
008890001000001106	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	280,90	0,00	1.783.736,07 C
008890001000001107	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	94,92	0,00	1.783.641,15 C
008890001000001108	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	1,60	0,00	1.783.639,55 C
008890001000001109	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	45,01	0,00	1.783.594,54 C
008890001000001110	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	2,25	0,00	1.783.592,29 C
008890001000001115	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	1.911,32	0,00	1.781.680,97 C
008890001000001116	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	637,11	0,00	1.781.043,86 C
008890001000001122	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	11.160,14	0,00	1.769.883,72 C
008890001000001123	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	4.127,23	0,00	1.765.756,49 C
008890001000001124	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	65,31	0,00	1.765.691,18 C
008890001000001125	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	22,14	0,00	1.765.669,04 C
008890001000001126	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	158,81	0,00	1.765.510,23 C
008890001000001127	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	51,15	0,00	1.765.459,08 C
008890001000001128	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	1.011,57	0,00	1.764.447,51 C
008890001000001130	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	403,46	0,00	1.764.044,05 C
008890001000001131	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	134,48	0,00	1.763.909,57 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				269.333,75	279.813,66	1.763.909,57 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030005	- PROVISAO FGTS S/FERIAS			SALDO ANTERIOR:	140.220,16 C	
31/03/2025						
008890001000001016	FGTS PROV.FERIAS REF: 03/2025	4110101030003	19	0,00	15.314,65	155.534,81 C
008890001000001022	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 03/2025	4110101030003	19	3.752,76	0,00	151.782,05 C
008890001000001053	BX.FGTS FERIAS REF: 03/2025	4110101020001	19	10.369,72	0,00	141.412,33 C
008890001000001114	FGTS PROV.FERIAS REF: 03/2025	4110101030003	19	404,41	0,00	141.007,92 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.526,89	15.314,65	141.007,92 C
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010001	- ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	5.770,98 C	
07/03/2025						
008850001000001054	PGTO. ISS 000000471 - MUNICIPIO	1110201010071	19	4.000,00	0,00	1.770,98 C
008850001000001066	PGTO. ISS 000019093 - MUNICIPIO	1110201010071	19	639,00	0,00	1.131,98 C
008850001000001069	PGTO. ISS 000202570 - MUNICIPIO	1110201010071	19	200,00	0,00	931,98 C
008850001000001072	PGTO. ISS 020250417 - MUNICIPIO	1110201010071	19	931,98	0,00	0,00
25/03/2025						
008810001000006003	REF. ISS NF. 000019298 - SL ENGENHARIA		19	0,00	648,00	648,00 C
27/03/2025						
008810001000002003	REF. ISS NF. 000000486 - RAYMED SERVICO		19	0,00	4.000,00	4.648,00 C
31/03/2025						
008810001000100003	REF. ISS NF. 000000164 - DISTRIBUIDORA		19	0,00	200,00	4.848,00 C
008810001000177003	REF. ISS NF. 020250643 - PRESERVE GESTA		19	0,00	814,19	5.662,19 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.770,98	5.662,19	5.662,19 C
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002	- PIS/COFINS/CS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	205.685,89 C	

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
05/03/2025						
008850001000001062	PIS/COF/CSL REF.U 000202510-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	214.985,89 C
06/03/2025						
008850001000001021	PIS/COF/CSL REF.U 000000322-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.619,00	250.604,89 C
07/03/2025						
008850001000001050	PIS/COF/CSL REF.U 000000157-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.138,00	256.742,89 C
008850001000001053	PIS/COF/CSL REF.U 000000158-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.534,50	258.277,39 C
008850001000001059	PIS/COF/CSL REF.U 000002721-INST BRASIL	2110101040001	19	0,00	976,50	259.253,89 C
10/03/2025						
008850001000001075	PIS/COF/CSL REF.U 000000149-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	262.973,89 C
008850001000001077	PIS/COF/CSL REF.U 000000167-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,13	278.470,02 C
008850001000001080	PIS/COF/CSL REF.U 000000415-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.347,50	283.817,52 C
008850001000001084	PIS/COF/CSL REF.U 000001511-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.963,00	338.780,52 C
008850001000001086	PIS/COF/CSL REF.U 000001512-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	347.383,02 C
008850001000001088	PIS/COF/CSL REF.U 000001513-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	11.745,28	359.128,30 C
008850001000001090	PIS/COF/CSL REF.U 000002132-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	11.930,82	371.059,12 C
008850001000001095	PIS/COF/CSL REF.U 000007357-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	371.849,62 C
008850001000001099	PIS/COF/CSL REF.U 000202505-EJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	373.012,12 C
008850001000001101	PIS/COF/CSL REF.U 000202506-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	374.221,12 C
008850001000001103	PIS/COF/CSL REF.U 002023271-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	389.333,62 C
12/03/2025						
008850001000001058	PGTO. TX 000002981 - UNIAO	1110201010071	19	205.685,89	0,00	183.647,73 C
008850001000001065	PIS/COF/CSL REF.U 000000355-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	3.334,52	186.982,25 C
008850001000001069	PIS/COF/CSL REF.U 000009596-NIPRO MEDIC	2110101040001	19	0,00	464,26	187.446,51 C
008850001000001082	PIS/COF/CSL REF.U 020250417-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	866,75	188.313,26 C
14/03/2025						
008850001000002198	PIS/COF/CSL REF.U 000000413-CENTRO MEDI	2110101060001	19	0,00	8.836,16	197.149,42 C
008850001000002201	PIS/COF/CSL REF.U 000000616-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.185,00	201.334,42 C
008850001000002212	PIS/COF/CSL REF.U 000019093-SL ENGENHAR	2110101040001	19	0,00	990,45	202.324,87 C
24/03/2025						
008850001000001065	PIS/COF/CSL REF.U 000008077-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	202.741,97 C
26/03/2025						
008850001000001041	PIS/COF/CSL REF.1 000014776-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	268,03	203.010,00 C
31/03/2025						
008810001000110004	REF. PCC NF. 000006916 - MAIS TELEMEDICI		19	0,00	148,64	203.158,64 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				205.685,89	203.158,64	203.158,64 C

CONTA DESCRICAO

214010101 - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS

CONTA - 2140101010003 - IRRF A RECOLHER-PJ SALDO ANTERIOR: 65.356,51 C

07/03/2025						
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000000355 - MEDICAL DIAGN		19	0,00	1.075,65	66.432,16 C
12/03/2025						
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000014776 - MOBILEMED SOL		19	0,00	86,46	66.518,62 C
008850001000001057	PGTO. TX 000002980 - UNIAO	1110201010071	19	65.356,51	0,00	1.162,11 C
19/03/2025						
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000008077 - ABA INTELIGEN		19	0,00	134,55	1.296,66 C
24/03/2025						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000000202 - CENTRO DIAGNO		19	0,00	1.200,00	2.496,66 C
25/03/2025						
008810001000004003	REF. IRRF NF. 000002739 - INST BRASILEI		19	0,00	315,00	2.811,66 C
008810001000005003	REF. IRRF NF. 000007424 - P. R. SISTEMA		19	0,00	255,00	3.066,66 C
008810001000006005	REF. IRRF NF. 000019298 - SL ENGENHARIA		19	0,00	216,00	3.282,66 C
26/03/2025						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000000159 - JCJ SERVICOS		19	0,00	1.980,00	5.262,66 C

A TRANSPORTAR : 5.757,66 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010003	- IRRF A RECOLHER-PJ			SALDO ANTERIOR:	65.356,51 C	
DE TRANSPORTE :						5.757,66 C
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000000160 - JCJ SERVICOS		19	0,00	495,00	5.757,66 C
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000202507 - EJF SERVICOS		19	0,00	375,00	6.132,66 C
27/03/2025						
008810001000002004	REF. IRRF NF. 000000486 - RAYMED SERVIC		19	0,00	1.200,00	7.332,66 C
28/03/2025						
008810001000006003	REF. IRRF NF. 000019402 - MULTIANALISES		19	0,00	29,70	7.362,36 C
31/03/2025						
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000000180 - CONECTA MEDIC		19	0,00	4.998,75	12.361,11 C
008810001000101003	REF. IRRF NF. 000000424 - CENTRO MEDICO		19	0,00	2.850,38	15.211,49 C
008810001000102003	REF. IRRF NF. 000000425 - CARLETO E ROC		19	0,00	1.687,26	16.898,75 C
008810001000104003	REF. IRRF NF. 000000527 - MEDICAL DIAGN		19	0,00	730,95	17.629,70 C
008810001000105003	REF. IRRF NF. 000000634 - JF FONSECA SE		19	0,00	1.350,00	18.979,70 C
008810001000107003	REF. IRRF NF. 000002152 - BIOTESTE LAB		19	0,00	4.097,90	23.077,60 C
008810001000110003	REF. IRRF NF. 000006916 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	47,95	23.125,55 C
008810001000172003	REF. IRRF NF. 000202510 - LIMA & BORGES		19	0,00	390,00	23.515,55 C
008810001000173003	REF. IRRF NF. 000202516 - CENTRO DE HEM		19	0,00	3.000,00	26.515,55 C
008810001000177005	REF. IRRF NF. 020250643 - PRESERVE GEST		19	0,00	162,84	26.678,39 C
008810001000179003	REF. IRRF NF. 000000331 - MEDQUALI ASSE		19	0,00	11.490,00	38.168,39 C
008810001000182003	REF. IRRF NF. 000001530 - MEDCORP SERVI		19	0,00	17.730,00	55.898,39 C
008810001000183003	REF. IRRF NF. 000001531 - MEDCORP SERVI		19	0,00	2.775,00	58.673,39 C
008810001000184003	REF. IRRF NF. 000001532 - MEDCORP SERVI		19	0,00	3.898,60	62.571,99 C
008810001000196003	REF. IRRF NF. 002023282 - S.C.M SERV ME		19	0,00	4.875,00	67.446,99 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				65.356,51	67.446,99	67.446,99 C
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005	- INSS DE TERCEIROS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	4.624,36 C	
12/03/2025						
008850001000001066	PGTO. INS 000003043 - INSS	1110201010071	19	231,00	0,00	4.393,36 C
008850001000001070	PGTO. INS 000019093 - INSS	1110201010071	19	2.343,00	0,00	2.050,36 C
008850001000001083	PGTO. INS 020250417 - INSS	1110201010071	19	2.050,36	0,00	0,00
25/03/2025						
008810001000006004	REF. INSS NF. 000019298 - SL ENGENHARIA		19	0,00	2.376,00	2.376,00 C
31/03/2025						
008810001000014003	REF. INSS NF. 000003064 - JJ GOMES DA S		19	0,00	242,55	2.618,55 C
008810001000177004	REF. INSS NF. 020250643 - PRESERVE GEST		19	0,00	1.791,21	4.409,76 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.624,36	4.409,76	4.409,76 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010001	- CONTAS A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	0,00	
05/03/2025						
008850001000001002	VLR REF.RDP 05032025 - LIENAY TEIXEIRA D E M	4110101080016	19	0,00	732,00	732,00 C
008850001000001054	PGTO. RDP 05032025 - LIENAY TEIXEIRA DE M	1110201010071	19	732,00	0,00	0,00
06/03/2025						
008850001000001002	VLR REF.RDP RDP0225 - JULIANO CESAR BOTE RO	4110101080016	19	0,00	405,75	405,75 C
07/03/2025						
008850001000001047	PGTO. RDP RDP0225 - JULIANO CESAR BOTERO	1110201010071	19	405,75	0,00	0,00
13/03/2025						
008850001000001001	VLR REF.RDP RDP032025 - DANIEL GONCALVES NUN	4110101080016	19	0,00	693,20	693,20 C
008850001000001004	REF ADTRDPRDP032025-DANIEL GONCALVES NUN	1120201010004	19	693,20	0,00	0,00
14/03/2025						
008850001000001003	COMPENS / RA 14032025 -DANI EL GONCALVES NUN		19	43,80	0,00	43,80 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000002001	RECEB. 14032025 - DANIEL GONCALVES NUN	1110201010071	19	0,00	43,80	0,00
17/03/2025						
008850001000001003	COMPENS / RA 17032025 -DIEG O CARDOSO PEREIR		19	84,12	0,00	84,12 D
008850001000002003	COMPENS / RA 170325 -JOSI ELMA ROXO DOS SA		19	78,96	0,00	163,08 D
008850001000003001	RECEB. 17032025 - DIEGO CARDOSO PEREIR	1110201010071	19	0,00	84,12	78,96 D
008850001000003002	RECEB. 170325 - JOSIELMA ROXO DOS SA	1110201010071	19	0,00	78,96	0,00
008850001000003005	VLR REF.RDP RDP032025 - JOSIELMA ROXO DO S SA	4110101080016	19	0,00	71,04	71,04 C
008850001000003007	VLR REF.RDP RDP032025 - DIEGO CARDOSO PE REIR	4110101080016	19	0,00	65,88	136,92 C
008850001000003015	REF ADTRDPRDP032025-JOSIELMA ROXO DOS SA	1120201010004	19	71,04	0,00	65,88 C
008850001000003016	REF ADTRDPRDP032025-DIEGO CARDOSO PEREIR	1120201010004	19	65,88	0,00	0,00
21/03/2025						
008850001000002004	VLR REF.RDP 21032025 - IAGO DA SILVA TOB IAS	4110101080016	19	0,00	157,95	157,95 C
008850001000002055	PGTO. RDP 21032025 - IAGO DA SILVA TOBIA S	1110201010071	19	157,95	0,00	0,00
25/03/2025						
008850001000001003	VLR REF.RDP 25032025 - LIENAY TEIXEIRA D E M	4110101080016	19	0,00	211,39	211,39 C
26/03/2025						
008850001000001096	PGTO. RDP 25032025 - LIENAY TEIXEIRA DE M	1110201010071	19	211,39	0,00	0,00
31/03/2025						
008850001000001001	VLR REF.RDP RDP032025 - TALITA SERRA DE SOUZ	4110101080016	19	0,00	341,35	341,35 C
008850001000001003	VLR REF.RDP RDP032025 - INGRID FERNANDA	4110101080016	19	0,00	336,93	678,28 C
008850001000001008	REF ADTRDPRDP032025-TALITA SERRA DE SOUZ	1120201010004	19	340,00	0,00	338,28 C
008850001000001009	REF ADTRDPRDP032025-INGRID FERNANDA	1120201010004	19	336,93	0,00	1,35 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.221,02	3.222,37	1,35 C

CONTA	DESCRICAO				
215010101	- CONTAS A PAGAR				
CONTA - 2150101010006	- SEGUROS A PAGAR	SALDO ANTERIOR:	0,00		
01/03/2025					
000001001000001004	REF. NF 517720257 - ALLIANZ SEGUROS S.A	1140101010001	19	0,00	5.589,33	5.589,33 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	5.589,33	5.589,33 C

CONTA	DESCRICAO				
215010101	- CONTAS A PAGAR				
CONTA - 2150101010009	- ADIANTAMENTO DE CLIENTES	SALDO ANTERIOR:	132.648,42 C		
01/03/2025					
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	132.648,42 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	132.648,42 C

CONTA	DESCRICAO				
215010101	- CONTAS A PAGAR				
CONTA - 2150101010011	- REEMB DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM	SALDO ANTERIOR:	250.000,00 C		
07/03/2025					
008850001000001046	PGTO. NDI 022025 - INDSH - SEDE ADM	1110201010071	19	250.000,00	0,00	0,00
31/03/2025						
008850001000003001	VLR REF.NDI 032025 - INDSH - SEDE ADM	4110101080034	19	0,00	335.302,49	335.302,49 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				250.000,00	335.302,49	335.302,49 C

CONTA	DESCRICAO				
215010101	- CONTAS A PAGAR				
CONTA - 2150101010026	- CONTRATOS EM ANDAMENTO	SALDO ANTERIOR:	24.775.962,75 C		
14/03/2025					
008810001000001001	REF MES 03/2025 CONTRATO DE GESTAO HRPC. CG.2022	1120201020009	19	8.258.654,25	0,00	16.517.308,50 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.258.654,25	0,00	16.517.308,50 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010028	- VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO			SALDO ANTERIOR:	595.335,69 C	
31/03/2025						
000001001000012005	VALOR A DEVOLVER PISO ENFERM 21° REPAS	4110101010026	19	0,00	14.344,37	609.680,06 C
000001001000012006	VALOR REF A PAGAMENTO POSTERIOR AO RECEB DA VERBA DO PISO REPASSES 16/17/19/20	4110101010026	19	17.587,05	0,00	592.093,01 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				17.587,05	14.344,37	592.093,01 C
CONTA	DESCRICAO					
221030102	- RECEITAS DIFERIDAS					
CONTA - 2210301020001	- RECEITAS DIFERIDAS			SALDO ANTERIOR:	5.007.607,19 C	
31/03/2025						
000001001000007002	RECEITA DIFERIDA DEPRECIACAO ATIVO 03/25	3110201030008	19	63.959,61	0,00	4.943.647,58 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				63.959,61	0,00	4.943.647,58 C
CONTA	DESCRICAO					
221030104	- OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE					
CONTA - 2210301040002	- CONTRATO SESPA-INVESTIMENTOS			SALDO ANTERIOR:	9.860,00 C	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	9.860,00 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	9.860,00 C
CONTA	DESCRICAO					
231010101	- PATRIMONIO SOCIAL					
CONTA - 2310101010001	- PATRIMONIO SOCIAL			SALDO ANTERIOR:	5.691.302,91 C	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	5.691.302,91 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	5.691.302,91 C
CONTA	DESCRICAO					
281010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 2810101010003	- COFINS - RENUNCIA FISCAL			SALDO ANTERIOR:	0,00	
31/03/2025						
000001001000013001	ISENCAO COFINS S/ RECEITA 03/2025	4810101010003	19	0,00	247.759,63	247.759,63 C
000001001000013002	ISENCAO USUFRUIDA COFINS 03/2025	3810101010003	19	247.759,63	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				247.759,63	247.759,63	0,00
CONTA	DESCRICAO					
311010105	- RECEITAS COM SUS - CUSTEIO					
CONTA - 3110101050028	- CONTRATO - CAETES			SALDO ANTERIOR:	108.012.678,21 C	
14/03/2025						
008820001000001001	NF 000043 SESPA - CAETES		19	0,00	8.258.654,25	116.271.332,46 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	8.258.654,25	116.271.332,46 C
CONTA	DESCRICAO					
311010105	- RECEITAS COM SUS - CUSTEIO					
CONTA - 3110101050038	- RECEITA CIRURGIAS ELETIVAS			SALDO ANTERIOR:	1.089.394,92 C	
21/03/2025						
000001001000001001	ESTORNO VLR REF A PRODUCAO CIRURGIAS ELETIVAS COMP. 08/2024	1120101010021	19	13.149,28	0,00	1.076.245,64 C
008850001000001001	REF ADT.RA 202408 -SESPA - CAETES	1120101010021	19	13.149,28	0,00	1.063.096,36 C
008850001000002001	VLR REF.RC 202408 SESPA - CAETES	1120101010021	19	0,00	13.149,28	1.076.245,64 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				26.298,56	13.149,28	1.076.245,64 C
CONTA	DESCRICAO					
311010107	- (-) DEDUCAO DAS RECEITAS COM SUS					
CONTA - 3110101070001	- GLOSAS			SALDO ANTERIOR:	18.942,18 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	18.942,18 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	18.942,18 D
CONTA	DESCRICAO					
311020102	- RECEITAS COM DOACOES					
CONTA - 3110201020002	- DOACOES EM MATERIAL			SALDO ANTERIOR:	49.986,47 C	
18/03/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000002025 - HEMOPA		19	0,00	3.721,33	53.707,80 C
21/03/2025						
A TRANSPORTAR :						54.484,80 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
311020102	- RECEITAS COM DOACOES					
CONTA - 3110201020002	- DOACOES EM MATERIAL			SALDO ANTERIOR:	49.986,47 C	
DE TRANSPORTE :						54.484,80 C
008810001000006002	REF. NF. 000051346 - CRISTALFARMA		19	0,00	777,00	54.484,80 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	4.498,33	54.484,80 C
CONTA	DESCRICAO					
311020103	- RECEITAS DIVERSAS					
CONTA - 3110201030008	- RECEITAS-DEPREC CT GESTAO			SALDO ANTERIOR:	898.009,66 C	
31/03/2025						
000001001000007002	RECEITA DIFERIDA DEPRECIACAO ATIVO 03/25	2210301020001	19	0,00	63.959,61	961.969,27 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	63.959,61	961.969,27 C
CONTA	DESCRICAO					
311020103	- RECEITAS DIVERSAS					
CONTA - 3110201030013	- RESSARCIMENTO DISSIDIO			SALDO ANTERIOR:	29.926,03 C	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	29.926,03 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	29.926,03 C
CONTA	DESCRICAO					
311020104	- AJUSTES DE INVENTARIOS					
CONTA - 3110201040002	- AJUSTES DE INVENTARIOS			SALDO ANTERIOR:	2.031,42 C	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	2.031,42 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	2.031,42 C
CONTA	DESCRICAO					
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 3110201050001	- DESCONTOS OBTIDOS			SALDO ANTERIOR:	1.117,92 C	
24/03/2025						
008850001000001034	DESCONTO PGTO.NF 000160141 - MEDLEVENSO	2110101010001	19	0,00	72,07	1.189,99 C
28/03/2025						
008850001000002014	DESCONTO PGTO.NF 000000694 - RL SURGICA	2110101060001	19	0,00	0,01	1.190,00 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	72,08	1.190,00 C
CONTA	DESCRICAO					
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 3110201050002	- RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS			SALDO ANTERIOR:	870.020,92 C	
06/03/2025						
008850001000001024	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,13	870.021,05 C
10/03/2025						
008850001000001105	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	2,28	870.023,33 C
11/03/2025						
008850001000001004	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,02	870.023,35 C
14/03/2025						
008850001000002213	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,11	870.023,46 C
17/03/2025						
008850001000003019	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,04	870.023,50 C
20/03/2025						
008850001000001004	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	1,08	870.024,58 C
21/03/2025						
008850001000003001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,01	870.024,59 C
24/03/2025						
008850001000001067	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,05	870.024,64 C
26/03/2025						
008850001000001102	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,03	870.024,67 C
27/03/2025						
008850001000001008	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,02	870.024,69 C
31/03/2025						
008850001000002002	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,05	870.024,74 C
008850001000002003	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	1110301010088	19	0,00	59.749,08	929.773,82 C
008850001000002004	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	1110301010093	19	0,00	38.489,65	968.263,47 C
008850001000002005	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	1110301010106	19	0,00	9.437,92	977.701,39 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	107.680,47	977.701,39 C
CONTA	DESCRICAO					
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 3110201050006	- (-) IRRF S/RENDIMENTOS			SALDO ANTERIOR:	139.290,12 D	

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
05/03/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	676,98	0,00	139.967,10 D
06/03/2025						
008850001000001006	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	1.500,29	0,00	141.467,39 D
07/03/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	186,64	0,00	141.654,03 D
10/03/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	6,53	0,00	141.660,56 D
12/03/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	161,32	0,00	141.821,88 D
14/03/2025						
008850001000002007	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	187,77	0,00	142.009,65 D
18/03/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	1.352,97	0,00	143.362,62 D
19/03/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	27,09	0,00	143.389,71 D
24/03/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	499,12	0,00	143.888,83 D
25/03/2025						
008850001000001007	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	85,88	0,00	143.974,71 D
26/03/2025						
008850001000001002	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	271,65	0,00	144.246,36 D
28/03/2025						
008850001000002002	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	116,15	0,00	144.362,51 D
008850001000002006	REF. - BANPARA - IR	1110301010093	19	1.484,93	0,00	145.847,44 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.557,32	0,00	145.847,44 D

CONTA	DESCRICAO
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

CONTA - 3810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL — SALDO ANTERIOR: 5.770.128,48 C

31/03/2025						
008890001000001011	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 03/2025	4810101010001	19	0,00	389.076,86	6.159.205,34 C
008890001000001012	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 03/2025	4810101010001	19	0,00	19.453,86	6.178.659,20 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	408.530,72	6.178.659,20 C

CONTA	DESCRICAO
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

CONTA - 3810101010003 - COFINS - RENUNCIA FISCAL — SALDO ANTERIOR: 3.273.565,50 C

31/03/2025						
000001001000013002	ISENCAO USUFRUIDA COFINS 03/2025	2810101010003	19	0,00	247.759,63	3.521.325,13 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	247.759,63	3.521.325,13 C

CONTA	DESCRICAO
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010001 - SALARIOS E ORDENADOS — SALDO ANTERIOR: 14.586.726,41 D

31/03/2025						
008890001000001001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	1.121.868,57	0,00	15.708.594,98 D
008890001000001007	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	4.538,73	15.704.056,25 D
008890001000001008	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	5.572,61	15.698.483,64 D
008890001000001024	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	24.506,83	0,00	15.722.990,47 D
008890001000001025	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	930,53	15.722.059,94 D
008890001000001030	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	438,82	15.721.621,12 D
008890001000001050	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	79,09	15.721.542,03 D
008890001000001055	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	123,23	0,00	15.721.665,26 D
008890001000001056	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	27,60	0,00	15.721.692,86 D
008890001000001059	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	54,43	0,00	15.721.747,29 D
008890001000001063	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	12.287,38	0,00	15.734.034,67 D

A TRANSPORTAR : 15.734.529,71 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010001	- SALARIOS E ORDENADOS			SALDO ANTERIOR:	14.586.726,41 D	
DE TRANSPORTE :						15.734.529,71 D
008890001000001071	DIF.DISSIDIO CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	495,04	0,00	15.734.529,71 D
008890001000001074	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	219,33	15.734.310,38 D
008890001000001078	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	1.200,00	0,00	15.735.510,38 D
008890001000001104	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	102,32	0,00	15.735.612,70 D
008890001000001105	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	8,31	0,00	15.735.621,01 D
008890001000001111	DESC. DIF. DISSIDIO REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	15,17	15.735.605,84 D
008890001000001112	DESC AVISO PREVIO REF: 03/2025	2130101010001	19	0,00	6.685,49	15.728.920,35 D
008890001000001120	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	756,36	0,00	15.729.676,71 D
008890001000001121	SALARIO A PAGAR REF: 03/2025	2130101010001	19	447,42	0,00	15.730.124,13 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.161.877,49	18.479,77	15.730.124,13 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010004	- AVISO PREVIO E INDENIZACOES			SALDO ANTERIOR:	207.031,20 D	
31/03/2025						
008890001000001051	REF: 03/2025	2130101020002	19	2.748,20	0,00	209.779,40 D
008890001000001052	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 03/2	2130101020002	19	22.455,98	0,00	232.235,38 D
008890001000001087	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 03/2025	2130101010001	19	17.457,66	0,00	249.693,04 D
008890001000001088	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 03/2025	2130101010001	19	1.209,87	0,00	250.902,91 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				43.871,71	0,00	250.902,91 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010005	- GRATIFICACOES / AJUDA DE CUSTOS			SALDO ANTERIOR:	506,42 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	506,42 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	506,42 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010020	- HORA EXTRA			SALDO ANTERIOR:	648.815,43 D	
31/03/2025						
008890001000001002	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 03/2025	2130101010001	19	12.624,66	0,00	661.440,09 D
008890001000001004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	32.111,49	0,00	693.551,58 D
008890001000001028	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	2.884,85	0,00	696.436,43 D
008890001000001084	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	845,92	0,00	697.282,35 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				48.466,92	0,00	697.282,35 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010021	- PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE			SALDO ANTERIOR:	1.294.862,17 D	
31/03/2025						
008890001000001026	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	100.997,94	0,00	1.395.860,11 D
008890001000001081	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	1.760,88	0,00	1.397.620,99 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				102.758,82	0,00	1.397.620,99 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010022	- ADICIONAL NOTURNO			SALDO ANTERIOR:	365.917,40 D	
31/03/2025						
008890001000001003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 03/2025	2130101010001	19	29.805,25	0,00	395.722,65 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				29.805,25	0,00	395.722,65 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010023	- ANUENIO / TRIENIO			SALDO ANTERIOR:	124.017,74 D	
31/03/2025						
008890001000001027	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 03/2025	2130101010001	19	11.350,04	0,00	135.367,78 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				11.350,04	0,00	135.367,78 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010025	- LEI Nº 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO			SALDO ANTERIOR:	7.329.582,15 D	
31/03/2025						
000001001000011001	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 16º REPAS	4110101020001	19	288,34	0,00	7.329.870,49 D
000001001000011003	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 17º REPAS	4110101020001	19	630,40	0,00	7.330.500,89 D
000001001000011004	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 19º REPAS	4110101020001	19	375,05	0,00	7.330.875,94 D
A TRANSPORTAR :						7.330.884,86 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010025 - LEI Nº 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO				SALDO ANTERIOR:	7.329.582,15 D	
DE TRANSPORTE :						7.330.884,86 D
000001001000011005	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 20° REPAS	4110101020001	19	8,92	0,00	7.330.884,86 D
000001001000011006	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 21° REPAS	4110101020001	19	36.027,38	0,00	7.366.912,24 D
008890001000001029	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	450.342,54	0,00	7.817.254,78 D
008890001000001032	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	7.880,04	0,00	7.825.134,82 D
008890001000001085	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	3.604,27	0,00	7.828.739,09 D
008890001000001086	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	4.688,10	0,00	7.833.427,19 D
008890001000001119	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	111,54	0,00	7.833.538,73 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				503.956,58	0,00	7.833.538,73 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010026 - (-) VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO				SALDO ANTERIOR:	7.329.582,15 C	
18/03/2025						
008850001000001001	VLR REF.RC 18032025 SESPA - CAETES	1120101010021	19	0,00	500.713,90	7.830.296,05 C
31/03/2025						
000001001000012005	VALOR A DEVOLVER PISO ENFERM 21° REPAS	2150101010028	19	14.344,37	0,00	7.815.951,68 C
000001001000012006	VALOR REF A PAGAMENTO POSTERIOR AO RECEB DA VERBA DO PISO REPASSES 16/17/19/20	2150101010028	19	0,00	17.587,05	7.833.538,73 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.344,37	518.300,95	7.833.538,73 C
CONTA	DESCRICAO					
411010102	- ENCARGOS TRABALHISTAS					
CONTA - 4110101020001 - FGTS				SALDO ANTERIOR:	1.413.339,13 D	
31/03/2025						
000001001000011001	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 16° REPAS	4110101010025	19	0,00	288,34	1.413.050,79 D
000001001000011003	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 17° REPAS	4110101010025	19	0,00	630,40	1.412.420,39 D
000001001000011004	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 19° REPAS	4110101010025	19	0,00	375,05	1.412.045,34 D
000001001000011005	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 20° REPAS	4110101010025	19	0,00	8,92	1.412.036,42 D
000001001000011006	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 21° REPAS	4110101010025	19	0,00	36.027,38	1.376.009,04 D
008810001000017001	REF.NF. 000005119 - ANTONIO C M ARAUJO		19	1.183,75	0,00	1.377.192,79 D
008890001000001010	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 03/2025	2130101020002	19	154.409,11	0,00	1.531.601,90 D
008890001000001053	BX.FGTS FERIAS REF: 03/2025	2130101030005	19	0,00	10.369,72	1.521.232,18 D
008890001000001075	FGTS DIF. DISSIDIO REF. REF: 03/2025	2130101020002	19	111,67	0,00	1.521.343,85 D
008890001000001129	REF: 03/2025	2130101020002	19	32,43	0,00	1.521.376,28 D
008890001000001132	DIFERENCA DE FGTS 03/2025	2130101020002	19	0,00	0,06	1.521.376,22 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				155.736,96	47.699,87	1.521.376,22 D
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030001 - PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	1.554.190,34 D	
31/03/2025						
008890001000001017	PROVISAO 13O SAL. REF: 03/2025	2130101030001	19	114.832,39	0,00	1.669.022,73 D
008890001000001018	PROVISAO 13O SAL. REF: 03/2025	2130101030001	19	18.134,18	0,00	1.687.156,91 D
008890001000001023	BX.PROV.13SAL. REF: 03/2025	2130101030001	19	0,00	7.142,45	1.680.014,46 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				132.966,57	7.142,45	1.680.014,46 D
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030002 - PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	2.248.595,83 D	
31/03/2025						
008890001000001013	PROVISAO DE FERIAS REF: 03/2025	2130101030004	19	167.312,63	0,00	2.415.908,46 D
008890001000001014	PROVISAO DE FERIAS REF: 03/2025	2130101030004	19	64.536,79	0,00	2.480.445,25 D
008890001000001015	PROVISAO DE FERIAS REF: 03/2025	2130101030004	19	30.517,94	0,00	2.510.963,19 D
008890001000001020	REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	31.779,55	2.479.183,64 D
008890001000001021	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	13.149,72	2.466.033,92 D
008890001000001031	REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	7.669,60	2.458.364,32 D
008890001000001077	PROVISAO DE FERIAS REF: 03/2025	2130101030004	19	0,00	62,85	2.458.301,47 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				262.367,36	52.661,72	2.458.301,47 D
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030003 - PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL				SALDO ANTERIOR:	229.522,75 D	
31/03/2025						
008890001000001016	FGTS PROV.FERIAS REF: 03/2025	2130101030005	19	15.314,65	0,00	244.837,40 D
008890001000001019	FGTS PROV.13O SAL REF: 03/2025	2130101030002	19	10.032,83	0,00	254.870,23 D
008890001000001022	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 03/2025	2130101030005	19	0,00	3.752,76	251.117,47 D
A TRANSPORTAR :						250.713,06 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030003	- PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL			SALDO ANTERIOR:	229.522,75 D	
DE TRANSPORTE :						250.713,06 D
008890001000001114	FGTS PROV.FERIAS REF: 03/2025	2130101030005	19	0,00	404,41	250.713,06 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				25.347,48	4.157,17	250.713,06 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001	- SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	48.603.378,94 D	
24/03/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000202 - CENTRO DIAGNOSTICO		19	80.000,00	0,00	48.683.378,94 D
25/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000161 - ELI R. UCHOA SERVIC		19	20.000,00	0,00	48.703.378,94 D
008810001000002003	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	2110101020003	19	0,00	20.000,00	48.683.378,94 D
26/03/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000159 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	132.000,00	0,00	48.815.378,94 D
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	132.000,00	48.683.378,94 D
008810001000002001	REF.NF. 000000160 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	33.000,00	0,00	48.716.378,94 D
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	33.000,00	48.683.378,94 D
008810001000003001	REF.NF. 000202507 - EJF SERVICOS MEDICO		19	25.000,00	0,00	48.708.378,94 D
008810001000003004	ESTORNO DE PROVISAO EJF SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	25.000,00	48.683.378,94 D
27/03/2025						
008810001000055001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0050.2023 - S.C .M SERVICOS MEDICOS LTDA ME ME S 03/2025	2110101020003	19	35.000,00	0,00	48.718.378,94 D
31/03/2025						
000GCT001000012001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 03/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	132.000,00	0,00	48.850.378,94 D
000GCT001000013001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 03/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	33.000,00	0,00	48.883.378,94 D
000GCT001000014001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0023.2023 CO MP. 03/2025 - ELI R. UCHOA SERVICOS MEDI COS	2110101020003	19	20.000,00	0,00	48.903.378,94 D
000GCT001000015001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0027.2021 CO MP. 03/2025 - EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	25.000,00	0,00	48.928.378,94 D
000GCT001000020001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0029.2021 CO MP. 03/2025 - BARROS DE LIMA & BORGES LT DA - ME	2110101020003	19	26.000,00	0,00	48.954.378,94 D
000GCT001000026001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0050.2023 CO MP. 03/2025 - S.C.M SERVICOS MEDICOS LTD A ME	2110101020003	19	290.000,00	0,00	49.244.378,94 D
000GCT001000027001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0051.2023 CO MP. 03/2025 - JF FONSECA SERVICOS MEDICO S EIRELI	2110101020003	19	90.000,00	0,00	49.334.378,94 D
000GCT001000030001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2024 CO MP. 03/2025 - CENTRO MEDICO SILVA GONCAL VES LTDA	2110101020003	19	190.025,00	0,00	49.524.403,94 D
008810001000003001	REF.NF. 000000180 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	49.538.153,94 D
008810001000003005	REF.NF. 000000180 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	49.551.903,94 D
008810001000003006	REF.NF. 000000180 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	49.570.878,94 D
008810001000003007	REF.NF. 000000180 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	49.589.853,94 D
008810001000003008	REF.NF. 000000180 - CONECTA MEDIC LTDA		19	48.000,00	0,00	49.637.853,94 D
008810001000003009	REF.NF. 000000180 - CONECTA MEDIC LTDA		19	19.800,00	0,00	49.657.653,94 D
008810001000003010	REF.NF. 000000180 - CONECTA MEDIC LTDA		19	200.000,00	0,00	49.857.653,94 D
008810001000101001	REF.NF. 000000424 - CENTRO MEDICO SILVA		19	190.025,00	0,00	50.047.678,94 D
008810001000101004	ESTORNO DE PROVISAO CENTRO MEDICO SILVA	2110101020003	19	0,00	190.025,00	49.857.653,94 D
008810001000105001	REF.NF. 000000634 - JF FONSECA SERVICOS		19	90.000,00	0,00	49.947.653,94 D
008810001000105004	ESTORNO DE PROVISAO JF FONSECA SERVICOS	2110101020003	19	0,00	90.000,00	49.857.653,94 D
008810001000172001	REF.NF. 000202510 - LIMA & BORGES		19	18.720,00	0,00	49.876.373,94 D
008810001000172004	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	18.720,00	49.857.653,94 D
008810001000172005	REF.NF. 000202510 - LIMA & BORGES		19	7.280,00	0,00	49.864.933,94 D
008810001000172006	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	7.280,00	49.857.653,94 D
008810001000173001	REF.NF. 000202516 - CENTRO DE HEMODIALI		19	200.000,00	0,00	50.057.653,94 D
008810001000179001	REF.NF. 000000331 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.970,00	0,00	50.081.623,94 D
008810001000179005	REF.NF. 000000331 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	63.000,00	0,00	50.144.623,94 D
008810001000179006	REF.NF. 000000331 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	425.000,00	0,00	50.569.623,94 D
A TRANSPORTAR :						50.716.653,94 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001	- SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	48.603.378,94 D	
DE TRANSPORTE :						50.716.653,94 D
008810001000179007	REF.NF. 000000331 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	147.030,00	0,00	50.716.653,94 D
008810001000179008	REF.NF. 000000331 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	46.000,00	0,00	50.762.653,94 D
008810001000179009	REF.NF. 000000331 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	13.000,00	0,00	50.775.653,94 D
008810001000179010	REF.NF. 000000331 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	24.200,00	0,00	50.799.853,94 D
008810001000179011	REF.NF. 000000331 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.800,00	0,00	50.823.653,94 D
008810001000182001	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	35.000,00	0,00	50.858.653,94 D
008810001000182004	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	44.100,00	0,00	50.902.753,94 D
008810001000182005	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	50.912.753,94 D
008810001000182006	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	315.200,00	0,00	51.227.953,94 D
008810001000182007	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	26.000,00	0,00	51.253.953,94 D
008810001000182008	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	77.000,00	0,00	51.330.953,94 D
008810001000182009	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	20.400,00	0,00	51.351.353,94 D
008810001000182010	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	12.000,00	0,00	51.363.353,94 D
008810001000182011	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	95.200,00	0,00	51.458.553,94 D
008810001000182012	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	51.468.553,94 D
008810001000182013	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	51.506.053,94 D
008810001000182014	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	51.536.053,94 D
008810001000182015	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	51.573.553,94 D
008810001000182016	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	300.000,00	0,00	51.873.553,94 D
008810001000182017	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	19.600,00	0,00	51.893.153,94 D
008810001000182018	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	50.000,00	0,00	51.943.153,94 D
008810001000182019	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	17.500,00	0,00	51.960.653,94 D
008810001000182020	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	51.990.653,94 D
008810001000182021	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	52.000.653,94 D
008810001000182022	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	5.000,00	0,00	52.005.653,94 D
008810001000183001	REF.NF. 000001531 - MEDCORP SERVICOS		19	185.000,00	0,00	52.190.653,94 D
008810001000196001	REF.NF. 002023282 - S.C.M SERV MEDICOS		19	312.672,41	0,00	52.503.326,35 D
008810001000196004	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	312.672,41	52.190.653,94 D
008810001000196005	REF.NF. 002023282 - S.C.M SERV MEDICOS		19	12.327,59	0,00	52.202.981,53 D
008810001000196006	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	12.327,59	52.190.653,94 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.428.300,00	841.025,00	52.190.653,94 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002	- SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	11.733.015,44 D	
03/03/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000202508 - PAULO RICARDO PANTO		19	3.000,00	0,00	11.736.015,44 D
07/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000355 - MEDICAL DIAGNOSTICO		19	71.710,00	0,00	11.807.725,44 D
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO MEDICAL DIAGNOSTICOS	2110101040003	19	0,00	71.710,00	11.736.015,44 D
008810001000013001	REF.NF. 000202509 - PAULO RICARDO PANTO		19	730,00	0,00	11.736.745,44 D
18/03/2025						
008810001000012001	REF.NF. 000202566 - GRAFICA PEROLA		19	820,00	0,00	11.737.565,44 D
24/03/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000202567 - GRAFICA PEROLA		19	600,00	0,00	11.738.165,44 D
25/03/2025						
008810001000001001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0034.2022 - J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA ME S 03/2025	2110101040003	19	6.000,00	0,00	11.744.165,44 D
008810001000004001	REF.NF. 000002739 - INST BRASILEIRO SEG		19	21.000,00	0,00	11.765.165,44 D
008810001000004004	ESTORNO DE PROVISAO INST BRASILEIRO SEGU	2110101040003	19	0,00	21.000,00	11.744.165,44 D
26/03/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000202509 - OZORIO ASSISTENCIA		19	250,00	0,00	11.744.415,44 D
27/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000486 - RAYMED SERVICOS DE		19	80.000,00	0,00	11.824.415,44 D
008810001000002005	ESTORNO DE PROVISAO RAYMED SERVICOS DE R	2110101040003	19	0,00	80.000,00	11.744.415,44 D
28/03/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000019402 - MULTIANALISES		19	1.980,00	0,00	11.746.395,44 D
008810001000007001	REF.NF. 000202510 - OZORIO ASSISTENCIA		19	580,00	0,00	11.746.975,44 D
008810001000008001	REF.NF. 000202558 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	1.200,00	0,00	11.748.175,44 D
A TRANSPORTAR :						11.745.659,35 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002	- SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	11.733.015,44 D	
DE TRANSPORTE :						11.745.659,35 D
008810001000009001	REDUCAO CONTRATO HRPC.0009.2021 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP MES 03/2025	2110101040003	19	0,00	2.516,09	11.745.659,35 D
008810001000011001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE MES 03/2025	2110101040003	19	13,29	0,00	11.745.672,64 D
008810001000012001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE MES 03/2025	2110101040003	19	13,29	0,00	11.745.685,93 D
008810001000013001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE MES 03/2025	2110101040003	19	656,40	0,00	11.746.342,33 D
31/03/2025						
000GCT001000006001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0008.2021 COMP. 03/2025 - RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	2110101040003	19	80.000,00	0,00	11.826.342,33 D
000GCT001000009001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0037.2022 COMP. 03/2025 - INST BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE LT	2110101040003	19	21.000,00	0,00	11.847.342,33 D
000GCT001000010001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0034.2022 COMP. 03/2025 - J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA	2110101040003	19	27.000,00	0,00	11.874.342,33 D
000GCT001000018001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0009.2021 COMP. 03/2025 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	2110101040003	19	115.000,00	0,00	11.989.342,33 D
000GCT001000031001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 COMP. 03/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	11.990.373,34 D
000GCT001000032001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 COMP. 03/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	11.991.404,35 D
000GCT001000033001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 COMP. 03/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE	2110101040003	19	3.614,00	0,00	11.995.018,35 D
000GCT001000034001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 COMP. 03/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	2110101040003	19	16.492,68	0,00	12.011.511,03 D
000GCT001000035001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 COMP. 03/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	2110101040003	19	1.183,75	0,00	12.012.694,78 D
000GCT001000039001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.003.2024 COMP. 03/2025 - FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI	2110101040003	19	4.221,00	0,00	12.016.915,78 D
008810001000005001	REF.NF. 000001432 - J P CLINICA ODONTOL		19	33.000,00	0,00	12.049.915,78 D
008810001000005003	ESTORNO DE PROVISAO J P CLINICA ODONTOLO	2110101040003	19	0,00	33.000,00	12.016.915,78 D
008810001000015003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	16.492,68	12.000.423,10 D
008810001000017003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	1.183,75	11.999.239,35 D
008810001000092001	REF.NF. 000202523 - MARCELO GONCALVES		19	30,00	0,00	11.999.269,35 D
008810001000096003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.044,30	11.998.225,05 D
008810001000098003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.044,30	11.997.180,75 D
008810001000102001	REF.NF. 000000425 - CARLETO E ROCHA LTD		19	89.987,13	0,00	12.087.167,88 D
008810001000102004	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	89.987,13	11.997.180,75 D
008810001000102005	REF.NF. 000000425 - CARLETO E ROCHA LTD		19	22.496,78	0,00	12.019.677,53 D
008810001000102006	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	22.496,78	11.997.180,75 D
008810001000103001	REF.NF. 000000522 - SANTECH		19	1.253,00	0,00	11.998.433,75 D
008810001000104001	REF.NF. 000000527 - MEDICAL DIAGNOSTICO		19	48.730,00	0,00	12.047.163,75 D
008810001000170001	REF.NF. 000202501 - EDSON DA CRUZ CAVAL		19	1.435,00	0,00	12.048.598,75 D
008810001000174001	REF.NF. 000202545 - O R ROTSBURG SERVIC		19	2.835,00	0,00	12.051.433,75 D
008810001000175001	REF.NF. 000202580 - ALINNE SAMARA BRAND		19	3.500,00	0,00	12.054.933,75 D
008810001000176001	REF.NF. 000202581 - ALINNE SAMARA BRAND		19	4.200,00	0,00	12.059.133,75 D
008810001000181001	REF.NF. 000001124 - DAVID MOREIRA E CIA		19	2.700,00	0,00	12.061.833,75 D
008810001000184001	REF.NF. 000001532 - MEDCORP SERVICOS		19	259.906,67	0,00	12.321.740,42 D
008810001000186001	REF.NF. 000004861 - LABCLIN CONSULTAS E		19	11.502,00	0,00	12.333.242,42 D
008810001000187001	REF.NF. 000004862 - LABCLIN CONSULTAS E		19	768,00	0,00	12.334.010,42 D
008810001000189001	REF.NF. 000369709 - FUNDACAO CARLOS ALB		19	4.221,00	0,00	12.338.231,42 D
008810001000189003	ESTORNO DE PROVISAO FUNDACAO CARLOS ALBE	2110101040003	19	0,00	4.221,00	12.334.010,42 D
008810001000192001	REF.NF. 000379419 - GE HEALTHCARE		19	3.272,50	0,00	12.337.282,92 D
A TRANSPORTAR :						12.333.012,52 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002	- SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	11.733.015,44 D	
DE TRANSPORTE :						12.333.012,52 D
008810001000193003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	4.270,40	12.333.012,52 D
Totais da Conta ==>				948.963,51	348.966,43	12.333.012,52 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040006	- CONTRATO DE MANUTENCAO			SALDO ANTERIOR:	937.581,38 D	
07/03/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000009596 - NIPRO MEDICAL CORPO		19	9.984,00	0,00	947.565,38 D
008810001000008003	ESTORNO DE PROVISAO NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040003	19	0,00	9.984,00	937.581,38 D
24/03/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000017375 - CONSERP MANUTENCAO		19	4.500,00	0,00	942.081,38 D
008810001000003003	ESTORNO DE PROVISAO CONSERP MANUTENCAO	2110101040003	19	0,00	4.500,00	937.581,38 D
25/03/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000019298 - SL ENGENHARIA HOSP.		19	21.600,00	0,00	959.181,38 D
31/03/2025						
000GCT001000004001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0001.2024 CO MP. 03/2025 - NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	2110101040003	19	9.984,00	0,00	969.165,38 D
000GCT001000022001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0003.2021 CO MP. 03/2025 - CONSERP MANUTENCAO DE ELEV ADORES LTDA	2110101040003	19	4.500,00	0,00	973.665,38 D
000GCT001000028001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0039.2022 CO MP. 03/2025 - DISTRIBUIDORA CUMMINS MINA S LTDA	2110101040003	19	4.000,00	0,00	977.665,38 D
008810001000015001	REF.NF. 000005118 - ANTONIO C M ARAUJO		19	16.492,68	0,00	994.158,06 D
008810001000096001	REF.NF. 000008750 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.044,30	0,00	995.202,36 D
008810001000097001	REF.NF. 000202579 - A. DE LIMA FERNANDE		19	2.400,00	0,00	997.602,36 D
008810001000098001	REF.NF. 000008751 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.044,30	0,00	998.646,66 D
008810001000100001	REF.NF. 000000164 - DISTRIBUIDORA CUMMI		19	4.000,00	0,00	1.002.646,66 D
008810001000100004	ESTORNO DE PROVISAO DISTRIBUIDORA CUMMIN	2110101040003	19	0,00	4.000,00	998.646,66 D
008810001000190001	REF.NF. 000202557 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	7.600,00	0,00	1.006.246,66 D
Totais da Conta ==>				87.149,28	18.484,00	1.006.246,66 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040008	- CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS			SALDO ANTERIOR:	238.013,88 D	
31/03/2025						
008810001000177001	REF.NF. 020250643 - PRESERVE GESTAO AMB		19	16.283,70	0,00	254.297,58 D
Totais da Conta ==>				16.283,70	0,00	254.297,58 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040012	- CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTACAO			SALDO ANTERIOR:	4.312.549,40 D	
31/03/2025						
008810001000109001	REF.NF. 000005203 - EXPRESS ALIMENTOS		19	306.338,80	0,00	4.618.888,20 D
Totais da Conta ==>				306.338,80	0,00	4.618.888,20 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040016	- ASSESSORIA CONSULTORIA			SALDO ANTERIOR:	2.124,83 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	2.124,83 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	2.124,83 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040032	- SERVICOS DE TI			SALDO ANTERIOR:	112.734,98 D	
12/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000014776 - MOBILEMED SOLUCOES		19	5.763,90	0,00	118.498,88 D
17/03/2025						
008810001000020001	REF.NF. 002025473 - INTERACT DEVELOPMEN		19	3.539,13	0,00	122.038,01 D
19/03/2025						
A TRANSPORTAR :						131.008,01 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040032	- SERVICOS DE TI			SALDO ANTERIOR:	112.734,98 D	
DE TRANSPORTE :						131.008,01 D
008810001000002001	REF.NF. 000008077 - ABA INTELIGENCIA AF		19	8.970,00	0,00	131.008,01 D
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO ABA INTELIGENCIA AFE	2110101040003	19	0,00	8.970,00	122.038,01 D
25/03/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000007424 - P. R. SISTEMAS - SO		19	17.000,00	0,00	139.038,01 D
008810001000005004	ESTORNO DE PROVISAO P. R. SISTEMAS - SOL	2110101040003	19	0,00	17.000,00	122.038,01 D
26/03/2025						
008810001000005001	REF.NF. 002025557 - INTERACT DEVELOPMEN		19	330,00	0,00	122.368,01 D
28/03/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000012666 - GALHARDI E DANTAS		19	12.026,00	0,00	134.394,01 D
008810001000005003	ESTORNO DE PROVISAO GALHARDI E DANTAS	2110101040003	19	0,00	12.026,00	122.368,01 D
31/03/2025						
000001001000008004	ESTORNO PROVISAO MOBILEMED 02/2025	2110101040003	19	0,00	5.763,90	116.604,11 D
000001001000009004	PROVISAO MOBILEMED 03/2025	2110101040003	19	6.200,00	0,00	122.804,11 D
000GCT001000001001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0044.2022 CO MP. 03/2025 - ABA INTELIGENCIA AFETIVA L TDA	2110101040003	19	8.970,00	0,00	131.774,11 D
000GCT001000005001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2021 CO MP. 03/2025 - P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	2110101040003	19	17.000,00	0,00	148.774,11 D
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0016.2021 CO MP. 03/2025 - BIONEXO DO BRASIL SA	2110101040003	19	5.636,54	0,00	154.410,65 D
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0017.2021 CO MP. 03/2025 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOG IA LTDA	2110101040003	19	12.026,00	0,00	166.436,65 D
000GCT001000011001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0047.2023 CO MP. 03/2025 - MICROMED BIOTECNOLOGIA LTD A	2110101040003	19	2.200,00	0,00	168.636,65 D
008810001000110001	REF.NF. 000006916 - MAIS TELEMEDICINA		19	3.196,59	0,00	171.833,24 D
008810001000111001	REF.NF. 000020347 - MICROMED		19	2.200,00	0,00	174.033,24 D
008810001000111003	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED	2110101040003	19	0,00	2.200,00	171.833,24 D
008810001000178001	REDUCAO CONTRATO HRPC.0016.2021 - BIONE XO DO BRASIL SA MES 03/2025	2110101040003	19	0,00	638,90	171.194,34 D
008810001000191001	REF.NF. 000541333 - BIONEXO		19	4.997,64	0,00	176.191,98 D
008810001000191003	ESTORNO DE PROVISAO BIONEXO	2110101040003	19	0,00	4.997,64	171.194,34 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				110.055,80	51.596,44	171.194,34 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040033	- SERVICOS DE LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	504.737,60 D	
31/03/2025						
008810001000107001	REF.NF. 000002152 - BIOTESTE LAB		19	273.193,50	0,00	777.931,10 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				273.193,50	0,00	777.931,10 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060001	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL			SALDO ANTERIOR:	3.042.680,70 D	
31/03/2025						
000001001000005002	CONSUMO DROGAS E MEDIC.03/2025	1130101010001	19	222.448,49	0,00	3.265.129,19 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				222.448,49	0,00	3.265.129,19 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060002	- MAT DE USO DO PACIENTE REEMB			SALDO ANTERIOR:	3.805.778,41 D	
31/03/2025						
000001001000005011	CONSUMO MAT. MEDICO HOSP. 03/2025	1130101010002	19	281.745,19	0,00	4.087.523,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				281.745,19	0,00	4.087.523,60 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060003	- DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS			SALDO ANTERIOR:	259.930,72 D	
31/03/2025						
000001001000005017	CONSUMO NUTRICAO PARENTERAL 03/2025	1130101010015	19	22.580,17	0,00	282.510,89 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				22.580,17	0,00	282.510,89 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060004	- GASES MEDICINAIS			SALDO ANTERIOR:	674.836,96 D	
31/03/2025						
000001001000005010	CONSUMO GASES MEDICINAIS 03/2025	1130101010012	19	67.633,85	0,00	742.470,81 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				67.633,85	0,00	742.470,81 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060005	- MATERIAIS RADIOLOGICOS			SALDO ANTERIOR:	70.882,57 D	
31/03/2025						
000001001000005038	CONSUMO MAT RADIOL/ IMAGEM 03/2025	1130101010010	19	6.695,34	0,00	77.577,91 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.695,34	0,00	77.577,91 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060006	- OPME - ORTESES PROTESES			SALDO ANTERIOR:	2.047.971,07 D	
31/03/2025						
000001001000006002	CONSUMO ARRUELA OPME 03/2025	1130101010009	19	67,66	0,00	2.048.038,73 D
000001001000006003	CONSUMO BARRA OPME 03/2025	1130101010009	19	2.305,31	0,00	2.050.344,04 D
000001001000006005	CONSUMO APARELHO AUDITIVO OPME 03/25	1130101010009	19	16.400,00	0,00	2.066.744,04 D
000001001000006006	CONSUMO BLOQUEADOR OPME 03/2025	1130101010009	19	691,20	0,00	2.067.435,24 D
000001001000006007	CONSUMO CANULA OPME 03/2025	1130101010009	19	3.500,00	0,00	2.070.935,24 D
000001001000006008	CONSUMO CIMENTO OSSEO OPME 03/25	1130101010009	19	1.158,39	0,00	2.072.093,63 D
000001001000006009	CONSUMO CABECA OPME 03/2025	1130101010009	19	9.270,56	0,00	2.081.364,19 D
000001001000006010	CONSUMO CONECTOR OPME 03/2025	1130101010009	19	8.636,45	0,00	2.090.000,64 D
000001001000006011	CONSUMO GANCHO OPME 03/2025	1130101010009	19	650,00	0,00	2.090.650,64 D
000001001000006012	CONSUMO PLACA OPME 03/2025	1130101010009	19	20.076,22	0,00	2.110.726,86 D
000001001000006015	CONSUMO EQUIPO OPME 03/2025	1130101010009	19	2.100,00	0,00	2.112.826,86 D
000001001000006016	CONSUMO PONTEIRA OPME 03/2025	1130101010009	19	750,00	0,00	2.113.576,86 D
000001001000006022	CONSUMO FIO OPME 03/2025	1130101010009	19	2.959,57	0,00	2.116.536,43 D
000001001000006023	CONSUMO PROTESE OPME 03/2025	1130101010009	19	19.747,40	0,00	2.136.283,83 D
000001001000006025	CONSUMO HASTE OPME 03/2025	1130101010009	19	18.689,69	0,00	2.154.973,52 D
000001001000006027	CONSUMO PINO OPME 03/2025	1130101010009	19	1.732,59	0,00	2.156.706,11 D
000001001000006029	CONSUMO LUVA OPME 03/2025	1130101010009	19	86,40	0,00	2.156.792,51 D
000001001000006030	CONSUMO ANCORA OPME 03/2025	1130101010009	19	1.300,00	0,00	2.158.092,51 D
000001001000006032	CONSUMO PARAFUSO OPME 03/2025	1130101010009	19	21.378,94	0,00	2.179.471,45 D
000001001000006033	CONSUMO L GF ESTREITA OPME 03/2025	1130101010009	19	3.087,24	0,00	2.182.558,69 D
000001001000006037	CONSUMO DRENAGEM OPME 03/2025	1130101010009	19	1.050,04	0,00	2.183.608,73 D
000001001000006038	COSUMO MINI PLACA OPME 03/2025	1130101010009	19	5.882,75	0,00	2.189.491,48 D
000001001000006039	CONSUMO MICRO PLACA OPME 03/2025	1130101010009	19	398,12	0,00	2.189.889,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				141.918,53	0,00	2.189.889,60 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060007	- FIOS CIRURGICOS			SALDO ANTERIOR:	106.772,45 D	
31/03/2025						
000001001000005031	CONSUMO FIOS CIRURGICOS 03/2025	1130101010018	19	8.178,36	0,00	114.950,81 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.178,36	0,00	114.950,81 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060009	- MATERIAIS DE LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	9.137,52 D	
31/03/2025						
000001001000005006	CONSUMO MAT. LABORATORIO 03/2025	1130101010013	19	607,55	0,00	9.745,07 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				607,55	0,00	9.745,07 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060011	- MATERIAL CIRURGICO			SALDO ANTERIOR:	1.274,32 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	1.274,32 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	1.274,32 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060033	- NATEA			SALDO ANTERIOR:	9.917,96 D	
31/03/2025						
000001001000005043	CONSUMO NATEA 03/2025	1130101010052	19	1.040,56	0,00	10.958,52 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.040,56	0,00	10.958,52 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070002 - GENEROS ALIMENTICIOS				SALDO ANTERIOR:	72.793,97 D	
31/03/2025						
000001001000005001	CONSUMO DE GENEROS ALIMENTICIOS 03/2025	1130101010003	19	4.263,95	0,00	77.057,92 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.263,95	0,00	77.057,92 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070003 - IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE				SALDO ANTERIOR:	464.114,28 D	
31/03/2025						
000001001000005007	CONSUMO MAT. EXPEDIENTE 03/2025	1130101010006	19	26.647,44	0,00	490.761,72 D
000001001000005021	CONSUMO MAT. INFORMATICA 03/2025	1130101010016	19	7.926,89	0,00	498.688,61 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				34.574,33	0,00	498.688,61 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070004 - MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS				SALDO ANTERIOR:	556.493,11 D	
31/03/2025						
000001001000005004	CONSUMO MAT. LIMPEZA 03/2025	1130101010004	19	32.428,12	0,00	588.921,23 D
000001001000005042	CONSUMO MAT DESCARTAVEIS 03/2025	1130101010021	19	2.066,87	0,00	590.988,10 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				34.494,99	0,00	590.988,10 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070005 - MATERIAIS DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:	346.510,52 D	
31/03/2025						
000001001000005003	CONSUMO DE MAT. MANUTENCAO 03/2025	1130101010008	19	26.559,90	0,00	373.070,42 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				26.559,90	0,00	373.070,42 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070006 - ENXOVAL				SALDO ANTERIOR:	105.305,00 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	105.305,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	105.305,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070007 - EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL				SALDO ANTERIOR:	27.202,02 D	
31/03/2025						
000001001000005012	CONSUMO EPI 032025	1130101010011	19	1.809,17	0,00	29.011,19 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.809,17	0,00	29.011,19 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070008 - COMBUSTIVEL GERADOR/GLP				SALDO ANTERIOR:	21.795,20 D	
31/03/2025						
000001001000005040	CONSUMO MAT PERMANENTES 03/2025	1130101010024	19	8,25	0,00	21.803,45 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8,25	0,00	21.803,45 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070009 - MATERIAIS DE LAVANDERIA				SALDO ANTERIOR:	206.864,20 D	
31/03/2025						
000001001000005033	CONSUMO MAT LAVANDERIA 03/2025	1130101010005	19	16.506,00	0,00	223.370,20 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				16.506,00	0,00	223.370,20 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070011 - PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO				SALDO ANTERIOR:	333.156,52 D	
31/03/2025						
000001001000005041	CONSUMO MAT PECAS E ACESSOR 03/2025	1130101010022	19	5.850,02	0,00	339.006,54 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.850,02	0,00	339.006,54 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070012 - MATERIAIS PERMANENTES				SALDO ANTERIOR:	17.626,95 D	
01/03/2025						

A TRANSPORTAR : 17.626,95 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070012	- MATERIAIS PERMANENTES			SALDO ANTERIOR:	17.626,95 D	
DE TRANSPORTE :						17.626,95 D
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	17.626,95 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	17.626,95 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080002	- ENERGIA ELETRICA			SALDO ANTERIOR:	2.665.586,36 D	
19/03/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000338666 - CEMIG GERACAO		19	50.071,67	0,00	2.715.658,03 D
31/03/2025						
000001001000008007	ESTORNO PROVISAO CEMIG 02/2025	2110101040002	19	0,00	60.000,00	2.655.658,03 D
000001001000009007	PROVISAO CEMIG 03/2025	2110101040002	19	60.000,00	0,00	2.715.658,03 D
008810001000194001	REF.NF. 000032025 - EQUATORIAL ENERGIA		19	84.256,09	0,00	2.799.914,12 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				194.327,76	60.000,00	2.799.914,12 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080003	- TELEFONE			SALDO ANTERIOR:	28.642,32 D	
11/03/2025						
008810001000015001	REF.NF. 000220252 - TELEFONICA DO BRASI		19	490,00	0,00	29.132,32 D
25/03/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000320252 - TELEFONICA DO BRASI		19	490,00	0,00	29.622,32 D
008850001000001001	VLR REF.FT 0320251 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	20,85	0,00	29.643,17 D
27/03/2025						
008810001000040001	REF.NF. 000032025 - CLARO - BELEM		19	1.311,28	0,00	30.954,45 D
31/03/2025						
008810001000195001	REF.NF. 000320254 - TELEFONICA DO BRASI		19	151,98	0,00	31.106,43 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.464,11	0,00	31.106,43 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080006	- FRETES E CARRETOS			SALDO ANTERIOR:	2.970,70 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	2.970,70 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	2.970,70 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080007	- INTERNET			SALDO ANTERIOR:	23.970,78 D	
25/03/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000320253 - TELEFONICA DO BRASI		19	468,00	0,00	24.438,78 D
31/03/2025						
000GCT001000003001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2021 COMP. 03/2025 - PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	1.500,00	0,00	25.938,78 D
008810001000095001	REF.NF. 000005731 - PORTAL CONEXAO LTDA		19	1.500,00	0,00	27.438,78 D
008810001000095003	ESTORNO DE PROVISAO PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	0,00	1.500,00	25.938,78 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.468,00	1.500,00	25.938,78 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080008	- CORREIOS			SALDO ANTERIOR:	7.180,87 D	
21/03/2025						
008850001000002008	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - MANUTENCAO EXTERNA MANDRIL	1110101010020	19	313,20	0,00	7.494,07 D
008850001000002010	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE TELEGRAMA P/ COLABORADOR	1110101010020	19	46,58	0,00	7.540,65 D
008850001000002018	REF. - HAMILTON SOUSA DE ARAUJO - URBANO - CORREIOS/HRPC 18.03.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	7.550,65 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				369,78	0,00	7.550,65 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080010	- DEPRECIACAO			SALDO ANTERIOR:	880.356,87 D	
31/03/2025						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1230101020005	19	186,28	0,00	880.543,15 D
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1230101020010	19	149,47	0,00	880.692,62 D
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1250101020009	19	5.734,61	0,00	886.427,23 D
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1250101020007	19	4.750,15	0,00	891.177,38 D
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1250101020008	19	6.470,01	0,00	897.647,39 D
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1250101020011	19	180,85	0,00	897.828,24 D
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1250101020004	19	12.469,25	0,00	910.297,49 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1250101020012	19	310,00	0,00	910.607,49 D
008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1250101020001	19	28.246,24	0,00	938.853,73 D
008860001000001010	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1250101020006	19	4.185,09	0,00	943.038,82 D
008860001000001012	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1230101020006	19	146,56	0,00	943.185,38 D
008860001000001013	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1230101020009	19	119,22	0,00	943.304,60 D
008860001000001014	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1230101020012	19	36,10	0,00	943.340,70 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				62.983,83	0,00	943.340,70 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080011 - AMORTIZACAO — SALDO ANTERIOR: 26.847,24 D

31/03/2025						
008860001000001011	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1260101020002	19	1.917,66	0,00	28.764,90 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.917,66	0,00	28.764,90 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080012 - CURSOS E CONGRESSOS — SALDO ANTERIOR: 3.199,60 D

01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	3.199,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	3.199,60 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080013 - SEGUROS — SALDO ANTERIOR: 271,70 D

31/03/2025						
000GCT001000042001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.ALLIANZ.25 COMP. 03/2025 - ALLIANZ SEGUROS S.A	1140101010001	19	543,40	0,00	815,10 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				543,40	0,00	815,10 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080016 - VIAGENS E HOSPEDAGENS — SALDO ANTERIOR: 69.577,60 D

05/03/2025						
008850001000001002	VLR REF.RDP 05032025 - LIENAY TEIXEIRA D E M	2150101010001	19	732,00	0,00	70.309,60 D
06/03/2025						
008850001000001002	VLR REF.RDP RDP0225 - JULIANO CESAR BOTERO	2150101010001	19	405,75	0,00	70.715,35 D
13/03/2025						
008850001000001001	VLR REF.RDP RDP032025 - DANIEL GONCALVES NUN	2150101010001	19	693,20	0,00	71.408,55 D
17/03/2025						
008850001000003005	VLR REF.RDP RDP032025 - JOSIELMA ROXO DO S SA	2150101010001	19	71,04	0,00	71.479,59 D
008850001000003007	VLR REF.RDP RDP032025 - DIEGO CARDOSO PEREIR	2150101010001	19	65,88	0,00	71.545,47 D
21/03/2025						
008850001000002004	VLR REF.RDP 21032025 - IAGO DA SILVA TOBIAS	2150101010001	19	157,95	0,00	71.703,42 D
24/03/2025						
008850001000001002	VLR REF.FT 79141 - LUNES TOUR	2110101040001	19	2.622,31	0,00	74.325,73 D
25/03/2025						
008850001000001003	VLR REF.RDP 25032025 - LIENAY TEIXEIRA D E M	2150101010001	19	211,39	0,00	74.537,12 D
31/03/2025						
008850001000001001	VLR REF.RDP RDP032025 - TALITA SERRA DE SOUZ	2150101010001	19	341,35	0,00	74.878,47 D
008850001000001003	VLR REF.RDP RDP032025 - INGRID FERNANDA	2150101010001	19	336,93	0,00	75.215,40 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.637,80	0,00	75.215,40 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 4110101080017 - DETETIZACAO				SALDO ANTERIOR:	27.190,00 D	
28/03/2025						
008810001000010001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.004.2024 - JJ GOMES DA SILVA EIRELI ME S 03/2025	2110101040003	19	105,00	0,00	27.295,00 D
31/03/2025						
000GCT001000041001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.004.2024 CO MP. 03/2025 - JJ GOMES DA SILVA EIRELI	2110101040003	19	2.100,00	0,00	29.395,00 D
008810001000014001	REF.NF. 000003064 - JJ GOMES DA SILVA E		19	2.205,00	0,00	31.600,00 D
008810001000014004	ESTORNO DE PROVISAO JJ GOMES DA SILVA EI	2110101040003	19	0,00	2.205,00	29.395,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.410,00	2.205,00	29.395,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080018 - CONDUCOES E TAXI				SALDO ANTERIOR:	109.682,21 D	
21/03/2025						
008850001000002012	REF. - RENAN MESQUITA DE QUEIROZ - URBAN O - HRPC/CORREIOS 18.03.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	109.692,21 D
008850001000002014	REF. - FRANCISO PIRES DE BRITO - URBANO - CORREIOS/HRPC	1110101010020	19	10,40	0,00	109.702,61 D
008850001000002016	REF. - JOSE AUGUSTO DE SOUZA SILVA - URB ANO - HRPC/CORREIOS 18.03.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	109.712,61 D
31/03/2025						
008810001000093001	REF.NF. 000202538 - JUAREZ CUNHA DA SIL		19	5.000,00	0,00	114.712,61 D
008810001000094001	REF.NF. 000202539 - JUAREZ CUNHA DA SIL		19	1.540,00	0,00	116.252,61 D
008810001000171001	REF.NF. 000202507 - ANTONIO CEZAR DE MA		19	3.630,00	0,00	119.882,61 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				10.200,40	0,00	119.882,61 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080019 - ANUNCIOS E PUBLICIDADES				SALDO ANTERIOR:	55.750,00 D	
14/03/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000004341 - CENTRAL DE PUBLICAC		19	800,00	0,00	56.550,00 D
008850001000002002	VLR REF.FT 201715300 - IMPRENSA OFICIAL DO	2110101040001	19	13.400,00	0,00	69.950,00 D
27/03/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000000807 - V. SANTOS SERVICOS		19	3.000,00	0,00	72.950,00 D
008810001000006003	ESTORNO DE PROVISAO V. SANTOS SERVICOS A	2110101040003	19	0,00	3.000,00	69.950,00 D
31/03/2025						
000GCT001000002001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0002.2021 CO MP. 03/2025 - V. SANTOS SERVICOS ADMINIS TRATIVOS LTDA	2110101040003	19	3.000,00	0,00	72.950,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				20.200,00	3.000,00	72.950,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080026 - OUTRAS DESPESAS				SALDO ANTERIOR:	4.140,00 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	4.140,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	4.140,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080029 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS				SALDO ANTERIOR:	662,34 D	
21/03/2025						
008850001000002006	REF. - POSTO RANI CAPANEMA - HRPC/BANPAR A/HRPC 26.02.2025	1110101010020	19	30,00	0,00	692,34 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				30,00	0,00	692,34 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080030 - DESP COPA E COZINHA				SALDO ANTERIOR:	19,60 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	19,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	19,60 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080031	- DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)			SALDO ANTERIOR:	1.581,99 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	1.581,99 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	1.581,99 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080033	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	1.286.736,41 D	
24/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000001767 - NORTE GESTAO DE DOC		19	3.631,50	0,00	1.290.367,91 D
008850001000001001	VLR REF.FT 11066 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	1.809,00	0,00	1.292.176,91 D
25/03/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000000297 - VITAE ENGENHARIA LT		19	1.100,00	0,00	1.293.276,91 D
28/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000001211 - VALIDAR SERV VALIDA		19	850,00	0,00	1.294.126,91 D
008810001000004001	REF.NF. 000012664 - GALHARDI E DANTAS		19	1.138,72	0,00	1.295.265,63 D
31/03/2025						
000GCT001000023001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0004.2021 CO MP. 03/2025 - FACILID SERVICOS - LTDA	2110101040003	19	24.500,00	0,00	1.319.765,63 D
000GCT001000025001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0012.2021 CO MP. 03/2025 - NS - MED COMERCIAL - LTDA	2110101040003	19	9.000,00	0,00	1.328.765,63 D
008810001000108001	REF.NF. 000003088 - JJ GOMES DA SILVA E		19	150,00	0,00	1.328.915,63 D
008810001000180001	REF.NF. 000000332 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	50.800,00	0,00	1.379.715,63 D
008810001000185001	REF.NF. 000202565 - FACILID SERVICOS -		19	24.500,00	0,00	1.404.215,63 D
008810001000185003	ESTORNO DE PROVISAO FACILID SERVICOS - L	2110101040003	19	0,00	24.500,00	1.379.715,63 D
008810001000188001	REF.NF. 000202578 - NS - MED COMERCIAL		19	9.000,00	0,00	1.388.715,63 D
008810001000188003	ESTORNO DE PROVISAO NS - MED COMERCIAL -	2110101040003	19	0,00	9.000,00	1.379.715,63 D
008810001000193001	REF.NF. 097525176 - WHITE MARTINS BELEM		19	4.270,40	0,00	1.383.986,03 D
Totais da Conta ==>				130.749,62	33.500,00	1.383.986,03 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080034	- REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE			SALDO ANTERIOR:	3.190.436,86 D	
31/03/2025						
008850001000003001	VLR REF.NDI 032025 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	19	335.302,49	0,00	3.525.739,35 D
Totais da Conta ==>				335.302,49	0,00	3.525.739,35 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100001	- ASSOCIACAO DE CLASSE			SALDO ANTERIOR:	6.935,88 D	
12/03/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL CRM2025 - CRM - PA	2110101060001	19	932,04	0,00	7.867,92 D
Totais da Conta ==>				932,04	0,00	7.867,92 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100002	- CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL			SALDO ANTERIOR:	5.600,00 D	
31/03/2025						
000001001000010001	REF A PROVISAO SIND ESTAB SAUDE PA 03/25	2130101020005	19	400,00	0,00	6.000,00 D
Totais da Conta ==>				400,00	0,00	6.000,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100006	- TAXAS E EMOLUMENTOS			SALDO ANTERIOR:	21.279,07 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	21.279,07 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	21.279,07 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010002	- DESPESAS BANCARIAS			SALDO ANTERIOR:	36.092,64 D	
05/03/2025						
008850001000001006	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	1.166,00	0,00	37.258,64 D
008850001000001007	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	192,00	0,00	37.450,64 D
06/03/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	37.452,64 D
008850001000001005	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	37.488,64 D
07/03/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	60,00	0,00	37.548,64 D
10/03/2025						
008850001000001002	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	6,00	0,00	37.554,64 D
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	60,00	0,00	37.614,64 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
12/03/2025						
008850001000001007	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	120,00	0,00	37.734,64 D
008850001000001008	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	13,00	0,00	37.747,64 D
13/03/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	4,00	0,00	37.751,64 D
14/03/2025						
008850001000002004	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	37.753,64 D
008850001000002005	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	180,00	0,00	37.933,64 D
008850001000002006	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	26,00	0,00	37.959,64 D
17/03/2025						
008850001000003009	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	60,00	0,00	38.019,64 D
18/03/2025						
008850001000001002	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	8,00	0,00	38.027,64 D
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	12,00	0,00	38.039,64 D
19/03/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	108,00	0,00	38.147,64 D
008850001000001006	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	38.149,64 D
008850001000001007	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	13,00	0,00	38.162,64 D
21/03/2025						
008850001000002020	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	38.164,64 D
008850001000002021	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	60,00	0,00	38.224,64 D
24/03/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	132,00	0,00	38.356,64 D
25/03/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	50,00	0,00	38.406,64 D
008850001000001006	REF. - BANPARA - TARIFA PJ	1110201010071	19	152,00	0,00	38.558,64 D
26/03/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	72,00	0,00	38.630,64 D
27/03/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	6,00	0,00	38.636,64 D
28/03/2025						
008850001000002004	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	38.672,64 D
008850001000002005	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	38.674,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.582,00	0,00	38.674,64 D

CONTA DESCRICAO

411020101 - DESPESAS FINANCEIRAS

CONTA - 4110201010005 - IOF SALDO ANTERIOR: 105.273,93 D

05/03/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	898,72	0,00	106.172,65 D
06/03/2025						
008850001000001007	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	2.187,51	0,00	108.360,16 D
07/03/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	2.626,81	0,00	110.986,97 D
10/03/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	56,35	0,00	111.043,32 D
12/03/2025						
008850001000001006	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	1.075,46	0,00	112.118,78 D
14/03/2025						
008850001000002008	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	941,11	0,00	113.059,89 D
18/03/2025						

A TRANSPORTAR : 113.179,40 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010005 - IOF				SALDO ANTERIOR:	105.273,93 D	
DE TRANSPORTE :						113.179,40 D
008850001000001005	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	119,51	0,00	113.179,40 D
19/03/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	67,71	0,00	113.247,11 D
24/03/2025						
008850001000001006	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	554,58	0,00	113.801,69 D
25/03/2025						
008850001000001008	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	72,70	0,00	113.874,39 D
26/03/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	180,41	0,00	114.054,80 D
28/03/2025						
008850001000002003	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	32,92	0,00	114.087,72 D
008850001000003001	EST. MOV BANC PAGAR IOF	1110301010088	19	0,00	32,92	114.054,80 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	32,95	0,00	114.087,75 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.846,74	32,92	114.087,75 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010006 - DESCONTO CONCEDIDO				SALDO ANTERIOR:	0,01 C	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	0,01 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	0,01 C
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010007 - MULTAS				SALDO ANTERIOR:	15.318,64 D	
12/03/2025						
008850001000001079	MULTA PGTO.NF 000220252 - TELEFONICA DO	1110201010071	19	10,93	0,00	15.329,57 D
14/03/2025						
008850001000002165	MULTA PGTO.NF 000001857 - MLX CONFECCOE	1110201010071	19	4,03	0,00	15.333,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				14,96	0,00	15.333,60 D
CONTA	DESCRICAO					
411020102	- PERDAS DIVERSAS					
CONTA - 4110201020001 - BAIXA DE BENS				SALDO ANTERIOR:	6.955,82 D	
18/03/2025						
008860001000001001	BAIXA DO BEM NFE00002P7-0013 POR SUCATEA MENTO	1250101010009	19	485,00	0,00	7.440,82 D
008860001000001003	BAIXA DO BEM NFE00002P7-0013 07	1250101020009	19	0,00	120,99	7.319,83 D
008860001000002001	BAIXA DO BEM NFE00002M8-0002 POR SUCATEA MENTO	1250101010009	19	347,92	0,00	7.667,75 D
008860001000002003	BAIXA DO BEM NFE00002M8-0002 07	1250101020009	19	0,00	91,77	7.575,98 D
008860001000003001	BAIXA DO BEM NFE00002LZ-0043 POR SUCATEA MENTO	1250101010009	19	347,92	0,00	7.923,90 D
008860001000003003	BAIXA DO BEM NFE00002LZ-0043 07	1250101020009	19	0,00	91,49	7.832,41 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.180,84	304,25	7.832,41 D
CONTA	DESCRICAO					
411020102	- PERDAS DIVERSAS					
CONTA - 4110201020002 - PERDAS/AVARIAS NA BAIXA ESTOQUE				SALDO ANTERIOR:	49.198,53 D	
31/03/2025						
000001001000003001	PERDAS DROGAS E MEDICAMENTOS 03/2025	1130101010001	19	1.233,50	0,00	50.432,03 D
000001001000003002	PERDAS FIOS CIRURGICOS 03/2025	1130101010018	19	209,99	0,00	50.642,02 D
000001001000003003	PERDAS MATERIAL CIRURGICO 03/2025	1130101010024	19	224,92	0,00	50.866,94 D
000001001000003004	PERDAS MATERIAL LABORATORIAL 03/2025	1130101010013	19	274,44	0,00	51.141,38 D
000001001000003005	PERDAS NATERIAL MEDICO HOSP 03/2025	1130101010002	19	601,99	0,00	51.743,37 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.544,84	0,00	51.743,37 D
CONTA	DESCRICAO					
411020102	- PERDAS DIVERSAS					
CONTA - 4110201020003 - AJUSTE DE INVENTARIO				SALDO ANTERIOR:	910,67 D	
01/03/2025						
A TRANSPORTAR :						910,67 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020102	- PERDAS DIVERSAS					
CONTA - 4110201020003	- AJUSTE DE INVENTARIO			SALDO ANTERIOR:	910,67 D	
DE TRANSPORTE :						910,67 D
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	910,67 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	910,67 D
CONTA	DESCRICAO					
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 4810101010001	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL			SALDO ANTERIOR:	5.770.128,48 D	
31/03/2025						
008890001000001011	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 03/2025	3810101010001	19	389.076,86	0,00	6.159.205,34 D
008890001000001012	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 03/2025	3810101010001	19	19.453,86	0,00	6.178.659,20 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				408.530,72	0,00	6.178.659,20 D
CONTA	DESCRICAO					
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 4810101010003	- COFINS - RENUNCIA FISCAL			SALDO ANTERIOR:	3.273.565,50 D	
31/03/2025						
000001001000013001	ISENCAO COFINS S/ RECEITA 03/2025	2810101010003	19	247.759,63	0,00	3.521.325,13 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				247.759,63	0,00	3.521.325,13 D

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.4	Razão - Medicamentos

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL				SALDO ANTERIOR:	359.452,16 D	
07/03/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000003850 - MAPEMI BRASIL MATER		19	1.644,12	0,00	361.096,28 D
008810001000014001	REF.NF. 000691964 - ELFA		19	5.425,00	0,00	366.521,28 D
11/03/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000008547 - NORTE FARMA DISTRIB		19	112,20	0,00	366.633,48 D
008810001000007001	REF.NF. 000011338 - DIMASTER SP		19	2.212,40	0,00	368.845,88 D
008810001000017001	REF.NF. 000634456 - MCW PRODUTOS MEDICO		19	1.879,65	0,00	370.725,53 D
14/03/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000123532 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	37.692,30	0,00	408.417,83 D
008810001000018001	REF.NF. 000822620 - SUPERMED		19	141,11	0,00	408.558,94 D
17/03/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000008118 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	2.540,00	0,00	411.098,94 D
008810001000015001	REF.NF. 000074251 - PROMEFARMA		19	7.816,00	0,00	418.914,94 D
008810001000016001	REF.NF. 000074396 - PROMEFARMA		19	4.787,50	0,00	423.702,44 D
008810001000018001	REF.NF. 000620036 - CRISTALIA PRODUTOS		19	5.790,00	0,00	429.492,44 D
008810001000019001	REF.NF. 001193861 - MEDILAR		19	14.107,68	0,00	443.600,12 D
18/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000002025 - HEMOPA		19	3.721,33	0,00	447.321,45 D
008810001000008001	REF.NF. 000037530 - SULMEDIC COMERCIO D		19	12.805,60	0,00	460.127,05 D
008810001000009001	REF.NF. 000051663 - ALFAMED		19	555,00	0,00	460.682,05 D
008810001000010001	REF.NF. 000159332 - F&F DIST PROD FARM		19	1.230,00	0,00	461.912,05 D
008810001000015001	REF.NF. 000785072 - SUPERMED COM. E IMP		19	5.175,00	0,00	467.087,05 D
20/03/2025						
008810001000010001	REF.NF. 000318790 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	25.413,67	0,00	492.500,72 D
008810001000011001	REF.NF. 000635755 - MCW PRODUTOS MEDICO		19	2.187,00	0,00	494.687,72 D
21/03/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000051346 - CRISTALFARMA		19	777,00	0,00	495.464,72 D
008810001000007001	REF.NF. 000071023 - CARLITO COMERCIO DE		19	15,98	0,00	495.480,70 D
27/03/2025						
008810001000015001	REF.NF. 000002950 - CARLITO COMERCIO DE		19	71,49	0,00	495.552,19 D
008810001000022001	REF.NF. 000006507 - BIOFAR HOSPITALAR E		19	1.200,00	0,00	496.752,19 D
008810001000023001	REF.NF. 000008198 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	219,00	0,00	496.971,19 D
008810001000024001	REF.NF. 000008216 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	582,50	0,00	497.553,69 D
008810001000025001	REF.NF. 000008217 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	104,00	0,00	497.657,69 D
008810001000026001	REF.NF. 000008267 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	259,60	0,00	497.917,29 D
008810001000039001	REF.NF. 000024587 - UNI HOSPITALAR CEAR		19	1.612,02	0,00	499.529,31 D
008810001000042001	REF.NF. 000051761 - ALFAMED		19	858,00	0,00	500.387,31 D
008810001000047001	REF.NF. 000160151 - F&F DIST PROD FARM		19	29.019,68	0,00	529.406,99 D
008810001000048001	REF.NF. 000162170 - F CARDOSO		19	600,00	0,00	530.006,99 D
008810001000049001	REF.NF. 000162247 - F CARDOSO		19	78,30	0,00	530.085,29 D
008810001000053001	REF.NF. 000638417 - MCW PRODUTOS MEDICO		19	5.830,00	0,00	535.915,29 D
31/03/2025						
000001001000001011	EMPRESTIMOS DROGAS E MED ENT 03/2025	1130101010051	19	644,94	0,00	536.560,23 D
000001001000002016	EMPRESTIMOS DROGAS E MED SAI 03/2025	1130101010050	19	0,00	410,83	536.149,40 D
000001001000003001	PERDAS DROGAS E MEDICAMENTOS 03/2025	4110201020002	19	0,00	1.233,50	534.915,90 D
000001001000005002	CONSUMO DROGAS E MEDIC.03/2025	4110101060001	19	0,00	222.448,49	312.467,41 D
008810001000001001	REF.NF. 000000031 - QUIMICA FARMACEUTIC		19	350,00	0,00	312.817,41 D
008810001000007001	REF.NF. 000001891 - DISTRIMED DISTRIB.		19	2.085,00	0,00	314.902,41 D
008810001000018001	REF.NF. 000008307 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	1.608,00	0,00	316.510,41 D
008810001000019001	REF.NF. 000009030 - DIALISE COMERCIO E		19	2.365,00	0,00	318.875,41 D
008810001000021001	REF.NF. 000012791 - FARMACEUTICA		19	892,00	0,00	319.767,41 D
008810001000083001	REF.NF. 000046858 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	3.799,80	0,00	323.567,21 D
008810001000085001	REF.NF. 000051729 - ALFAMED		19	1.040,00	0,00	324.607,21 D
008810001000089001	REF.NF. 000161579 - F CARDOSO		19	225,00	0,00	324.832,21 D
008810001000090001	REF.NF. 000162066 - F CARDOSO		19	1.363,20	0,00	326.195,41 D
008810001000091001	REF.NF. 000181156 - BRASFARMA		19	600,00	0,00	326.795,41 D
008810001000099001	REF.NF. 000000070 - N FARMA		19	100,00	0,00	326.895,41 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				191.536,07	224.092,82	326.895,41 D

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

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010002 - MATERIAIS DE USO DO PACIENTE — SALDO ANTERIOR: 494.237,79 D

07/03/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000030 - QUIMICA FARMACEUTIC		19	780,00	0,00	495.017,79 D
008810001000003001	REF.NF. 000000694 - RL SURGICAL CARE LT		19	1.848,00	0,00	496.865,79 D
008810001000004001	REF.NF. 000001101 - MELLUZZI DISTRIBUID		19	8.169,30	0,00	505.035,09 D
008810001000005001	REF.NF. 000002920 - CARLITO COMERCIO DE		19	245,08	0,00	505.280,17 D
008810001000009001	REF.NF. 000010323 - SAN ALVES COMERCIO		19	4.048,00	0,00	509.328,17 D
008810001000011001	REF.NF. 000021977 - OMNIELMASTER HEMOME		19	5.005,00	0,00	514.333,17 D
008810001000012001	REF.NF. 000022047 - OMNIELMASTER HEMOME		19	1.600,00	0,00	515.933,17 D
11/03/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000002518 - TAUROVITA COMERCIO		19	1.350,00	0,00	517.283,17 D
008810001000006003	REF.NF. 000008547 - NORTE FARMA DISTRIB		19	26,00	0,00	517.309,17 D
008810001000013001	REF.NF. 000036607 - ALPHARAD INDUSTRIA,		19	3.084,84	0,00	520.394,01 D
13/03/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000007210 - EXMEDI		19	6.237,00	0,00	526.631,01 D
14/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000001482 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	300,00	0,00	526.931,01 D
008810001000003001	REF.NF. 000002537 - CLAREAR SERV COM PR		19	810,00	0,00	527.741,01 D
008810001000009001	REF.NF. 000083584 - ALPHARAD		19	4.152,00	0,00	531.893,01 D
008810001000013001	REF.NF. 000151536 - INJEX INDUSTRIA CIR		19	8.463,88	0,00	540.356,89 D
008810001000016001	REF.NF. 000822618 - SUPERMED		19	14.131,63	0,00	554.488,52 D
008810001000019001	REF.NF. 001827016 - CIRURGICA FERNANDES		19	17.615,20	0,00	572.103,72 D
17/03/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000013396 - DATRIX INDUSTRIA E		19	2.367,00	0,00	574.470,72 D
008810001000007001	REF.NF. 000013648 - BRASIL SHOPPING LTD		19	345,00	0,00	574.815,72 D
008810001000011001	REF.NF. 000013734 - BRASIL SHOPPING LTD		19	358,40	0,00	575.174,12 D
008810001000014001	REF.NF. 000033923 - COM REPR PRADO		19	840,00	0,00	576.014,12 D
18/03/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000121 - AUGUSTO CESAR		19	460,00	0,00	576.474,12 D
008810001000004001	REF.NF. 000012210 - MORIAH ASSESSORIA E		19	360,00	0,00	576.834,12 D
008810001000005001	REF.NF. 000012387 - MORIAH ASSESSORIA E		19	4.140,00	0,00	580.974,12 D
008810001000006001	REF.NF. 000024356 - BIO INFINITY COMERC		19	1.728,00	0,00	582.702,12 D
008810001000007001	REF.NF. 000037528 - SULMEDIC COMERCIO D		19	16.189,50	0,00	598.891,62 D
008810001000011001	REF.NF. 000160141 - MEDLEVENSOHN COMERC		19	6.898,07	0,00	605.789,69 D
008810001000013001	REF.NF. 000310246 - ECOMED COMERCIO DE		19	495,00	0,00	606.284,69 D
008810001000014001	REF.NF. 000782600 - SUPERMED COM. E IMP		19	650,82	0,00	606.935,51 D
20/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000004528 - UROCARDIO MATERIAL		19	910,00	0,00	607.845,51 D
008810001000006001	REF.NF. 000124458 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	797,34	0,00	608.642,85 D
008810001000007001	REF.NF. 000161761 - F CARDOSO		19	977,40	0,00	609.620,25 D
008810001000008001	REF.NF. 000318788 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	654,15	0,00	610.274,40 D
008810001000009001	REF.NF. 000318789 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	2.498,65	0,00	612.773,05 D
25/03/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000782536 - SUPERMED COM. E IMP		19	997,94	0,00	613.770,99 D
27/03/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000000770 - D M COMERCIO E SERV		19	743,70	0,00	614.514,69 D
008810001000007001	REF.NF. 000000815 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	17.871,56	0,00	632.386,25 D
008810001000008001	REF.NF. 000001272 - ORTOMED LTDA		19	2.361,00	0,00	634.747,25 D
008810001000009001	REF.NF. 000001879 - DISTRIMED DISTRIB.		19	437,00	0,00	635.184,25 D
008810001000012001	REF.NF. 000002583 - TAUROVITA COMERCIO		19	6.948,00	0,00	642.132,25 D
008810001000013001	REF.NF. 000002711 - JL DOS SANTOS COM P		19	886,50	0,00	643.018,75 D
008810001000014001	REF.NF. 000002724 - JL DOS SANTOS COM P		19	456,00	0,00	643.474,75 D
008810001000018001	REF.NF. 000004533 - UROCARDIO MATERIAL		19	4.375,80	0,00	647.850,55 D
008810001000019001	REF.NF. 000004534 - UROCARDIO MATERIAL		19	2.240,00	0,00	650.090,55 D
008810001000020001	REF.NF. 000005184 - DISTRIB HOSP RAMOS		19	4.745,25	0,00	654.835,80 D
008810001000030001	REF.NF. 000012733 - FARMACEUTICA		19	1.060,00	0,00	655.895,80 D
008810001000033001	REF.NF. 000013847 - BRASIL SHOPPING LTD		19	948,20	0,00	656.844,00 D
008810001000036001	REF.NF. 000019126 - MEDICAL SHOPPING		19	1.338,90	0,00	658.182,90 D
008810001000037001	REF.NF. 000024156 - LABORATORIOS B.BRAU		19	2.960,00	0,00	661.142,90 D

A TRANSPORTAR : 662.282,90 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010002	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE			SALDO ANTERIOR:	494.237,79 D	
DE TRANSPORTE :						662.282,90 D
008810001000038001	REF.NF. 000024428 - LABORATORIOS B.BRAU		19	1.140,00	0,00	662.282,90 D
008810001000041001	REF.NF. 000040077 - TRIMED		19	380,00	0,00	662.662,90 D
008810001000045001	REF.NF. 000123584 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	21.017,21	0,00	683.680,11 D
008810001000046001	REF.NF. 000141399 - M P - COM MAT HOSPI		19	1.395,00	0,00	685.075,11 D
008810001000048003	REF.NF. 000162170 - F CARDOSO		19	122,57	0,00	685.197,68 D
008810001000049003	REF.NF. 000162247 - F CARDOSO		19	1.952,00	0,00	687.149,68 D
008810001000050001	REF.NF. 000165937 - NIPRO MEDICAL CORPO		19	14.044,00	0,00	701.193,68 D
008810001000052001	REF.NF. 000418593 - FARMARIM		19	20.460,00	0,00	721.653,68 D
008810001000054001	REF.NF. 001831681 - CIRURGICA FERNANDES		19	1.025,82	0,00	722.679,50 D
28/03/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000007468 - EXMEDI		19	6.231,00	0,00	728.910,50 D
31/03/2025						
000001001000001010	EMPRESTIMOS MAT. USO PACIENT ENT 03/2025	1130101010051	19	487,54	0,00	729.398,04 D
000001001000002015	EMPRESTIMOS MAT USO PAC SAI 03/2025	1130101010050	19	0,00	450,31	728.947,73 D
000001001000003005	PERDAS NATERIAL MEDICO HOSP 03/2025	4110201020002	19	0,00	601,99	728.345,74 D
000001001000005011	CONSUMO MAT. MEDICO HOSP. 03/2025	4110101060002	19	0,00	281.745,19	446.600,55 D
008810001000004001	REF.NF. 000000229 - ITACOMED IND E COM		19	540,00	0,00	447.140,55 D
008810001000021003	REF.NF. 000012791 - FARMACEUTICA		19	77,85	0,00	447.218,40 D
008810001000026001	REF.NF. 000015783 - ERIKA FARIAS VELOSO		19	1.940,00	0,00	449.158,40 D
008810001000028001	REF.NF. 000017712 - LN DISTRIB PROD HOS		19	1.320,00	0,00	450.478,40 D
008810001000089003	REF.NF. 000161579 - F CARDOSO		19	3.545,30	0,00	454.023,70 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				242.583,40	282.797,49	454.023,70 D

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.5	Extratos Bancários

Extrato Conta Corrente por Período

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

PERIODO: 01/03/2025 A 31/03/2025 Emitido em: 02/04/2025 08:27:20

SALDO ANTERIOR 5.335,86

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	150640	-10.599,72	
05/03	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO XXX59288XXX LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KO	0	-732,00	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	162739	-1.809,00	
05/03	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 07499258000123 M P MATERIAIS HOSPITALA	0	-1.395,00	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	163300	-79.425,40	
05/03	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	0	-13,60	
05/03	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 8856321000102 ACL S C GENEROS ALIMENTIC	170333	-114,15	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	163527	-3.767,40	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	163556	-5.030,17	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	163638	-1.738,68	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	164117	-914,60	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	164204	-1.026,31	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	164235	-6.093,36	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	164306	-439,60	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	164338	-2.442,09	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	164422	-797,37	

```
05/03 PAGTO TITULO                    164515          -1.550,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
05/03 TRANSF C/C INTERA               170306          -2.814,49
      Internet Banking
      TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
      4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA
05/03 PAGTO TITULO                    164636          -3.707,13
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
05/03 PAGTO TITULO                    164713          -1.821,60
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0            -840,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      06848530000170 MAJHUN MALHARIA LTDA
05/03 TRANSF C/C                      90304        -365.510,13
      Internet Banking
      TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
      23453830002385 INDSH - RESERVA TECNICA
05/03 PAGTO TITULO                    164952          -1.706,40
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
05/03 TED VIA INTERNET                160345        -298.401,70
      Internet Banking
      18580303000196 EXPRESS ALIMENTOS COZINHA
05/03 TED VIA INTERNET                160337        -187.700,00
      Internet Banking
      13536655000120 CENTRO DE HEMODIALISE ARI
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0            -402,60
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      XXX20331XXX RONIZE ARAUJO FERREIRA
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0             -58,19
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      XXX34142XXX MARTA MARIA SILVA RAMOS NASC
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0          -1.500,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      41624913000166 PAULO RICARDO PANTOJA MAI
05/03 PAGTO TITULO                    165852          -4.905,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0             -13,59
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0             -13,59
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0             -13,59
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0             -13,66
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0             -13,59
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0             -13,59
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0             -13,59
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0             -13,59
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0             -13,59
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
```

	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
05/03	PAGTO TITULO	170259	-7.324,32		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/03	PAGTO TITULO	170318	-794,48		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/03	PAGTO TITULO	170344	-4.788,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/03	CRED TED	5	1.835.663,83		
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS				
05/03	TARIFA FOLHA	228601	-180,00		
05/03	TARIFA FOLHA	228601	-424,00		
05/03	TARIFA FOLHA	228601	-316,00		
05/03	TARIFA FOLHA	228601	-36,00		
05/03	TARIFA FOLHA EP	228601	-196,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
05/03	TARIFA FOLHA EP	228601	-14,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
05/03	RESGATE CDB/RDB	463856	6.022,99		
05/03	RESGATE CDB/RDB	464016	115.038,96		
05/03	RESGATE CDB/RDB	464018	490.069,92		
05/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	50325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	

06/03	RESGATE CDB/RDB	464151	603.465,74	
06/03	RESGATE CDB/RDB	464152	181.624,03	
06/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	60325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	60325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	60325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/03	REMUN CONTA+	250306	0,13	793.030,57
	REMUNERACAO CONTA+			
07/03	PAGTO DARF IBK	170345	-219.323,51	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF IBK			
07/03	PAGTO DARF IBK	170334	-3.721,46	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF IBK			
07/03	PAGTO DARF IBK	170303	-25.870,62	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF IBK			
07/03	PAGTO TITULO	163236	-5.770,98	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/03	TED VIA INTERNET	130336	-250.000,00	
	Internet Banking			
	23453830000501 INSTITUTO N D SOCIAL E HU			
07/03	TRANSF C/C	150354	-737,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
	XXX46360XXX DANIEL GONCALVES NUNES			
07/03	PAGTO TITULO	163848	-12.026,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.796,65	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	XXX17847XXX JOSE GERALDO SILVA OLIVEIRA			
07/03	PAGTO TITULO	164333	-1.044,30	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/03	PAGTO TITULO	164551	-1.044,30	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/03	PAGTO TITULO	164630	-4.270,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/03	PAGTO CLARO IBK	130319	-1.225,94	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO CLARO IBK			
07/03	PAGTO VIVO	130347	-151,98	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO VIVO			
07/03	PAGTO TITULO	164758	-1.138,72	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/03	PAGTO TITULO	164830	-3.220,02	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/03	PAGTO TITULO	164905	-2.200,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/03	TRANSF C/C INTERA	130323	-154.852,50	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
	42258733000170 JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA			
07/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-19.708,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	13232692000145 INSTITUTO BRASILEIRO PARA			
07/03	PAGTO TITULO	165055	-5.049,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/03	PAGTO TITULO	165131	-1.319,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-570,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	36979622000150 L GOMES DA SILVA COMERCIO			
07/03	PAGTO TITULO	165331	-1.514,10	
	Internet Banking			

	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	165424	-7.137,59		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	165458	-505,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	165520	-397,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	165549	-1.310,04		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	165654	-1.333,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	165729	-1.473,18		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	165758	-349,97		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	165842	-3.263,84		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	165948	-3.873,85		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	170020	-345,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	170049	-1.500,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	170118	-324,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	170149	-7.267,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	170227	-1.064,66		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.264,80		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	67729178000491 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL				
07/03	PAGTO TITULO	170345	-250,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	170420	-400,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	170458	-1.328,85		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	170526	-870,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	170542	-5.784,42		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-405,75		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX02814XXX JULIANO CESAR BOTERO				
07/03	DEB FOPAG CS	228601	-1.839,41		
	DEBITO FOPAG CS				
07/03	RESGATE CDB/RDB	464313	2.700.042,89		
07/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	70325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
07/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	70325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
07/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	70325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
07/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	70325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
07/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	70325	-12,00	2.730.169,82	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
10/03	PAGTO TITULO	162908	-9.473,36		

	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/03	PAGTO TITULO	162938	-1.241,80	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/03	PAGTO TITULO	163006	-324,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/03	PAGTO TITULO	163043	-1.500,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/03	PAGTO TITULO	163116	-4.500,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-250,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	33014573000123 OZORIO ASSISTENCIA TECNIC			
10/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.414,27	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
10/03	PAGTO TITULO	163228	-12.350,08	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/03	PAGTO TITULO	163250	-11.272,80	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/03	PAGTO TITULO	163321	-1.008,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/03	PAGTO TITULO	163539	-910,80	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-162,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	17127246000121 COMERCIAL SANTIAGO LTDA			
10/03	PAGTO TITULO	163701	-821,36	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/03	PAGTO TITULO	163729	-1.027,42	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/03	PAGTO TITULO	163813	-794,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/03	PAGTO TITULO	163844	-1.560,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/03	PAGTO TITULO	163916	-1.659,21	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/03	PAGTO TITULO	163947	-283,56	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/03	PAGTO TITULO	164014	-1.393,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/03	PAGTO TITULO	164055	-1.463,79	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/03	PAGTO TITULO	164134	-3.314,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/03	PAGTO TITULO	164211	-1.254,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/03	PAGTO TITULO	164242	-7.118,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-108,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	11475912000136 COMERCIAL SAMPAIO E SALES			
10/03	PAGTO TITULO	164343	-984,10	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
10/03	PAGTO TITULO	164418	-640,00	
	Internet Banking			

	PAGAMENTO TITULO				
10/03	PAGTO TITULO	164459	-2.596,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/03	PAGTO TITULO	164530	-1.176,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/03	PAGTO TITULO	164650	-405,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/03	PAGTO TITULO	164725	-2.248,51		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/03	PAGTO TITULO	164748	-2.030,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-942,35		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	03230897000138 T COSTA DA SILVA EIRELI				
10/03	PAGTO TITULO	164832	-6.108,96		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/03	PAGTO TITULO	164857	-1.364,82		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/03	PAGTO FORNECEDOR	228601	-2.658.372,44		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
10/03	TARIFA FOLHA EP	228601	-2,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
10/03	TARIFA FOLHA	228601	-4,00		
10/03	RESGATE CDB/RDB	464556	50.022,50		
10/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	100325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
10/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	100325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
10/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	100325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
10/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	100325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
10/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	100325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
10/03	REMUN CONTA+	250310	2,28	38.055,77	
	REMUNERACAO CONTA+				
11/03	DEB FOPAP EP	228601	-4.357,52		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
11/03	DEB FOPAG CS	228601	-6.345,64		
	DEBITO FOPAG CS				
11/03	REMUN CONTA+	250311	0,02	27.352,63	
	REMUNERACAO CONTA+				
12/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.731,75		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	11206099000107 SUPERMED COMERCIO E IMPOR				
12/03	PAGTO TITULO	163553	-932,04		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/03	PAGTO DARF IBK	140350	-44.233,53		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF IBK				
12/03	PAGTO DARF IBK	140319	-132.700,58		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF IBK				
12/03	PAGTO DARF IBK	140344	-28.751,78		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF IBK				
12/03	PAGTO DARF IBK	140344	-65.356,51		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF IBK				
12/03	PAGTO DARF IBK	140338	-231,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF IBK				
12/03	PAGTO DARF IBK	140357	-2.343,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF IBK				
12/03	PAGTO TITULO	163905	-9.519,74		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-500,93		
	Internet Banking				

PAGAMENTO PIX EXTERNO
02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A
12/03 TRANSF C/C INTERA 110341 -67.299,83
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
34823419000165 MEDICAL A MEDICA LTDA
12/03 TED VIA INTERNET 110359 -24.487,00
Internet Banking
29422374000187 FACILID SERVIÇOS
12/03 TED VIA INTERNET 110313 -8.987,00
Internet Banking
955449000103 NS MED COMERCIAL LTDA
12/03 TED VIA INTERNET 110343 -14.604,11
Internet Banking
9332562000107 PRESERVE COLETORA
12/03 PAGTO TITULO 164406 -2.018,30
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/03 PAGTO TITULO 164620 -1.100,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/03 PAGTO TITULO 164734 -368,90
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/03 PAGTO TITULO 164935 -18.600,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/03 PAGTO TITULO 165011 -4.835,32
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/03 PAGTO TITULO 165046 -637,20
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/03 PAGTO TITULO 165201 -1.466,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/03 PAGTO TITULO 165400 -2.375,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/03 PAGTO TITULO 165429 -1.410,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/03 PAGTO TITULO 165455 -2.442,08
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/03 PAGTO TITULO 165525 -2.564,84
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/03 PAGTO TITULO 165548 -644,94
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/03 PAGTO TITULO 165610 -1.430,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/03 PAGTO TITULO 165727 -1.215,36
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/03 PAGTO TITULO 165917 -975,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/03 PAGTO TITULO 170206 -1.320,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/03 PAGTO TITULO 170244 -1.191,55
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/03 PAGTO TITULO 170326 -760,15
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/03 PAGTO TITULO 170351 -853,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/03 PAGTO TITULO 170423 -1.675,64
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/03 PAGTO TITULO 170514 -109,99
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/03 PAGTO TITULO 170541 -746,10
Internet Banking

	PAGAMENTO TITULO			
12/03	PAGTO TITULO	170609	-436,80	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/03	PAGTO TITULO	170647	-789,42	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/03	PAGTO TITULO	170720	-3.115,20	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/03	PAGTO TITULO	170814	-4.530,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/03	PAGTO TITULO	170844	-1.632,20	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/03	PAGTO TITULO	170919	-7.074,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/03	PAGTO TITULO	170941	-3.020,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-72,18	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
12/03	PAGTO DARF IBK	150305	-2.050,36	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF IBK			
12/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-189.645,78	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
12/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-158,97	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
12/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-150,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	XXX39374XXX JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROC			
12/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-150,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	XXX22948XXX DIEGO CARDOSO PEREIRA			
12/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.295,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	58598368000183 KONIMAGEM COMERCIAL LTDA.			
12/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.000,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP			
12/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.350,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	05578020000168 OMNIELMASTER HEMOMED REPR			
12/03	RESGATE CDB/RDB	464796	700.055,66	
12/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	120325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	120325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	120325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	120325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	120325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	120325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	120325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	120325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	120325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/03	TEDINTERNET	120325	-13,00	
12/03	TEDINTERNET	120325	-13,00	

12/03	TEDINTERNET	120325	-13,00	55.360,21
13/03	TARIFA FOLHA EP	228601	-2,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
13/03	TARIFA FOLHA	228601	-2,00	55.356,21
14/03	RECEB PIX INTERNO	0	43,80	
	Mobile Banking			
	RECEBIMENTO PIX INTERNO			
	XXX46360XXX DANIEL GONCALVES NUNES			
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-14.200,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	02343306000176 CENTRAL DE PUBLICACOES LT			
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-12.070,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	06208484000145 LABCLIN CONSULTAS E DIAGN			
14/03	TED VIA INTERNET	90351	-84.465,00	
	Internet Banking			
	27947556000146 J F FONSECA SERVICOS MEDI			
14/03	TED VIA INTERNET	90311	-178.338,46	
	Internet Banking			
	41931566000114 CENTRO MEDICO SILVA GONCA			
14/03	PAGTO TITULO	120912	-1.183,75	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO TITULO	120928	-16.492,68	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO TITULO	120950	-17.114,55	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-6.372,89	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.073,61	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
14/03	PAGTO TITULO	160002	-780,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO TITULO	160024	-9.012,02	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.100,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	26435405000146 VITAE ENGENHARIA LTDA			
14/03	PAGTO TITULO	160104	-61.318,17	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO TITULO	160123	-6.237,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-340,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP			
14/03	PAGTO TITULO	160441	-2.106,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO TITULO	160505	-3.490,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO TITULO	160528	-1.925,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO TITULO	160639	-1.195,24	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO TITULO	160708	-1.085,65	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO TITULO	160732	-12.664,59	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO TITULO	160758	-274,97	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			

14/03	PAGTO TITULO	161047	-28,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
14/03	PAGTO TITULO	161120	-1.079,89
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
14/03	PAGTO TITULO	161144	-1.973,14
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
14/03	PAGTO TITULO	161209	-446,92
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
14/03	PAGTO TITULO	161231	-675,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
14/03	PAGTO TITULO	161253	-2.398,50
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
14/03	PAGTO TITULO	161316	-1.627,50
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
14/03	PAGTO TITULO	161340	-1.852,40
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
14/03	PAGTO TITULO	161402	-1.705,06
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
14/03	PAGTO TITULO	161434	-1.248,62
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-528,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	05578020000168 OMNIELMASTER HEMOMED REPR		
14/03	PAGTO TITULO	161525	-12.123,48
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
14/03	PAGTO TITULO	161549	-2.030,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
14/03	PAGTO TITULO	161624	-2.053,92
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
14/03	PAGTO TITULO	161649	-1.240,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
14/03	PAGTO TITULO	161714	-1.588,48
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
14/03	PAGTO TITULO	161741	-4.060,79
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
14/03	PAGTO TITULO	161807	-36.463,46
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
14/03	PAGTO TITULO	161834	-14.000,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.723,96
	Internet Banking		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	XXX45237XXX Ana Paula da silva Lopes		
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.462,49
	Internet Banking		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	XXX10714XXX André Freire de Almeida		
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.746,08
	Internet Banking		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	XXX41408XXX ANA FLAVIA COSTA DE SOUSA		
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-853,96
	Internet Banking		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	XXX97688XXX ADRIELLE CRISTINE BRITO PINH		
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-797,02
	Internet Banking		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	XXX90034XXX Leticia de Souza Rodrigues		
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-596,22
	Internet Banking		

	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX68355XXX ESLISSON TIAGO SILVA COSTA				
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.224,83		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX13822XXX Evelin Liandra Farias do Nas				
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.313,41		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX29507XXX ELTON JOSE SILVA MEDEIROS				
14/03	PAGTO TITULO	162355	-1.556,03		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/03	TRANSF C/C INTERA	140357	-3.000,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
	18403156000189 V. S S ADMINISTRATIVOS LT				
14/03	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
14/03	DEB FOPAG CS	228601	-5.029,87		
	DEBITO FOPAG CS				
14/03	DEB FOPAP EP	228601	-3.750,92		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
14/03	RESGATE CDB/RDB	464957	450.059,66		
14/03	RESGATE CDB/RDB	464996	70.087,16		
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TEDINTERNET	140325	-13,00		
14/03	TEDINTERNET	140325	-13,00		
14/03	REMUN CONTA+	250314	0,11		25.321,01
	REMUNERACAO CONTA+				
17/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.905,98		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
17/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-597,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	02343306000176 CENTRAL DE PUBLICACOES LT				
17/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-545,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX48638XXX Maiara de Sousa Sá				
17/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-490,45		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00454927000100 O. J. B. NICESIO				
17/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.493,85		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
17/03	RECEB PIX EXTERNO	0	84,12		
	Mobile Banking				

	RECEBIMENTO PIX EXTERNO				
	XXX22948XXX DIEGO CARDOSO PEREIRA				
17/03	RECEB PIX EXTERNO	0	78,96		
	Mobile Banking				
	RECEBIMENTO PIX EXTERNO				
	XXX39374XXX Josielma Roxo dos Santos Roc				
17/03	DEB FOPAG CS	228601	-9.763,95		
	DEBITO FOPAG CS				
17/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	170325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	170325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	170325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	170325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	170325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/03	REMUN CONTA+	250317	0,04	7.627,90	
	REMUNERACAO CONTA+				
18/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.762,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	63841084000106 CLAREAR SERV COM PROD QUI				
18/03	PAGTO TITULO	115329	-1.627,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
18/03	PAGTO TITULO	115350	-9.727,52		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
18/03	PAGTO TITULO	115409	-7.436,42		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
18/03	PAGTO TITULO	115423	-309,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
18/03	PAGTO TITULO	115440	-1.440,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
18/03	PAGTO TITULO	115459	-720,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
18/03	TRANSF C/C	160350	-225.221,65		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
18/03	TRANSF C/C	160317	-24.704,25		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
18/03	TRANSF C/C	160324	-51.935,53		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
18/03	TRANSF C/C	160336	-183.182,85		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
18/03	CRED TED	5	500.713,90		
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES ENFERMAGEM				
18/03	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
18/03	TARIFA FOLHA	228601	-4,00		
18/03	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
18/03	APLIC. CDB/RDB	465380	-500.700,00		
18/03	RESGATE CDB/RDB	465250	70.038,94		
18/03	RESGATE CDB/RDB	465381	109.093,67		
18/03	RESGATE CDB/RDB	465382	427.827,69		
18/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	180325	-12,00	103.514,88	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-667,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	04920658000172 NORTE REFRIGERACAO				
19/03	PAGTO TITULO	160640	-50.071,67		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-420,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				

05452754000104 KBS ELETRONICA LTDA
19/03 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.250,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
32311246000170 HIPROMED-MORIAH COMERCIO,
19/03 PAGTO PIX EXTERNO 0 -3.980,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21062079000155 DELEON DA MATA COSTA
19/03 TED VIA INTERNET 90340 -2.400,00
Internet Banking
7480509000128 A DE LIMA FERNANDES
19/03 PAGTO PIX EXTERNO 0 -160,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
19/03 PAGTO TITULO 160956 -7.600,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.240,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX14967XXX ANTONIO CEZAR DE MATOS BERTO
19/03 PAGTO TITULO 161024 -219,98
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 PAGTO TITULO 161034 -655,20
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 PAGTO PIX EXTERNO 0 -325,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
35644124000194 GRAFICA RAPIDA LTDA
19/03 PAGTO PIX EXTERNO 0 -6.810,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
38042666000185 JUAREZ CUNHA DA SILVA
19/03 PAGTO TITULO 161222 -1.392,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 PAGTO TITULO 161249 -1.040,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.170,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
05998298000194 S Fernandes Carvalho Eire
19/03 PAGTO TITULO 161343 -850,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 PAGTO TITULO 161354 -930,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 PAGTO TITULO 161404 -3.539,13
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 PAGTO TITULO 161416 -8.032,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 PAGTO TITULO 161445 -2.024,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 PAGTO TITULO 161455 -2.550,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 DEB FOPAG CS 228601 -30.458,01
DEBITO FOPAG CS
19/03 TARIFA FOLHA 228601 -2,00
19/03 OB c/c 20010101586 6.422.990,42
OB CONTA CORRENTE
19/03 RESGATE CDB/RDB 465500 40.093,31
19/03 TAR PIX EXTE EMISSAO 190325 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
19/03 TAR PIX EXTE EMISSAO 190325 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
19/03 TAR PIX EXTE EMISSAO 190325 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
19/03 TAR PIX EXTE EMISSAO 190325 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
19/03 TAR PIX EXTE EMISSAO 190325 -12,00

	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	190325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	190325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	190325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	190325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/03	TEDINTERNET	190325	-13,00	6.436.691,12	
20/03	CRED TED	10	4.975,00		
	CREDITO TED				
	25096994000112 ENDOMARCAS COMERCIO E MAN				
20/03	DEB FOPAG CS	228601	-4.921,01		
	DEBITO FOPAG CS				
20/03	APLIC. CDB/RDB	465581	-6.400.000,00		
20/03	REMUN CONTA+	250320	1,08	36.746,19	
	REMUNERACAO CONTA+				
21/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.609,58		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
21/03	PAGTO TITULO	145636	-2.500,09		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/03	PAGTO TITULO	145650	-9.539,95		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/03	PAGTO TITULO	145710	-146,70		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/03	PAGTO TITULO	145724	-337,32		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/03	PAGTO TITULO	145736	-15.101,70		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/03	PAGTO TITULO	145759	-2.082,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/03	PAGTO TITULO	145817	-1.514,10		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-989,48		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	03230897000138 T COSTA DA SILVA EIRELI				
21/03	PAGTO TITULO	145854	-1.210,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-358,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	21993609000189 ANA PAULA RODRIGUES DE PI				
21/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-340,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX83322XXX TALITA SERRA DE SOUZA				
21/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-810,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	63841084000106 CLAREAR SERV COM PROD QUI				
21/03	TRANSF C/C	160309	-340,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	XXX05966XXX INGRID F ARAUJO LOPES				
21/03	TRANSF C/C INTERA	150358	-157,95		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
	XXX50644XXX IAGO DA SILVA TOBIAS				
21/03	CRED TED	5	1.835.663,83		
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS				
21/03	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
21/03	APLIC. CDB/RDB	465788	-1.800.000,00		
21/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	210325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
21/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	210325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
21/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	210325	-12,00		

	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
21/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	210325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
21/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	210325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
21/03	REMUN CONTA+	250321	0,01	33.310,66	
	REMUNERACAO CONTA+				
24/03	TRANSF C/C INTERA	160322	-1.380,43		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
	XXX72333XXX KESIA MAIA SOUSA SALES				
24/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-297,43		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX72548XXX Keila do Socorro dos Santos				
24/03	PAGTO PIX INTERNO	0	-779,43		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX INTERNO				
	XXX06600XXX GESSICA LORRANI ALVES MARINH				
24/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-82,04		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX97250XXX Sofia Kelem Cavalcante Morai				
24/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-485,97		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX04056XXX Jose Rosinaldo de Araujo Tei				
24/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-259,51		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX10456XXX Thayná de Lima Silva				
24/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-130,74		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX43305XXX Isabela Maria Oliveira dos R				
24/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-375,71		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX02474XXX Regiane Soares do Rosario				
24/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-192,22		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX84563XXX MURILO CARDOSO DO NASCIMENTO				
24/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.668,33		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	05578020000168 OMNIELMASTER HEMOMED REPR				
24/03	PAGTO TITULO	164718	-17.615,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/03	PAGTO TITULO	164735	-4.033,48		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/03	PAGTO TITULO	164801	-306,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/03	PAGTO TITULO	164901	-8.418,35		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-200,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00906766000210 SSR COMERCIO E SERVICOS E				
24/03	TRANSF C/C	90315	-365.510,13		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830002385 INDSH - RESERVA TECNICA				
24/03	PAGTO TITULO	165039	-1.300,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/03	PAGTO TITULO	165057	-1.879,65		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/03	PAGTO TITULO	165137	-8.427,57		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-180,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP				

24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165202	-1.223,25	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165219	-988,34	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165232	-5.620,00	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165253	-599,94	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165313	-1.808,33	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165542	-1.488,65	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165554	-3.417,51	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165614	-1.637,60	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165633	-7.035,00	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171644	-4.680,00	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171727	-14.454,80	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171745	-14.131,63	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171758	-982,08	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171810	-141,11	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171844	-6.826,00	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171854	-650,82	
24/03	DEB FOPAG CS DEBITO FOPAG CS	228601	-8.765,22	
24/03	RESGATE CDB/RDB	466050	460.019,21	
24/03	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	240325	-12,00	
24/03	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	240325	-12,00	
24/03	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	240325	-12,00	
24/03	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	240325	-12,00	
24/03	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	240325	-12,00	
24/03	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	240325	-12,00	
24/03	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	240325	-12,00	
24/03	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	240325	-12,00	
24/03	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	240325	-12,00	
24/03	TAR PIX INT EMISSAO TARIFA PIX INTERAGENCIA EMISSAO	240325	-12,00	
24/03	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	250324	0,05	5.225,45
25/03	SAQUE DIN AG CHEQUE Caixa Presencial SAQUE DIN AGENCIA CHEQUE	47	-857,54	
25/03	TARIFA FOLHA	228601	-12,00	
25/03	TARIFA FOLHA	228601	-2,00	

25/03	TARIFA FOLHA	228601	-12,00		
25/03	TARIFA FOLHA	228601	-20,00		
25/03	TARIFA FOLHA EP	228601	-4,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
25/03	RESGATE CDB/RDB	466143	70.095,83		
25/03	PACOTE TARIFA PJ III	240325	-152,00	74.261,74	
	PACOTE TARIFA PESSOA JURIDICA III				
26/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.000,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	24958096000163 MAIS TELEMEDICINA E SISTE				
26/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-211,39		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX59288XXX LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KO				
26/03	PAGTO TITULO	174827	-997,94		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	174842	-175,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	174852	-5.409,41		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-490,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A				
26/03	PAGTO TITULO	174917	-9.064,74		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	174928	-3.314,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	174936	-180,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	174947	-644,52		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	175133	-1.481,04		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	175143	-366,38		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	175204	-169,60		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-245,08		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	28769942000158 CARLITO COMERCIO DE MEDIC				
26/03	PAGTO TITULO	175224	-1.836,49		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	175235	-702,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	175510	-14.550,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	175717	-2.939,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-576,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	35027534000196 J N COMERCIO E SERVICOS D				
26/03	PAGTO TITULO	175735	-3.216,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	175744	-2.953,39		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	175842	-2.574,98		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	175855	-14.107,68		
	Internet Banking				

	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	175908	-12.562,84	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	175930	-381,21	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	175948	-72,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	180005	-306,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	180019	-737,47	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	180033	-1.499,10	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	180052	-580,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	180106	-597,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	180117	-5.708,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-800,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	05578020000168 OMNIELMASTER HEMOMED REPR			
26/03	PAGTO TITULO	180146	-3.256,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	180957	-11.510,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	181018	-2.821,29	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	181031	-2.605,34	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	181045	-16.189,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	181057	-12.805,60	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	181202	-654,15	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	181229	-25.413,67	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	181410	-2.498,65	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	DEB FOPAP EP	228601	-6.318,82	
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA			
26/03	DEB FOPAG CS	228601	-62.879,70	
	DEBITO FOPAG CS			
26/03	RESGATE CDB/RDB	466288	200.035,71	
26/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	260325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
26/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	260325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
26/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	260325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
26/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	260325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
26/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	260325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
26/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	260325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
26/03	REMUN CONTA+	250326	0,03	34.822,50
	REMUNERACAO CONTA+			
27/03	CRED TED	10	2.545,24	
	CREDITO TED			

	XXX28171XXX MARIA ANGELA ROSA PEREIRA				
27/03	DEB FOPAP EP	228601	-17.667,54		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
27/03	TARIFA FOLHA EP	228601	-2,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
27/03	DEB FOPAG CS	228601	-11.072,00		
	DEBITO FOPAG CS				
27/03	TARIFA FOLHA	228601	-4,00		
	23453830002385INST-NAC-DESENV-SOCIAL-E-H				
27/03	REMUN CONTA+	250327	0,02	8.622,22	
	REMUNERACAO CONTA+				
28/03	TRANSF CRED AUTOR	100349	96.833,04		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
28/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.742,63		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
28/03	PAGTO TITULO	143627	-494,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	143639	-572,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	143712	-52.229,54		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	143740	-2.960,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.740,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00029372000140 GE HEALTHCARE DO BRASIL C				
28/03	PAGTO TITULO	143831	-7.022,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	143857	-3.084,84		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	143937	-997,73		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144009	-1.750,08		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144032	-449,45		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144044	-269,97		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144059	-601,94		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144113	-373,30		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144129	-879,91		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144147	-1.930,39		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144200	-73,32		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144216	-455,79		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144227	-929,36		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144238	-14.507,60		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144416	-398,67		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				

28/03	PAGTO TITULO	144725	-140,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	144741	-204,27	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	144817	-260,03	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	144840	-3.236,10	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	144855	-1.595,84	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	144907	-1.080,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	144923	-1.847,99	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	144941	-5.175,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	144954	-1.350,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-20,85	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A			
28/03	PAGTO VIVO	170329	-468,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO VIVO			
28/03	PAGTO TITULO	145026	-1.085,66	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	145038	-9.727,52	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	145050	-1.624,32	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	145102	-2.574,98	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	145117	-544,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	145132	-7.005,04	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	145216	-2.187,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	145230	-8.169,30	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	TARIFA FOLHA	228601	-2,00	
28/03	RESGATE CDB/RDB	466556	70.000,10	
28/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	280325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
28/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	280325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
28/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	280325	-12,00	28.658,94
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
31/03	PAGTO TITULO	141614	-4.997,64	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
31/03	PAGTO TITULO	141628	-4.221,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
31/03	DEB FOPAG CS	228601	-10.134,92	
	DEBITO FOPAG CS			
31/03	REMUN CONTA+	250331	0,05	9.305,43
	REMUNERACAO CONTA+			

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) 30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades) 0800 285 8080

SAC (Informações e Reclamações) 0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO 0800 280 1817
OUVIDORIA 0800 280 9040
---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 2 de abril de 2025 às 08:27

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768612-9

PERIODO: 01/03/2025 A 31/03/2025 Emitido em: 01/04/2025 08:49:03

SALDO ANTERIOR 111,24

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
18/03	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	160350	225.221,65	
18/03	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	160317	24.704,25	
18/03	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	160324	51.935,53	
18/03	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	160336	183.182,85	
18/03	APLIC. CDB/RDB	465386	-485.100,00	55,52
28/03	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	100349	-96.833,04	
28/03	RESGATE CDB/RDB	466553	96.839,72	62,20

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/04/2025:

Saldo Conta Corrente	62,20
SALDO PARA SAQUE	62,20

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

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 08:49

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768615-3

PERIODO: 01/03/2025 A 31/03/2025 Emitido em: 01/04/2025 08:51:41

SALDO ANTERIOR 1.103,39

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
NAO EXISTEM LANCAMENTOS NO PERIODO				

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/04/2025:

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

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

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 08:51

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000861294-3

PERIODO: 01/03/2025 A 31/03/2025 Emitido em: 01/04/2025 08:53:37

SALDO ANTERIOR 90,47

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
05/03	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	90304	365.510,13	
05/03	APLIC. CDB/RDB	464020	-365.500,00	100,60
24/03	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	90315	365.510,13	365.610,73
26/03	APLIC. CDB/RDB	466347	-365.600,00	10,73

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/04/2025:

Saldo Conta Corrente	10,73
SALDO PARA SAQUE	10,73

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

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 08:53

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6.1	**INSS**

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387979774106000000
Data da Operação	09/04/2025 12:26

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85850000002-9 42550385251-2 07070125094-2 43721785536-3
Valor do pagamento	R$ 242,55 (Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	09/04/2025
Número do documento	07.01.25094.4372178-5
Convênio	DARF
Descrição	INSS JJ AMBIENTAL 032025
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797983737050000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 12:39

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/03/2025	17/04/2025	07.01.25094.4372178-5	17/04/2025

Observações

INDSH - HRPC INSS NF 3064 JJ AMBIENTAL 03/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **242,55**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025 CNPJ Prestador 14.897.416/0001-69	242,55			242,55
	Totais	**242,55**	**0,00**	**0,00**	**242,55**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 04/04/2025 12:06:25

85850000002 9 42550385251 2 07070125094 2 43721785536 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000002 9 | 42550385251 2 | 07070125094 2 | 43721785536 3

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25094.4372178-5
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	242,55

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACORS TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005 - INSS DE TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	4.624,36 C	
12/03/2025						
008850001000001066	PGTO. INS 000003043 - INSS	1110201010071	19	231,00	0,00	4.393,36 C
008850001000001070	PGTO. INS 000019093 - INSS	1110201010071	19	2.343,00	0,00	2.050,36 C
008850001000001083	PGTO. INS 020250417 - INSS	1110201010071	19	2.050,36	0,00	0,00
25/03/2025						
008810001000006004	REF. INSS NF. 000019298 - SL ENGENHARIA		19	0,00	2.376,00	2.376,00 C
31/03/2025						
008810001000177004	REF. INSS NF. 020250643 - PRESERVE GEST		19	0,00	1.791,21	4.167,21 C
008810001000185003	REF. INSS NF. 000003064 - JJ GOMES DA S		19	0,00	242,55	4.409,76 C
Totais da Conta ==>				4.624,36	4.409,76	4.409,76 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9
Página 296 de {2652}
Página 296 de 348

Tp	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a vencer Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atraso	Cd. Retencao
INS	000003064	I.NSS	17/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	242,55			242,55			
INS	000019298	I.NSS	24/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	2.376,00			2.376,00			
INS	020250643	I.NSS	27/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	1.791,21			1.791,21			
S U B - T O T A L ----> 18/04/2025						4.409,76	0,00	0,00	4.409,76	0,00		
T O T A L D O M E S ---> (3 MOVIMENTACOES)						4.409,76	0,00	0,00	4.409,76	0,00		

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
T O T A L G E R A L -----> (3 MOVIMENTACOES)	4.409,76	0,00	0,00	4.409,76	0,00	

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
03.04.2025

Liendy Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 297 de 348
Página 297 de {2652}

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879797741060000 0
Data da Operação	09/04/2025 12:25

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85820000023-6 76000385251-0 07070125094-2 43856109278-0
Valor do pagamento	R$ 2.376,00 (Dois Mil e Trezentos e Setenta e Seis Reais)
Data do pagamento	09/04/2025
Número do documento	07.01.25094.4385610-9
Convênio	DARF
Descrição	INSS SL ENGENHARIA 032025
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797983515800000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 12:39

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/03/2025	17/04/2025	07.01.25094.4385610-9	17/04/2025

Observações

INDSH - HRPC INSS NF 19298 SL ENGENHARIA 03/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 2.376,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025 CNPJ Prestador 03.480.539/0001-83	2.376,00			2.376,00
	Totais	**2.376,00**	**0,00**	**0,00**	**2.376,00**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 04/04/2025 12:12:16

85820000023 6 76000385251 0 07070125094 2 43856109278 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000023 6 | 76000385251 0 | 07070125094 2 | 43856109278 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25094.4385610-9
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	2.376,00

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005 - INSS DE TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	4.624,36 C	
12/03/2025						
008850001000001066	PGTO. INS 000003043 - INSS	1110201010071	19	231,00	0,00	4.393,36 C
008850001000001070	PGTO. INS 000019093 - INSS	1110201010071	19	2.343,00	0,00	2.050,36 C
008850001000001083	PGTO. INS 020250417 - INSS	1110201010071	19	2.050,36	0,00	0,00
25/03/2025						
008810001000006004	REF. INSS NF. 000019298 - SL ENGENHARIA		19	0,00	2.376,00	2.376,00 C
31/03/2025						
008810001000177004	REF. INSS NF. 020250643 - PRESERVE GEST		19	0,00	1.791,21	4.167,21 C
008810001000185003	REF. INSS NF. 000003064 - JJ GOMES DA S		19	0,00	242,55	4.409,76 C
Totais da Conta ==>				4.624,36	4.409,76	4.409,76 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9
Página 300 de {2652}
Página 300 de 348

Tp	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a vencer Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atraso	Cd. Retencao
INS	000003064	I.NSS	17/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	242,55			242,55			
INS	000019298	I.NSS	24/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	2.376,00			2.376,00			
INS	020250643	I.NSS	27/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	1.791,21			1.791,21			
S U B - T O T A L ----> 18/04/2025						4.409,76	0,00	0,00	4.409,76	0,00		
T O T A L D O M E S ---> (3 MOVIMENTACOES)						4.409,76	0,00	0,00	4.409,76	0,00		

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
T O T A L G E R A L -----> (3 MOVIMENTACOES)	4.409,76	0,00	0,00	4.409,76	0,00	

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
03.04.2025

Liendy Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 301 de 348
Página 301 de {2652}

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387979774106000000
Data da Operação	09/04/2025 12:26

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85800000017-8 91210385251-5 07070125094-2 43817570390-9
Valor do pagamento	R$ 1.791,21 (Um Mil e Setecentos e Noventa e Um Reais e Vinte e Um Centavos)
Data do pagamento	09/04/2025
Número do documento	07.01.25094.4381757-0
Convênio	DARF
Descrição	INSS PRESERVE 032025
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797983630010000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 12:39

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/03/2025	17/04/2025	07.01.25094.4381757-0

Pagar este documento até: **17/04/2025**

Observações:
INDSH - HRPC INSS NF 20250643 PRESERVE 03/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.791,21**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025 CNPJ Prestador 09.332.562/0001-07	1.791,21			1.791,21
	Totais	1.791,21	0,00	0,00	1.791,21

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 04/04/2025 12:10:30

85800000017 8 91210385251 5 07070125094 2 43817570390 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000017 8 | 91210385251 5 | 07070125094 2 | 43817570390 9

Pague com o PIX

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25094.4381757-0
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 1.791,21

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACORS TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005 - INSS DE TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	4.624,36 C	
12/03/2025						
008850001000001066	PGTO. INS 000003043 - INSS	1110201010071	19	231,00	0,00	4.393,36 C
008850001000001070	PGTO. INS 000019093 - INSS	1110201010071	19	2.343,00	0,00	2.050,36 C
008850001000001083	PGTO. INS 020250417 - INSS	1110201010071	19	2.050,36	0,00	0,00
25/03/2025						
008810001000006004	REF. INSS NF. 000019298 - SL ENGENHARIA		19	0,00	2.376,00	2.376,00 C
31/03/2025						
008810001000177004	REF. INSS NF. 020250643 - PRESERVE GEST		19	0,00	1.791,21	4.167,21 C
008810001000185003	REF. INSS NF. 000003064 - JJ GOMES DA S		19	0,00	242,55	4.409,76 C
Totais da Conta ==>				4.624,36	4.409,76	4.409,76 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9

Tp	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a vencer Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atraso	Cd. Retencao
INS	000003064	I.NSS	17/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	242,55			242,55			
INS	000019298	I.NSS	24/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	2.376,00			2.376,00			
INS	020250643	I.NSS	27/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	1.791,21			1.791,21			
S U B - T O T A L ----> 18/04/2025						4.409,76	0,00	0,00	4.409,76	0,00		
T O T A L D O M E S ---> (3 MOVIMENTACOES)						4.409,76	0,00	0,00	4.409,76	0,00		

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
T O T A L G E R A L -----> (3 MOVIMENTACOES)	4.409,76	0,00	0,00	4.409,76	0,00	

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
03.04.2025

Liendy Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 305 de 348
Página 305 de {2652}

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6.2	**IRRF**

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387979774106000000
Data da Operação	09/04/2025 12:26

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85850000674-4 46990385251-1 07070125094-2 42687257430-9
Valor do pagamento	R$ 67.446,99 (Sessenta e Sete Mil e Quatrocentos e Quarenta e Seis Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data do pagamento	09/04/2025
Número do documento	07.01.25094.4268725-7
Convênio	DARF
Descrição	IRRF PJ 032025
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797984119240000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 12:37

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/03/2025	17/04/2025	07.01.25094.4268725-7	17/04/2025

Observações
INDSH - HRPC IRRF PJ S/ NFS 03/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **67.446,99**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025	67.446,99			67.446,99
	Totais	**67.446,99**	**0,00**	**0,00**	**67.446,99**

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 04/04/2025 11:31:52

85850000674 4 46990385251 1 07070125094 2 42687257430 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000674 4 46990385251 1 07070125094 2 42687257430 9

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25094.4268725-7
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 67.446,99

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010003 - IRRF A RECOLHER-PJ				SALDO ANTERIOR:	65.356,51 C	
07/03/2025						
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000000355 - MEDICAL DIAGN		19	0,00	1.075,65	66.432,16 C
12/03/2025						
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000014776 - MOBILEMED SOL		19	0,00	86,46	66.518,62 C
008850001000001057	PGTO. TX 000002980 - UNIAO	1110201010071	19	65.356,51	0,00	1.162,11 C
19/03/2025						
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000008077 - ABA INTELIGEN		19	0,00	134,55	1.296,66 C
24/03/2025						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000000202 - CENTRO DIAGNO		19	0,00	1.200,00	2.496,66 C
25/03/2025						
008810001000004003	REF. IRRF NF. 000002739 - INST BRASILEI		19	0,00	315,00	2.811,66 C
008810001000005003	REF. IRRF NF. 000007424 - P. R. SISTEMA		19	0,00	255,00	3.066,66 C
008810001000006005	REF. IRRF NF. 000019298 - SL ENGENHARIA		19	0,00	216,00	3.282,66 C
26/03/2025						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000000159 - JCJ SERVICOS		19	0,00	1.980,00	5.262,66 C
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000000160 - JCJ SERVICOS		19	0,00	495,00	5.757,66 C
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000202507 - EJF SERVICOS		19	0,00	375,00	6.132,66 C
27/03/2025						
008810001000002004	REF. IRRF NF. 000000486 - RAYMED SERVIC		19	0,00	1.200,00	7.332,66 C
28/03/2025						
008810001000006003	REF. IRRF NF. 000019402 - MULTIANALISES		19	0,00	29,70	7.362,36 C
31/03/2025						
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000000180 - CONECTA MEDIC		19	0,00	4.998,75	12.361,11 C
008810001000101003	REF. IRRF NF. 000000424 - CENTRO MEDICO		19	0,00	2.850,38	15.211,49 C
008810001000102003	REF. IRRF NF. 000000425 - CARLETO E ROC		19	0,00	1.687,26	16.898,75 C
008810001000104003	REF. IRRF NF. 000000527 - MEDICAL DIAGN		19	0,00	730,95	17.629,70 C
008810001000105003	REF. IRRF NF. 000000634 - JF FONSECA SE		19	0,00	1.350,00	18.979,70 C
008810001000107003	REF. IRRF NF. 000002152 - BIOTESTE LAB		19	0,00	4.097,90	23.077,60 C
008810001000110003	REF. IRRF NF. 000006916 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	47,95	23.125,55 C
008810001000172003	REF. IRRF NF. 000202510 - LIMA & BORGES		19	0,00	390,00	23.515,55 C
008810001000173003	REF. IRRF NF. 000202516 - CENTRO DE HEM		19	0,00	3.000,00	26.515,55 C
008810001000177005	REF. IRRF NF. 020250643 - PRESERVE GEST		19	0,00	162,84	26.678,39 C
008810001000179003	REF. IRRF NF. 000000331 - MEDQUALI ASSE		19	0,00	11.490,00	38.168,39 C
008810001000182003	REF. IRRF NF. 000001530 - MEDCORP SERVI		19	0,00	17.730,00	55.898,39 C
008810001000183003	REF. IRRF NF. 000001531 - MEDCORP SERVI		19	0,00	2.775,00	58.673,39 C
008810001000184003	REF. IRRF NF. 000001532 - MEDCORP SERVI		19	0,00	3.898,60	62.571,99 C
008810001000192003	REF. IRRF NF. 002023282 - S.C.M SERV ME		19	0,00	4.875,00	67.446,99 C
Totais da Conta -->				65.356,51	67.446,99	67.446,99 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

Codigo-Nome do Fornecedor	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Porta dor	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atras	Historico(Vencidos+Vencer)
UNIAO -00-UNIAO	1 -000014776-01	TX	I.RF	07/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	86,46			86,46				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000159-01	TX	I.RF	25/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	1.980,00			1.980,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000160-01	TX	I.RF	25/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	495,00			495,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000180-01	TX	I.RF	27/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	4.998,75			4.998,75				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000202-01	TX	I.RF	18/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	1.200,00			1.200,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000331-01	TX	I.RF	24/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	11.490,00			11.490,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000355-01	TX	I.RF	06/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	1.075,65			1.075,65				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000424-01	TX	I.RF	27/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	2.850,38			2.850,38				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000425-01	TX	I.RF	31/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	1.687,26			1.687,26				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000486-01	TX	I.RF	21/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	1.200,00			1.200,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000527-01	TX	I.RF	27/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	730,95			730,95				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000634-01	TX	I.RF	28/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	1.350,00			1.350,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001530-01	TX	I.RF	31/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	17.730,00			17.730,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001531-01	TX	I.RF	31/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	2.775,00			2.775,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001532-01	TX	I.RF	31/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	3.898,60			3.898,60				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002152-01	TX	I.RF	31/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	4.097,90			4.097,90				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002739-01	TX	I.RF	24/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	315,00			315,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000006916-01	TX	I.RF	31/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	47,95			47,95				
UNIAO -00-UNIAO	U -000007424-01	TX	I.RF	20/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	255,00			255,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000008077-01	TX	I.RF	10/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	134,55			134,55				
UNIAO -00-UNIAO	U -000019298-01	TX	I.RF	24/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	216,00			216,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000019402-01	TX	I.RF	26/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	29,70			29,70				
UNIAO -00-UNIAO	U -000202507-01	TX	I.RF	25/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	375,00			375,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000202510-05	TX	I.RF	25/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	390,00			390,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000202516-01	TX	I.RF	26/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	3.000,00			3.000,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -002023282-01	TX	I.RF	28/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	4.875,00			4.875,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -020250643-01	TX	I.RF	27/03/2025	18/04/2025	18/04/2025	162,84			162,84				
TOTAL GERAL -----> (27 MOVIMENTACOES)							67.446,99	0,00	0,00	67.446,99		0,00		67.446,99

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

Liene Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRBC-INDSH
03.04.2025

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 310 de 348
Página 310 de {2652}

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6.3	**ISS**

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387979774106000000
Data da Operação	09/04/2025 12:27
Código de Barras	00190000090365294900300005550173110470000566219
Descrição	ISS 032025
Número Único do Boleto	3025040402331336133
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5149091000145
Razão Social	MUNICIPIO DE CAPANEMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	05.149.091/0001-45
Razão Social Sacador Avalista	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 12:27:09
Valor Nominal	5.662,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.662,19 (Cinco Mil E Seiscentos E Sessenta E Dois Reais E Dezenove Centavos)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797984297750000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 10:03

BANCO DO BRASIL | **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA** — **Recibo Sacado**

*** INSERÇÃO MANUAL DE DÍVIDA *** / Usuário: 5550 - LARISSA FLAVIA A. DA COSTA
Dívida inserida manualmente. NF. 486 - RAYMED SERVICOS R$ 4.000,00
NF. 19298 - SL ENGENHARIA HOSPITALAR R$ 648,00
NF. 20250643 - PRESERVE GESTAO R$ 814,90
NF. 164 - DISTRIBUIDORA CUMMIN R$ 200,00
Dívida: ISS VARIAVEL

MENSAGEM AO CONTRIBUINTE

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE — PÁGINA 1 de 1

CADASTRO - NOME DO SACADO					LOGRADOURO	
68427 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - 23.453.830/0023-85					AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	
CEP	COMPLEMENTO	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO.
68700005		CENTRO	CAPANEMA	PA	INSC. MUN - 6895	

CORRESPONDÊNCIA	LOGRADOURO	NÚMERO	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	COMPLEMENTO

DETALHES DA EMPRESA	Nº CNPJ	Inscrição Estadual	DATA ABERTURA	ATIVIDADE PRINCIPAL	CONTADOR RESPONSÁVEL
	23453830/0023-85		04/06/2021	ATIVIDADES DE ATENDIM. HOSPITALAR	CADASTRO VAZIO

COMPOSIÇÃO FATO GERADOR

Cadastro	Parc.	Lançamento	Exer.	Única	Ref	identific.	Valor
6895	Nº 1	*ISS VARIAVEL	2025	Não	3	2512335	5.662,19
		*TAXA DE EXPEDIENTE - MOBILIARIO	2025	Não	3		
		CORREÇÃO	2025	Não	3		
		MULTA	2025	Não	3		
		JUROS	2025	Não	3		
					Total Parcial		5.662,19

ENDEREÇO FATO GERADOR

CADASTRO	Nº CNPJ/CPF	TIPO CADASTRO
6895	23.453.830/0023-85	EMPRESA

LOGRADOURO	NÚMERO	CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191	68700005

BAIRRO	MUNICÍPIO UF	COMPLEMENTO
CENTRO	CAPANEMA PA	

EDIFÍCIO	APTO.	LOTEAMENTO	QUADRA	LOTE
INSC. MUN - 6895				

Liéray Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

INFORMAÇÕES SOBRE O BOLETO - ID: 2099874

DATA DE EMISSÃO	VENCIMENTO	NOSSO NÚMERO	VALOR TOTAL	LINHA DIGITÁVEL
04/04/2025	10/04/2025	36529490000005550-2	R$ 5.662,19	00190.00009 03652.949003 00005.550173 1 10470000566219

INFORMAÇÕES ADICIONAIS		CONVÊNIO - REFERÊNCIA DO BOLETO	PARCELAS
		3652949 - Boleto BB (Ficha)	1 / 1

BauHaus Sistemas - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA) — AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03652.949003 00005.550173 1 10470000566219**

LOCAL DE PAGAMENTO	VENCIMENTO
PAGÁVEL ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA	10/04/2025
CEDENTE	AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA	1735-3/00050367-3

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPECIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
04/04/2025	23.453.830/0023-85		N	04/04/2025	36529490000005550-2

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	PARCELA	QUANTIDADE	VALOR	1 (=) VALOR DO DOCUMENTO
	17		1 / 1		X	R$ 5.662,19

LOCAL DE PAGAMENTO	
	2 (-) DESCONTO ABATIMENTO
	3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
	4 (-) MORA/MULTA
	5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Exercício(s): - 2025	6 (+) VALOR COBRADO
ID Boleto: 2099874 - ID Parcela: 2512335 - Dívida: ISS VARIAVEL	

NOME DO SACADO	LOGRADOURO
68427 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - IND	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA

NÚMERO	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
3191	68700005	CENTRO	CAPANEMA	PA

BauHaus Sistemas - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA)

Pagar Via Pix

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010001 - ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:		5.770,98 C
07/03/2025						
008850001000001054	PGTO. ISS 000000471 - MUNICIPIO	1110201010071	19	4.000,00	0,00	1.770,98 C
008850001000001066	PGTO. ISS 000019093 - MUNICIPIO	1110201010071	19	639,00	0,00	1.131,98 C
008850001000001069	PGTO. ISS 000202570 - MUNICIPIO	1110201010071	19	200,00	0,00	931,98 C
008850001000001072	PGTO. ISS 020250417 - MUNICIPIO	1110201010071	19	931,98	0,00	0,00
25/03/2025			-			
008810001000006003	REF. ISS NF. 000019298 - SL ENGENHARIA		19	0,00	648,00	648,00 C
27/03/2025						
008810001000002003	REF. ISS NF. 000000486 - RAYMED SERVICO		19	0,00	4.000,00	4.648,00 C
31/03/2025						
008810001000100003	REF. ISS NF. 000000164 - DISTRIBUIDORA		19	0,00	200,00	4.848,00 C
008810001000177003	REF. ISS NF. 020250643 - PRESERVE GESTA		19	0,00	814,19	5.662,19 C
Totais da Conta ==>				5.770,98	5.662,19	5.662,19 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

Codigo-Nome do Fornecedor	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Porta dor	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atras	Historico(Vencidos+Vencer)
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -000000164-01	ISS	I.SS	31/03/2025	10/04/2025	10/04/2025	200,00			200,00				
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -000000486-01	ISS	I.SS	21/03/2025	10/04/2025	10/04/2025	4.000,00			4.000,00				
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -000019298-01	ISS	I.SS	24/03/2025	10/04/2025	10/04/2025	648,00			648,00				
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -020250643-01	ISS	I.SS	27/03/2025	10/04/2025	10/04/2025	814,19			814,19				
T O T A L G E R A L -----> (4 MOVIMENTACOES)							5.662,19	0,00	0,00	5.662,19		0,00		5.662,19

Liendy Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRA
HRBC-INDSH
03.04.2025

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 315 de 348
Página 315 de {2652}

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6.4	PCC (PIS, COFINS, CSLL)

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879797741060000 0
Data da Operação	09/04/2025 12:26

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000283-4 98520385251-2 07070125094-2 43489416370-1
Valor do pagamento	R$ 28.398,52 (Vinte e Oito Mil e Trezentos e Noventa e Oito Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	09/04/2025
Número do documento	07.01.25094.4348941-6
Convênio	DARF
Descrição	PIS 032025
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797984039480000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 12:38

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/03/2025	17/04/2025	07.01.25094.4348941-6	17/04/2025

Observações
INDSH - HRPC PIS S/ NFS 03/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
28.398,52

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025	28.398,52			28.398,52
	Totais	28.398,52	0,00	0,00	28.398,52

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/0-3
04/04/2025

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 04/04/2025 11:57:14

85830000283 4 98520385251 2 07070125094 2 43489416370 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000283 4 | 98520385251 2 | 07070125094 2 | 43489416370 1

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25094.4348941-6
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	28.398,52

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	205.685,89 C	
05/03/2025						
008850001000001062	PIS/COF/CSL REF.U 000202510-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	214.985,89 C
06/03/2025						
008850001000001021	PIS/COF/CSL REF.U 000000322-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.619,00	250.604,89 C
07/03/2025						
008850001000001050	PIS/COF/CSL REF.U 000000157-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.138,00	256.742,89 C
008850001000001053	PIS/COF/CSL REF.U 000000158-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.534,50	258.277,39 C
008850001000001059	PIS/COF/CSL REF.U 000002721-INST BRASIL	2110101040001	19	0,00	976,50	259.253,89 C
10/03/2025						
008850001000001075	PIS/COF/CSL REF.U 000000149-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	262.973,89 C
008850001000001077	PIS/COF/CSL REF.U 000000167-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,13	278.470,02 C
008850001000001080	PIS/COF/CSL REF.U 000000415-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.347,50	283.817,52 C
008850001000001084	PIS/COF/CSL REF.U 000001511-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.963,00	338.780,52 C
008850001000001086	PIS/COF/CSL REF.U 000001512-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	347.383,02 C
008850001000001088	PIS/COF/CSL REF.U 000001513-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	11.745,28	359.128,30 C
008850001000001090	PIS/COF/CSL REF.U 000002132-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	11.930,82	371.059,12 C
008850001000001095	PIS/COF/CSL REF.U 000007357-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	371.849,62 C
008850001000001099	PIS/COF/CSL REF.U 000202505-EJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	373.012,12 C
008850001000001101	PIS/COF/CSL REF.U 000202506-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	374.221,12 C
008850001000001103	PIS/COF/CSL REF.U 002023271-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	389.333,62 C
12/03/2025						
008850001000001058	PGTO. TX 000002981 - UNIAO	1110201010071	19	205.685,89	0,00	183.647,73 C
008850001000001065	PIS/COF/CSL REF.U 000000355-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	3.334,52	186.982,25 C
008850001000001069	PIS/COF/CSL REF.U 000009596-NIPRO MEDIC	2110101040001	19	0,00	464,26	187.446,51 C
008850001000001082	PIS/COF/CSL REF.U 020250417-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	866,75	188.313,26 C
14/03/2025						
008850001000002198	PIS/COF/CSL REF.U 000000413-CENTRO MEDI	2110101060001	19	0,00	8.836,16	197.149,42 C
008850001000002201	PIS/COF/CSL REF.U 000000616-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.185,00	201.334,42 C
008850001000002212	PIS/COF/CSL REF.U 000019093-SL ENGENHAR	2110101040001	19	0,00	990,45	202.324,87 C
24/03/2025						
008850001000001065	PIS/COF/CSL REF.U 000008077-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	202.741,97 C
26/03/2025						
008850001000001041	PIS/COF/CSL REF.1 000014776-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	268,03	203.010,00 C
31/03/2025						
008810001000110004	REF. PCC NF. 000006916 - MAIS TELEMEDICI		19	0,00	148,64	203.158,64 C
Totais da Conta ==>				205.685,89	203.158,64	203.158,64 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

TITULO RETENTOR								TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR									
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor		Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
Filial : 19																	
U	000019093		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	->	U	000019093		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	138,45	639,00	213,00
U	000002132		NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	->	U	000002132		NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	1.667,75	7.697,30	2.565,77
U	020250417		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	->	U	020250417		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	121,16	559,19	186,40
U	000202506		NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	->	U	000202506		NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	169,00	780,00	260,00
U	000000415		NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	->	U	000000415		NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	747,50	3.450,00	1.150,00
U	000001511		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001511		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	7.683,00	35.460,00	11.820,00
U	000001512		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001512		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.202,50	5.550,00	1.850,00
U	000001513		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001513		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.641,81	7.577,60	2.525,87
U	000000149		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL	->	U	000000149		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL	520,00	2.400,00	800,00
U	002023271		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	->	U	002023271		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2.112,50	9.750,00	3.250,00
U	000002721		NF	002633	01	INST BRASILEIRO SEGURANCA DO P	->	U	000002721		NF	002633	01	INST BRASILEIRO SEGURANCA DO P	136,50	630,00	210,00
U	000202510		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	->	U	000202510		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	1.300,00	6.000,00	2.000,00
U	000008077		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	->	U	000008077		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	58,30	269,10	89,70
U	000000616		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	->	U	000000616		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	585,00	2.700,00	900,00
U	000007357		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	->	U	000007357		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	110,50	510,00	170,00
U	000000322		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	->	U	000000322		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	4.979,00	22.980,00	7.660,00
U	000000157		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000157		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	858,00	3.960,00	1.320,00
U	000000158		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000158		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	214,50	990,00	330,00
1	000014776		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	->	1	000014776		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	37,47	172,92	57,64
U	000000167		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	->	U	000000167		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	2.166,13	9.997,50	3.332,50
U	000000355		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	->	U	000000355		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	466,12	2.151,30	717,10
U	000009596		NF	008110	01	NIPRO MEDICAL CORPORATION PROD	->	U	000009596		NF	008110	01	NIPRO MEDICAL CORPORATION PROD	64,90	299,52	99,84
U	000202505		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000202505		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	162,50	750,00	250,00
U	000000413		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	->	U	000000413		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	1.235,16	5.700,75	1.900,25
														Totais	28.377,75	130.974,18	43.658,07
														Qtde Tit. Retidos	24		

Falta valor referente ao PCC da NFS 000006916 - MAIS TELEMEDICINA
Nota foi compensada com adiantamento.

PIS - R$ 20,77
COFINS - R$ 95,90
CSLL - R$ 31,97

Total - R$ 148,64

Valor Total - R$ 203.158,64

PIS - R$ 28.398,52
COFINS - R$ 131.070,08
CSLL - R$ 43.690,04

Liéray Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
03.04.2025

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387979774106000000
Data da Operação	09/04/2025 12:26

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85820001310-9 70080385251-1 07070125094-2 43368210584-0
Valor do pagamento	R$ 131.070,08 (Cento e Trinta e Um Mil e Setenta Reais e Oito Centavos)
Data do pagamento	09/04/2025
Número do documento	07.01.25094.4336821-0
Convênio	DARF
Descrição	COFINS 032025
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797983942750000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 12:38

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/03/2025	17/04/2025	07.01.25094.4336821-0	17/04/2025

Observações
INDSH - HRPC COFINS S/ NFS 03/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **131.070,08**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025	131.070,08			131.070,08
	Totais	131.070,08	0,00	0,00	131.070,08

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 04/04/2025 11:53:03

85820001310 9 70080385251 1 07070125094 2 43368210584 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820001310 9 | 70080385251 1 | 07070125094 2 | 43368210584 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25094.4336821-0
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	131.070,08

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	205.685,89 C	
05/03/2025						
008850001000001062	PIS/COF/CSL REF.U 000202510-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	214.985,89 C
06/03/2025						
008850001000001021	PIS/COF/CSL REF.U 000000322-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.619,00	250.604,89 C
07/03/2025						
008850001000001050	PIS/COF/CSL REF.U 000000157-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.138,00	256.742,89 C
008850001000001053	PIS/COF/CSL REF.U 000000158-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.534,50	258.277,39 C
008850001000001059	PIS/COF/CSL REF.U 000002721-INST BRASIL	2110101040001	19	0,00	976,50	259.253,89 C
10/03/2025						
008850001000001075	PIS/COF/CSL REF.U 000000149-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	262.973,89 C
008850001000001077	PIS/COF/CSL REF.U 000000167-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,13	278.470,02 C
008850001000001080	PIS/COF/CSL REF.U 000000415-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.347,50	283.817,52 C
008850001000001084	PIS/COF/CSL REF.U 000001511-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.963,00	338.780,52 C
008850001000001086	PIS/COF/CSL REF.U 000001512-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	347.383,02 C
008850001000001088	PIS/COF/CSL REF.U 000001513-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	11.745,28	359.128,30 C
008850001000001090	PIS/COF/CSL REF.U 000002132-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	11.930,82	371.059,12 C
008850001000001095	PIS/COF/CSL REF.U 000007357-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	371.849,62 C
008850001000001099	PIS/COF/CSL REF.U 000202505-EJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	373.012,12 C
008850001000001101	PIS/COF/CSL REF.U 000202506-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	374.221,12 C
008850001000001103	PIS/COF/CSL REF.U 002023271-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	389.333,62 C
12/03/2025						
008850001000001058	PGTO. TX 000002981 - UNIAO	1110201010071	19	205.685,89	0,00	183.647,73 C
008850001000001065	PIS/COF/CSL REF.U 000000355-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	3.334,52	186.982,25 C
008850001000001069	PIS/COF/CSL REF.U 000009596-NIPRO MEDIC	2110101040001	19	0,00	464,26	187.446,51 C
008850001000001082	PIS/COF/CSL REF.U 020250417-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	866,75	188.313,26 C
14/03/2025						
008850001000002198	PIS/COF/CSL REF.U 000000413-CENTRO MEDI	2110101060001	19	0,00	8.836,16	197.149,42 C
008850001000002201	PIS/COF/CSL REF.U 000000616-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.185,00	201.334,42 C
008850001000002212	PIS/COF/CSL REF.U 000019093-SL ENGENHAR	2110101040001	19	0,00	990,45	202.324,87 C
24/03/2025						
008850001000001065	PIS/COF/CSL REF.U 000008077-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	202.741,97 C
26/03/2025						
008850001000001041	PIS/COF/CSL REF.1 000014776-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	268,03	203.010,00 C
31/03/2025						
008810001000110004	REF. PCC NF. 000006916 - MAIS TELEMEDICI		19	0,00	148,64	203.158,64 C
Totais da Conta ==>				205.685,89	203.158,64	203.158,64 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

TITULO RETENTOR								TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR									
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor		Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
Filial : 19																	
U	000019093		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	->	U	000019093		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	138,45	639,00	213,00
U	000002132		NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	->	U	000002132		NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	1.667,75	7.697,30	2.565,77
U	020250417		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	->	U	020250417		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	121,16	559,19	186,40
U	000202506		NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	->	U	000202506		NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	169,00	780,00	260,00
U	000000415		NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	->	U	000000415		NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	747,50	3.450,00	1.150,00
U	000001511		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001511		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	7.683,00	35.460,00	11.820,00
U	000001512		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001512		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.202,50	5.550,00	1.850,00
U	000001513		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001513		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.641,81	7.577,60	2.525,87
U	000000149		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL	->	U	000000149		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL	520,00	2.400,00	800,00
U	002023271		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	->	U	002023271		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2.112,50	9.750,00	3.250,00
U	000002721		NF	002633	01	INST BRASILEIRO SEGURANCA DO P	->	U	000002721		NF	002633	01	INST BRASILEIRO SEGURANCA DO P	136,50	630,00	210,00
U	000202510		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	->	U	000202510		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	1.300,00	6.000,00	2.000,00
U	000008077		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	->	U	000008077		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	58,30	269,10	89,70
U	000000616		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	->	U	000000616		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	585,00	2.700,00	900,00
U	000007357		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	->	U	000007357		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	110,50	510,00	170,00
U	000000322		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	->	U	000000322		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	4.979,00	22.980,00	7.660,00
U	000000157		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000157		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	858,00	3.960,00	1.320,00
U	000000158		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000158		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	214,50	990,00	330,00
1	000014776		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	->	1	000014776		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	37,47	172,92	57,64
U	000000167		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	->	U	000000167		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	2.166,13	9.997,50	3.332,50
U	000000355		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	->	U	000000355		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	466,12	2.151,30	717,10
U	000009596		NF	008110	01	NIPRO MEDICAL CORPORATION PROD	->	U	000009596		NF	008110	01	NIPRO MEDICAL CORPORATION PROD	64,90	299,52	99,84
U	000202505		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000202505		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	162,50	750,00	250,00
U	000000413		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	->	U	000000413		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	1.235,16	5.700,75	1.900,25
														Totais	28.377,75	130.974,18	43.658,07
														Qtde Tit. Retidos	24		

Falta valor referente ao PCC da NFS 000006916 - MAIS TELEMEDICINA
Nota foi compensada com adiantamento.

PIS - R$ 20,77
COFINS - R$ 95,90
CSLL - R$ 31,97

Total - R$ 148,64

Valor Total - R$ 203.158,64

PIS - R$ 28.398,52
COFINS - R$ 131.070,08
CSLL - R$ 43.690,04

Liéray Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
03.04.2025

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387979774106000000
Data da Operação	09/04/2025 12:26

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000436-5 90040385251-7 07070125094-2 43191980184-1
Valor do pagamento	R$ 43.690,04 (Quarenta e Três Mil e Seiscentos e Noventa Reais e Quatro Centavos)
Data do pagamento	09/04/2025
Número do documento	07.01.25094.4319198-0
Convênio	DARF
Descrição	CSLL 032025
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797983872350000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 12:39

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/03/2025	17/04/2025	07.01.25094.4319198-0	17/04/2025

Observações

INDSH - HRPC CSLL PJ S/ NFS 03/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 43.690,04

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025	43.690,04			43.690,04
	Totais	43.690,04	0,00	0,00	43.690,04

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 04/04/2025 11:47:17

85830000436 5 90040385251 7 07070125094 2 43191980184 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000436 5 | 90040385251 7 | 07070125094 2 | 43191980184 1

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25094.4319198-0
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	43.690,04

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	205.685,89 C	
05/03/2025						
008850001000001062	PIS/COF/CSL REF.U 000202510-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	214.985,89 C
06/03/2025						
008850001000001021	PIS/COF/CSL REF.U 000000322-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.619,00	250.604,89 C
07/03/2025						
008850001000001050	PIS/COF/CSL REF.U 000000157-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.138,00	256.742,89 C
008850001000001053	PIS/COF/CSL REF.U 000000158-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.534,50	258.277,39 C
008850001000001059	PIS/COF/CSL REF.U 000002721-INST BRASIL	2110101040001	19	0,00	976,50	259.253,89 C
10/03/2025						
008850001000001075	PIS/COF/CSL REF.U 000000149-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	262.973,89 C
008850001000001077	PIS/COF/CSL REF.U 000000167-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,13	278.470,02 C
008850001000001080	PIS/COF/CSL REF.U 000000415-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.347,50	283.817,52 C
008850001000001084	PIS/COF/CSL REF.U 000001511-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.963,00	338.780,52 C
008850001000001086	PIS/COF/CSL REF.U 000001512-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	347.383,02 C
008850001000001088	PIS/COF/CSL REF.U 000001513-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	11.745,28	359.128,30 C
008850001000001090	PIS/COF/CSL REF.U 000002132-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	11.930,82	371.059,12 C
008850001000001095	PIS/COF/CSL REF.U 000007357-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	371.849,62 C
008850001000001099	PIS/COF/CSL REF.U 000202505-EJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	373.012,12 C
008850001000001101	PIS/COF/CSL REF.U 000202506-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	374.221,12 C
008850001000001103	PIS/COF/CSL REF.U 002023271-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	389.333,62 C
12/03/2025						
008850001000001058	PGTO. TX 000002981 - UNIAO	1110201010071	19	205.685,89	0,00	183.647,73 C
008850001000001065	PIS/COF/CSL REF.U 000000355-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	3.334,52	186.982,25 C
008850001000001069	PIS/COF/CSL REF.U 000009596-NIPRO MEDIC	2110101040001	19	0,00	464,26	187.446,51 C
008850001000001082	PIS/COF/CSL REF.U 020250417-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	866,75	188.313,26 C
14/03/2025						
008850001000002198	PIS/COF/CSL REF.U 000000413-CENTRO MEDI	2110101060001	19	0,00	8.836,16	197.149,42 C
008850001000002201	PIS/COF/CSL REF.U 000000616-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.185,00	201.334,42 C
008850001000002212	PIS/COF/CSL REF.U 000019093-SL ENGENHAR	2110101040001	19	0,00	990,45	202.324,87 C
24/03/2025						
008850001000001065	PIS/COF/CSL REF.U 000008077-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	202.741,97 C
26/03/2025						
008850001000001041	PIS/COF/CSL REF.1 000014776-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	268,03	203.010,00 C
31/03/2025						
008810001000110004	REF. PCC NF. 000006916 - MAIS TELEMEDICI		19	0,00	148,64	203.158,64 C
Totais da Conta ==>				205.685,89	203.158,64	203.158,64 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

TITULO RETENTOR								TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR									
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor		Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
Filial : 19																	
U	000019093		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	->	U	000019093		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	138,45	639,00	213,00
U	000002132		NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	->	U	000002132		NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	1.667,75	7.697,30	2.565,77
U	020250417		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	->	U	020250417		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	121,16	559,19	186,40
U	000202506		NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	->	U	000202506		NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	169,00	780,00	260,00
U	000000415		NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	->	U	000000415		NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	747,50	3.450,00	1.150,00
U	000001511		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001511		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	7.683,00	35.460,00	11.820,00
U	000001512		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001512		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.202,50	5.550,00	1.850,00
U	000001513		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001513		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.641,81	7.577,60	2.525,87
U	000000149		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL	->	U	000000149		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL	520,00	2.400,00	800,00
U	002023271		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	->	U	002023271		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2.112,50	9.750,00	3.250,00
U	000002721		NF	002633	01	INST BRASILEIRO SEGURANCA DO P	->	U	000002721		NF	002633	01	INST BRASILEIRO SEGURANCA DO P	136,50	630,00	210,00
U	000202510		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	->	U	000202510		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	1.300,00	6.000,00	2.000,00
U	000008077		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	->	U	000008077		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	58,30	269,10	89,70
U	000000616		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	->	U	000000616		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	585,00	2.700,00	900,00
U	000007357		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	->	U	000007357		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	110,50	510,00	170,00
U	000000322		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	->	U	000000322		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	4.979,00	22.980,00	7.660,00
U	000000157		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000157		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	858,00	3.960,00	1.320,00
U	000000158		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000158		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	214,50	990,00	330,00
1	000014776		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	->	1	000014776		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	37,47	172,92	57,64
U	000000167		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	->	U	000000167		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	2.166,13	9.997,50	3.332,50
U	000000355		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	->	U	000000355		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	466,12	2.151,30	717,10
U	000009596		NF	008110	01	NIPRO MEDICAL CORPORATION PROD	->	U	000009596		NF	008110	01	NIPRO MEDICAL CORPORATION PROD	64,90	299,52	99,84
U	000202505		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000202505		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	162,50	750,00	250,00
U	000000413		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	->	U	000000413		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	1.235,16	5.700,75	1.900,25
														Totais	28.377,75	130.974,18	43.658,07
														Qtde Tit. Retidos	24		

Falta valor referente ao PCC da NFS 000006916 - MAIS TELEMEDICINA
Nota foi compensada com adiantamento.

PIS - R$ 20,77
COFINS - R$ 95,90
CSLL - R$ 31,97

Total - R$ 148,64

Valor Total - R$ 203.158,64

PIS - R$ 28.398,52
COFINS - R$ 131.070,08
CSLL - R$ 43.690,04

Liéray Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/04/2025

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
03.04.2025

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7	**Notas Fiscais**
8.7.1	Prestadores de Serviços
8.7.2	Fornecedores
8.7.3	Diversos
8.7.4	Despesas Gerais
8.7.5	Despesas Financeiras
8.7.6	Despesas Tributárias

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.1	Prestadores de Serviços

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	48.603.378,94 D	
24/03/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000202 - CENTRO DIAGNOSTICO		19	80.000,00	0,00	48.683.378,94 D
25/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000161 - ELI R. UCHOA SERVIC		19	20.000,00	0,00	48.703.378,94 D
008810001000002003	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	2110101020003	19	0,00	20.000,00	48.683.378,94 D
26/03/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000159 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	132.000,00	0,00	48.815.378,94 D
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	132.000,00	48.683.378,94 D
008810001000002001	REF.NF. 000000160 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	33.000,00	0,00	48.716.378,94 D
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	33.000,00	48.683.378,94 D
008810001000003001	REF.NF. 000202507 - EJF SERVICOS MEDICO		19	25.000,00	0,00	48.708.378,94 D
008810001000003004	ESTORNO DE PROVISAO EJF SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	25.000,00	48.683.378,94 D
27/03/2025						
008810001000055001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0050.2023 - S.C .M SERVICOS MEDICOS LTDA ME ME S 03/2025	2110101020003	19	35.000,00	0,00	48.718.378,94 D
31/03/2025						
000GCT001000012001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 03/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	132.000,00	0,00	48.850.378,94 D
000GCT001000013001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 03/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	33.000,00	0,00	48.883.378,94 D
000GCT001000014001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0023.2023 CO MP. 03/2025 - ELI R. UCHOA SERVICOS MEDI COS	2110101020003	19	20.000,00	0,00	48.903.378,94 D
000GCT001000015001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0027.2021 CO MP. 03/2025 - EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	25.000,00	0,00	48.928.378,94 D
000GCT001000020001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0029.2021 CO MP. 03/2025 - BARROS DE LIMA & BORGES LT DA - ME	2110101020003	19	26.000,00	0,00	48.954.378,94 D
000GCT001000026001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0050.2023 CO MP. 03/2025 - S.C.M SERVICOS MEDICOS LTD A ME	2110101020003	19	290.000,00	0,00	49.244.378,94 D
000GCT001000027001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0051.2023 CO MP. 03/2025 - JF FONSECA SERVICOS MEDICO S EIRELI	2110101020003	19	90.000,00	0,00	49.334.378,94 D
000GCT001000030001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2024 CO MP. 03/2025 - CENTRO MEDICO SILVA GONCAL VES LTDA	2110101020003	19	190.025,00	0,00	49.524.403,94 D
008810001000003001	REF.NF. 000000180 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	49.538.153,94 D
008810001000003005	REF.NF. 000000180 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	49.551.903,94 D
008810001000003006	REF.NF. 000000180 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	49.570.878,94 D
008810001000003007	REF.NF. 000000180 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	49.589.853,94 D
008810001000003008	REF.NF. 000000180 - CONECTA MEDIC LTDA		19	48.000,00	0,00	49.637.853,94 D
008810001000003009	REF.NF. 000000180 - CONECTA MEDIC LTDA		19	19.800,00	0,00	49.657.653,94 D
008810001000003010	REF.NF. 000000180 - CONECTA MEDIC LTDA		19	200.000,00	0,00	49.857.653,94 D
008810001000101001	REF.NF. 000000424 - CENTRO MEDICO SILVA		19	190.025,00	0,00	50.047.678,94 D
008810001000101004	ESTORNO DE PROVISAO CENTRO MEDICO SILVA	2110101020003	19	0,00	190.025,00	49.857.653,94 D
008810001000105001	REF.NF. 000000634 - JF FONSECA SERVICOS		19	90.000,00	0,00	49.947.653,94 D
008810001000105004	ESTORNO DE PROVISAO JF FONSECA SERVICOS	2110101020003	19	0,00	90.000,00	49.857.653,94 D
008810001000172001	REF.NF. 000202510 - LIMA & BORGES		19	18.720,00	0,00	49.876.373,94 D
008810001000172004	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	18.720,00	49.857.653,94 D
008810001000172005	REF.NF. 000202510 - LIMA & BORGES		19	7.280,00	0,00	49.864.933,94 D
008810001000172006	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	7.280,00	49.857.653,94 D
008810001000173001	REF.NF. 000202516 - CENTRO DE HEMODIALI		19	200.000,00	0,00	50.057.653,94 D
008810001000179001	REF.NF. 000000331 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.970,00	0,00	50.081.623,94 D
008810001000179005	REF.NF. 000000331 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	63.000,00	0,00	50.144.623,94 D
008810001000179006	REF.NF. 000000331 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	425.000,00	0,00	50.569.623,94 D
008810001000179007	REF.NF. 000000331 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	147.030,00	0,00	50.716.653,94 D
008810001000179008	REF.NF. 000000331 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	46.000,00	0,00	50.762.653,94 D
008810001000179009	REF.NF. 000000331 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	13.000,00	0,00	50.775.653,94 D
008810001000179010	REF.NF. 000000331 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	24.200,00	0,00	50.799.853,94 D
008810001000179011	REF.NF. 000000331 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.800,00	0,00	50.823.653,94 D

A TRANSPORTAR : 50.858.653,94 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001	- SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	48.603.378,94 D	
DE TRANSPORTE :						50.858.653,94 D
008810001000182001	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	35.000,00	0,00	50.858.653,94 D
008810001000182004	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	44.100,00	0,00	50.902.753,94 D
008810001000182005	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	50.912.753,94 D
008810001000182006	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	315.200,00	0,00	51.227.953,94 D
008810001000182007	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	26.000,00	0,00	51.253.953,94 D
008810001000182008	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	77.000,00	0,00	51.330.953,94 D
008810001000182009	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	20.400,00	0,00	51.351.353,94 D
008810001000182010	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	12.000,00	0,00	51.363.353,94 D
008810001000182011	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	95.200,00	0,00	51.458.553,94 D
008810001000182012	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	51.468.553,94 D
008810001000182013	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	51.506.053,94 D
008810001000182014	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	51.536.053,94 D
008810001000182015	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	51.573.553,94 D
008810001000182016	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	300.000,00	0,00	51.873.553,94 D
008810001000182017	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	19.600,00	0,00	51.893.153,94 D
008810001000182018	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	50.000,00	0,00	51.943.153,94 D
008810001000182019	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	17.500,00	0,00	51.960.653,94 D
008810001000182020	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	51.990.653,94 D
008810001000182021	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	52.000.653,94 D
008810001000182022	REF.NF. 000001530 - MEDCORP SERVICOS		19	5.000,00	0,00	52.005.653,94 D
008810001000183001	REF.NF. 000001531 - MEDCORP SERVICOS		19	185.000,00	0,00	52.190.653,94 D
008810001000196001	REF.NF. 002023282 - S.C.M SERV MEDICOS		19	312.672,41	0,00	52.503.326,35 D
008810001000196004	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	312.672,41	52.190.653,94 D
008810001000196005	REF.NF. 002023282 - S.C.M SERV MEDICOS		19	12.327,59	0,00	52.202.981,53 D
008810001000196006	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	12.327,59	52.190.653,94 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.428.300,00	841.025,00	52.190.653,94 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002	- SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	11.733.015,44 D	
03/03/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000202508 - PAULO RICARDO PANTO		19	3.000,00	0,00	11.736.015,44 D
07/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000355 - MEDICAL DIAGNOSTICO		19	71.710,00	0,00	11.807.725,44 D
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO MEDICAL DIAGNOSTICOS	2110101040003	19	0,00	71.710,00	11.736.015,44 D
008810001000013001	REF.NF. 000202509 - PAULO RICARDO PANTO		19	730,00	0,00	11.736.745,44 D
18/03/2025						
008810001000012001	REF.NF. 000202566 - GRAFICA PEROLA		19	820,00	0,00	11.737.565,44 D
24/03/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000202567 - GRAFICA PEROLA		19	600,00	0,00	11.738.165,44 D
25/03/2025						
008810001000001001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0034.2022 - J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA ME S 03/2025	2110101040003	19	6.000,00	0,00	11.744.165,44 D
008810001000004001	REF.NF. 000002739 - INST BRASILEIRO SEG		19	21.000,00	0,00	11.765.165,44 D
008810001000004004	ESTORNO DE PROVISAO INST BRASILEIRO SEGU	2110101040003	19	0,00	21.000,00	11.744.165,44 D
26/03/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000202509 - OZORIO ASSISTENCIA		19	250,00	0,00	11.744.415,44 D
27/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000486 - RAYMED SERVICOS DE		19	80.000,00	0,00	11.824.415,44 D
008810001000002005	ESTORNO DE PROVISAO RAYMED SERVICOS DE R	2110101040003	19	0,00	80.000,00	11.744.415,44 D
28/03/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000019402 - MULTIANALISES		19	1.980,00	0,00	11.746.395,44 D
008810001000007001	REF.NF. 000202510 - OZORIO ASSISTENCIA		19	580,00	0,00	11.746.975,44 D
008810001000008001	REF.NF. 000202558 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	1.200,00	0,00	11.748.175,44 D
008810001000009001	REDUCAO CONTRATO HRPC.0009.2021 - CARLE TO E ROCHA LTDA - EPP MES 03/2025	2110101040003	19	0,00	2.516,09	11.745.659,35 D
008810001000011001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME	2110101040003	19	13,29	0,00	11.745.672,64 D
A TRANSPORTAR :						11.745.672,64 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002	- SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	11.733.015,44 D	
DE TRANSPORTE :						11.745.672,64 D
	S 03/2025					
008810001000012001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME S 03/2025	2110101040003	19	13,29	0,00	11.745.685,93 D
008810001000013001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME S 03/2025	2110101040003	19	656,40	0,00	11.746.342,33 D
31/03/2025						
000GCT001000006001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0008.2021 CO MP. 03/2025 - RAYMED SERVICOS DE RADIOLO GIA LTDA	2110101040003	19	80.000,00	0,00	11.826.342,33 D
000GCT001000009001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0037.2022 CO MP. 03/2025 - INST BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE LT	2110101040003	19	21.000,00	0,00	11.847.342,33 D
000GCT001000010001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0034.2022 CO MP. 03/2025 - J P CLINICA ODONTOLOGICA L TDA	2110101040003	19	27.000,00	0,00	11.874.342,33 D
000GCT001000018001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0009.2021 CO MP. 03/2025 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	2110101040003	19	115.000,00	0,00	11.989.342,33 D
000GCT001000031001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 03/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	11.990.373,34 D
000GCT001000032001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 03/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	11.991.404,35 D
000GCT001000033001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 03/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	3.614,00	0,00	11.995.018,35 D
000GCT001000034001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 03/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	16.492,68	0,00	12.011.511,03 D
000GCT001000035001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 03/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	1.183,75	0,00	12.012.694,78 D
000GCT001000039001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.003.2024 CO MP. 03/2025 - FUNDACAO CARLOS ALBERTO VA NZOLINI	2110101040003	19	4.221,00	0,00	12.016.915,78 D
008810001000005001	REF.NF. 000001432 - J P CLINICA ODONTOL		19	33.000,00	0,00	12.049.915,78 D
008810001000005003	ESTORNO DE PROVISAO J P CLINICA ODONTOLO	2110101040003	19	0,00	33.000,00	12.016.915,78 D
008810001000015003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	16.492,68	12.000.423,10 D
008810001000017003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	1.183,75	11.999.239,35 D
008810001000092001	REF.NF. 000202523 - MARCELO GONCALVES		19	30,00	0,00	11.999.269,35 D
008810001000096003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.044,30	11.998.225,05 D
008810001000098003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.044,30	11.997.180,75 D
008810001000102001	REF.NF. 000000425 - CARLETO E ROCHA LTD		19	89.987,13	0,00	12.087.167,88 D
008810001000102004	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	89.987,13	11.997.180,75 D
008810001000102005	REF.NF. 000000425 - CARLETO E ROCHA LTD		19	22.496,78	0,00	12.019.677,53 D
008810001000102006	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	22.496,78	11.997.180,75 D
008810001000103001	REF.NF. 000000522 - SANTECH		19	1.253,00	0,00	11.998.433,75 D
008810001000104001	REF.NF. 000000527 - MEDICAL DIAGNOSTICO		19	48.730,00	0,00	12.047.163,75 D
008810001000170001	REF.NF. 000202501 - EDSON DA CRUZ CAVAL		19	1.435,00	0,00	12.048.598,75 D
008810001000174001	REF.NF. 000202545 - O R ROTSBURG SERVIC		19	2.835,00	0,00	12.051.433,75 D
008810001000175001	REF.NF. 000202580 - ALINNE SAMARA BRAND		19	3.500,00	0,00	12.054.933,75 D
008810001000176001	REF.NF. 000202581 - ALINNE SAMARA BRAND		19	4.200,00	0,00	12.059.133,75 D
008810001000181001	REF.NF. 000001124 - DAVID MOREIRA E CIA		19	2.700,00	0,00	12.061.833,75 D
008810001000184001	REF.NF. 000001532 - MEDCORP SERVICOS		19	259.906,67	0,00	12.321.740,42 D
008810001000186001	REF.NF. 000004861 - LABCLIN CONSULTAS E		19	11.502,00	0,00	12.333.242,42 D
008810001000187001	REF.NF. 000004862 - LABCLIN CONSULTAS E		19	768,00	0,00	12.334.010,42 D
008810001000189001	REF.NF. 000369709 - FUNDACAO CARLOS ALB		19	4.221,00	0,00	12.338.231,42 D
008810001000189003	ESTORNO DE PROVISAO FUNDACAO CARLOS ALBE	2110101040003	19	0,00	4.221,00	12.334.010,42 D
008810001000192001	REF.NF. 000379419 - GE HEALTHCARE		19	3.272,50	0,00	12.337.282,92 D
008810001000193003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	4.270,40	12.333.012,52 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				948.963,51	348.966,43	12.333.012,52 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040006	- CONTRATO DE MANUTENCAO			SALDO ANTERIOR:	937.581,38 D	
07/03/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000009596 - NIPRO MEDICAL CORPO		19	9.984,00	0,00	947.565,38 D
008810001000008003	ESTORNO DE PROVISAO NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040003	19	0,00	9.984,00	937.581,38 D
24/03/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000017375 - CONSERP MANUTENCAO		19	4.500,00	0,00	942.081,38 D
008810001000003003	ESTORNO DE PROVISAO CONSERP MANUTENCAO	2110101040003	19	0,00	4.500,00	937.581,38 D
25/03/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000019298 - SL ENGENHARIA HOSP.		19	21.600,00	0,00	959.181,38 D
31/03/2025						
000GCT001000004001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0001.2024 CO	2110101040003	19	9.984,00	0,00	969.165,38 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
	MP. 03/2025 - NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC					
000GCT001000022001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0003.2021 CO MP. 03/2025 - CONSERP MANUTENCAO DE ELEV ADORES LTDA	2110101040003	19	4.500,00	0,00	973.665,38 D
000GCT001000028001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0039.2022 CO MP. 03/2025 - DISTRIBUIDORA CUMMINS MINA S LTDA	2110101040003	19	4.000,00	0,00	977.665,38 D
008810001000015001	REF.NF. 000005118 - ANTONIO C M ARAUJO		19	16.492,68	0,00	994.158,06 D
008810001000096001	REF.NF. 000008750 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.044,30	0,00	995.202,36 D
008810001000097001	REF.NF. 000202579 - A. DE LIMA FERNANDE		19	2.400,00	0,00	997.602,36 D
008810001000098001	REF.NF. 000008751 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.044,30	0,00	998.646,66 D
008810001000100001	REF.NF. 000000164 - DISTRIBUIDORA CUMMI		19	4.000,00	0,00	1.002.646,66 D
008810001000100004	ESTORNO DE PROVISAO DISTRIBUIDORA CUMMIN	2110101040003	19	0,00	4.000,00	998.646,66 D
008810001000190001	REF.NF. 000202557 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	7.600,00	0,00	1.006.246,66 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				87.149,28	18.484,00	1.006.246,66 D

CONTA DESCRICAO

411010104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ
CONTA - 4110101040008 - CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS SALDO ANTERIOR: 238.013,88 D

31/03/2025						
008810001000177001	REF.NF. 020250643 - PRESERVE GESTAO AMB		19	16.283,70	0,00	254.297,58 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				16.283,70	0,00	254.297,58 D

CONTA DESCRICAO

411010104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ
CONTA - 4110101040012 - CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTACAO SALDO ANTERIOR: 4.312.549,40 D

31/03/2025						
008810001000109001	REF.NF. 000005203 - EXPRESS ALIMENTOS		19	306.338,80	0,00	4.618.888,20 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				306.338,80	0,00	4.618.888,20 D

CONTA DESCRICAO

411010104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ
CONTA - 4110101040016 - ASSESSORIA CONSULTORIA SALDO ANTERIOR: 2.124,83 D

01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	2.124,83 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	2.124,83 D

CONTA DESCRICAO

411010104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ
CONTA - 4110101040032 - SERVICOS DE TI SALDO ANTERIOR: 112.734,98 D

12/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000014776 - MOBILEMED SOLUCOES		19	5.763,90	0,00	118.498,88 D
17/03/2025						
008810001000020001	REF.NF. 002025473 - INTERACT DEVELOPMEN		19	3.539,13	0,00	122.038,01 D
19/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000008077 - ABA INTELIGENCIA AF		19	8.970,00	0,00	131.008,01 D
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO ABA INTELIGENCIA AFE	2110101040003	19	0,00	8.970,00	122.038,01 D
25/03/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000007424 - P. R. SISTEMAS - SO		19	17.000,00	0,00	139.038,01 D
008810001000005004	ESTORNO DE PROVISAO P. R. SISTEMAS - SOL	2110101040003	19	0,00	17.000,00	122.038,01 D
26/03/2025						
008810001000005001	REF.NF. 002025557 - INTERACT DEVELOPMEN		19	330,00	0,00	122.368,01 D
28/03/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000012666 - GALHARDI E DANTAS		19	12.026,00	0,00	134.394,01 D
008810001000005003	ESTORNO DE PROVISAO GALHARDI E DANTAS	2110101040003	19	0,00	12.026,00	122.368,01 D
31/03/2025						
000001001000008004	ESTORNO PROVISAO MOBILEMED 02/2025	2110101040003	19	0,00	5.763,90	116.604,11 D
000001001000009004	PROVISAO MOBILEMED 03/2025	2110101040003	19	6.200,00	0,00	122.804,11 D
000GCT001000001001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0044.2022 CO MP. 03/2025 - ABA INTELIGENCIA AFETIVA L TDA	2110101040003	19	8.970,00	0,00	131.774,11 D
000GCT001000005001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2021 CO	2110101040003	19	17.000,00	0,00	148.774,11 D

A TRANSPORTAR : 148.774,11 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040032 - SERVICOS DE TI				SALDO ANTERIOR:	112.734,98 D	
DE TRANSPORTE :						148.774,11 D
	MP. 03/2025 - P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS					
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0016.2021 CO MP. 03/2025 - BIONEXO DO BRASIL SA	2110101040003	19	5.636,54	0,00	154.410,65 D
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0017.2021 CO MP. 03/2025 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOG IA LTDA	2110101040003	19	12.026,00	0,00	166.436,65 D
000GCT001000011001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0047.2023 CO MP. 03/2025 - MICROMED BIOTECNOLOGIA LTD A	2110101040003	19	2.200,00	0,00	168.636,65 D
008810001000110001	REF.NF. 000006916 - MAIS TELEMEDICINA		19	3.196,59	0,00	171.833,24 D
008810001000111001	REF.NF. 000020347 - MICROMED		19	2.200,00	0,00	174.033,24 D
008810001000111003	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED	2110101040003	19	0,00	2.200,00	171.833,24 D
008810001000178001	REDUCAO CONTRATO HRPC.0016.2021 - BIONE XO DO BRASIL SA MES 03/2025	2110101040003	19	0,00	638,90	171.194,34 D
008810001000191001	REF.NF. 000541333 - BIONEXO		19	4.997,64	0,00	176.191,98 D
008810001000191003	ESTORNO DE PROVISAO BIONEXO	2110101040003	19	0,00	4.997,64	171.194,34 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				110.055,80	51.596,44	171.194,34 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040033 - SERVICOS DE LABORATORIO				SALDO ANTERIOR:	504.737,60 D	
31/03/2025						
008810001000107001	REF.NF. 000002152 - BIOTESTE LAB		19	273.193,50	0,00	777.931,10 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				273.193,50	0,00	777.931,10 D

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 9

12240

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000202

Data e Hora
18/03/2025 16:34:05

Código de Verificação
f1ef38b96

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA**

CPF/CNPJ: **08.704.319/0001-00** Domicílio Tributário Digital: **financeiro@cmml.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **22250**
Endereço: **Travessa We 29 Nº 162 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-120**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos na especialidade de OTORRINOLARINGOLOGIA do dia 01 a 31 de Março de 2025 realizados no Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC - CAPANEMA - PA

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: Bradesco (237)
Agencia : 5593
Conta Corrente : 395480-3

Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 80.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 3.720,00
IR _____% VALOR R$ 1.200,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 75.080,00

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/25

VALOR DA NOTA: R$ 80.000,00

CNAE: 8630-5/03
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 520,00	R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	R$ 800,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80.000,00	5,00	**R$ 4.000,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 75.080,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/04/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 03/2025
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

14268

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000161

Data e Hora da Emissão
13/03/2025 11:55:45

Código de Verificação
5000.3BFB.03BE.F1BB.3D42.79F3.4608.52BA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**E.M UCHOA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**31.784.797/0001-99**	Inscrição	**3057274**
Endereço:	**TRAVESSA WE-8 Nº 1185 CONJ SATELITE BAIRRO COQUEIRO CEP 66670-220**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**eliane.contabilidade@hotmail.com**	Telefone:	**(81) 256425**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE AO CONTRATO 005/SESPA/2022, COMPETENCIA 03/ 2025 - SERVIÇOS MÉDICOS DE INFECTOLOGIA - CONTA PARA CREDITO PESSOA JURÍDICA-CNPJ 31.784.797/0001-99 (BANCO: BRADESCO / AGÊNCIA 3109 / CONTA CORRENTE 461094-6 / ELI R UCHÔA SERVIÇOS MÉDICOS) PIX: CELULAR-91981957736

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1	10.500,00	10.500,00
SIM	SERVIÇOS MEDICOS DE INFECTOLOGIA	1	9.500,00	9.500,00

Sem retenção.

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/25

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 20.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ingrid Fernanda Lopes
COREN-PA 584.968-ENF

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

14306

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000159

Data e Hora da Emissão
25/03/2025 16:11:04

Código de Verificação
62F9.ED90.F912.5207.E21C.84FA.8AF0.A4D3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**JCJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**42.258.733/0001-70**	Inscrição	**4024274**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER Nº 153 BAIRRO NAZARÉ CEP 66035-**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@polaro.com.br**	Telefone:	**(91) 271488**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES. PRESTADOS NO PERÍODO DE COMP. MARÇO/2025

.

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 120, INCISO III,§ 2º, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ; AG: 0049; C/C: 766946-1 - CONCEDEMOS AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA TAXA TED.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS HOSPITALARES	1	132.000,00	132.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 132.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 6.138,00
IR _____% VALOR R$ 1.980,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 123.882,00
Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3 02/04/25

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 858,00	**R$ 3.960,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.980,00**	**R$ 1.320,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 132.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 132.000,00**	**3,00 %**	**R$ 3.960,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

14307

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000160

Data e Hora da Emissão
25/03/2025 16:14:25

Código de Verificação
BE6A.B755.C2C2.2AD4.A6E8.7B1E.7AD7.7694

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**JCJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**42.258.733/0001-70**	Inscrição	**4024274**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER Nº 153 BAIRRO NAZARÉ CEP 66035-**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@polaro.com.br**	Telefone:	**(91) 271488**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS. PRESTADOS NO PERÍODO DE COMP. MARÇO/2024.

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 120, INCISO III,§ 2º, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCICIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ; AG: 0049; C/C: 766946-1 - CONCEDEMOS AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA TAXA TED.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS AMBULATORIAIS	1	33.000,00	33.000,00

Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%

Liciay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01104125

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 33.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 1.534,50
IR _____% VALOR R$ 495,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 30.970,50

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 214,50	**R$ 990,00**	**R$ 0,00**	**R$ 495,00**	**R$ 330,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 33.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 33.000,00**	**3,00 %**	**R$ 990,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Daniel
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

19295 202507

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000007
Data e Hora de Emissão	25/03/2025 09:20:04
Código de Verificação	8LMP5N51S
Data da prestação do serviço	25/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: EJF SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 51.218.349/0001-35 Inscrição Municipal:0015609
Telefone: (99) 9919-1672
Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: contador@wscont.com.br
Endereço: TRAVESSA TRAVESSA CÔNEGO LUÍS LEITÃO, N° 1875 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68743-020

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85
Telefone:
Município: CAPANEMA - PA/BRASIL E-mail: dangela.araujo@yahoo.com.br
Endereço: AVENIDA DE CAPANEMA, N° 3191 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68700-005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. SERVIÇOS MÉDICOS/TÉCNICOS, PRESTADOS NO HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETES, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMAPA

MÊS: MARÇO/2025

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: BTG Pactual S.A. (208)
Agência: 0050
Conta: 485619-9
Nome: EJF SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 51.218.349/0001-35

Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 25.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 1.162,50
IR _____% VALOR R$ 375,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 23.462,50

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01104125

Tago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:N°017246
HRPC-INDSH

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 25.000,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 162,50	R$ 750,00	R$ 0,00	R$ 375,00	R$ 250,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23.462,50	R$ 25.000,00	2,50	R$ 625,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025

Local da Prestação do Serviço: **CASTANHAL - PA / BRASIL**
Local da Incidência do ISS: **CASTANHAL - PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Exigibilidade: **Exigível**

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Intermédiário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

14536

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000180

Data e Hora da Emissão
27/03/2025 15:56:51

Código de Verificação
F9D1.D193.7194.D5D4.E7D0.5057.1768.B877

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CONECTA MEDIC LTDA**		
CPF / CNPJ:	**42.089.592/0001-00**	Inscrição	**4014970**
Endereço:	**AVENIDA VISCONDE DE SOUZA FRANCO Nº 5 EDIF:QUADRA CORPORATE;SALA:**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**guimachado00@gmail.com**	Telefone:	**(91) 98133-0046**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICOS DOS CAETÉS NO MÊS DE MARÇO/2025.
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO BRADESCO:
AG: 5592-1
CONTA CORRENTE: 63795-5
CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ: 42.089.592/0001-00

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA	1	13.750,00	13.750,00
SIM	ALERGOLOGIA ADULTO	1	13.750,00	13.750,00
SIM	DERMATOLOGIA PEDÁTRICA	1	18.975,00	18.975,00
SIM	DERMATOLOGIA ADULTO	1	18.975,00	18.975,00
SIM	ENDOCRINOLOGIA ADULTO	1	48.000,00	48.000,00
SIM	HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	1	9.900,00	9.900,00
SIM	HEMATOLOGIA ADULTO	1	9.900,00	9.900,00
SIM	RADIOLOGIA	1	200.000,00	200.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 333.250,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 15.496,13
IR _____% VALOR R$ 4.998,75
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 312.755,12
Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/25

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2.166,13	**R$ 9.997,50**	**R$ 0,00**	**R$ 4.998,75**	**R$ 3.332,50**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 333.250,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 333.250,00**	**3,00 %**	**R$ 9.997,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

14655

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000424

Data e Hora da Emissão
27/03/2025 17:07:39

Código de Verificação
C701.4550.3DD2.73FD.D762.E600.5E5E.0E8A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Triade serviços

Nome / Razão Social:	**CENTRO MÉDICO SILVA GONÇALVES LTDA**		
CPF / CNPJ:	**41.931.566/0001-14**	Inscrição	**4003361**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 03 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**centromedicotriade@gmail.com**	Telefone:	**(98) 2505086**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE CLINICA MÉDICA NO HRPC, REFERENTE AO PERIODO DE MARÇO/2025.
DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERÊNCIA.
BANCO: 033 - SANTANDER
AGÊNCIA: 3214
CONTA: 130045405
CNPJ: 41.931.566/0001-14
CHAVE PIX:41.931.566/0001-14

Tago Tobias
GER. ADM. FINANCEIRO
CRA/PA Nº 17246
HRPC/INDSH

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE CLINICA MÉDICA	1	190.025,00	190.025,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 190.025,00
ISS _____% VALOR R$_____
PIS _____% VALOR R$ 8.836,16
Reter: IR 1,5% PCC _____% VALOR R$ 2.850,38
PCC 4,65% IR _____% VALOR R$_____
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 178.338,46

Liendy Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/25

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.235,16	**R$ 5.700,75**	**R$ 0,00**	**R$ 2.850,38**	**R$ 1.900,25**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 190.025,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 190.025,00**	**3,00 %**	**R$ 5.700,75**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO

14556

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000634
Data e Hora da Emissão	28/03/2025 17:22:48
Código de Verificação	C8AA.F21C.551C.6349.DF40.CD48.DE68.D6E1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	27.947.556/0001-46	Inscrição	2860894
Endereço:	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 4300 SALA 0501 SUL	BAIRRO	PARQUE
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	brainmedssaude@gmail.com	Telefone:	(91) 9344-5311

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ESPECIALIDADE NEUROPEDIATRIA EM 03/2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - NATEA – CAPANEMA – PA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SANTANDER AGÊNCIA : 3214 - BELÉM - BATISTA CAMPOS C/C: 000130028589. TITULAR: J F FONSECA SERVIÇOS LTDA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NEUROPEDIATRIA	1	90.000,00	90.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 90.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 4.185,00
IR _____% VALOR R$ 1.350,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 84.465,00

Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%

Liendy Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2024

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 585,00	R$ 2.700,00	R$ 0,00	R$ 1.350,00	R$ 900,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 90.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 90.000,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável fixo
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Uniprofissional

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO

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

19647 (202510)

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SEMAFI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000010

Data e Hora
25/03/2025 08:44:23

Código de Verificação
9a4a3b87d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA**

CPF/CNPJ: **21.110.768/0001-98** Domicílio Tributário Digital: **fiscal@livedoctorcontabilidade.com.br**
Município: **PARAGOMINAS** UF: **PA** Inscrição Municipal: **40239**
Endereço: **Avenida Agenor Alves Promissão I Andar 1 Nº S/N Bairro: Promissão - CEP: 68628-030**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS
200 SVP SERVIÇO DE CONSULTAS DE MASTOLOGIA R$ 58,50 R$ 11.700,00
040 SVP SERVIÇO DE BIOPSIAS DE MAMA R$175,50 R$ 7.020,00
010 SVP SERVIÇO DE CIRURGIA EM MASTOLOGIA R$ 7.280,00
VALOR TOTAL R$ 26.000,00
NO PERÍODO DE 01.03.2025 A 31.03.2025
BANCO: 748 - SICREDI
AGENCIA: 0804
CONTA CORRENTE: 14.220-5

Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 26.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 1.209,00
IR _____% VALOR R$ 390,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 24.401,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

VALOR DA NOTA: R$ 26.000,00

CNAE: 8610-1/02
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 169,00	R$ 780,00	R$ 0,00	R$ 390,00	R$ 260,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26.000,00	3,00	**R$ 780,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 24.401,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/04/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 03/2025
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no Art. 148 da Lei n° 001/2017.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

14652 (202516)

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota	**202500000000016**
Data e Hora	**26/03/2025 17:30:12**
Código de Verificação	**2e46318ab**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA**

CPF/CNPJ: **13.536.655/0001-20** Domicílio Tributário Digital: **contabilidade@cehmo.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **24715**
Endereço: **Travessa We 31 Conjcidadenovav Nº 322 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-098**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos na especialidade Nefrologia, aos pacientes adulto e pediátrico no Hospital Regional Público dos Caetés, competência: Março/2025.

Conta bancária para credito:
Banco Santander
Ag: 3214
C/C: 13004508-9

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 200.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 9.300,00
IR _____% VALOR R$ 3.000,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 187.700,00

Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA -.021003/O-3
04/04/25

VALOR DA NOTA: R$ 200.000,00

CNAE: 8640-2/03
Serviços de diálise e nefrologia

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 1.300,00	R$ 6.000,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 2.000,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200.000,00	5,00	**R$ 10.000,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 187.700,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/04/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 03/2025
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ENF. THARCISO SILVA
COORD. HEMODIALISE
COREN-PA 545736
HRPC - INDSH

12666

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000331

Data e Hora da Emissão
24/03/2025 11:12:50

Código de Verificação
F85C.061B.A5E9.11AE.658E.9448.D0D7.2BB8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**32.218.488/0001-14**	Inscrição	**3102249**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 BAIRRO NAZARE CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**medquali.diretoria@gmail.com**	Telefone:	**(92) 879803**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA EM MARÇO 2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DO PACOTE R$ 436.970,00.

2. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE UROLOGIA EM MARÇO 2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DO PACOTE DE R$ 159.030,00.

3. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA EM MARÇO 2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DO PACOTE DE R$ 170.000,00.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.038-9.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	1. PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM ORTOPEDIA (02 MÉDICOS TODOS OS DIAS)	1	305.000,00	305.000,00
SIM	2. PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM ORTOPEDIA (01 MÉDICO SEGUNDA A QUINTA)	1	80.000,00	80.000,00
SIM	3. CONSULTAS AMBULATORIAIS DE ORTOPEDIA	800	50,00	40.000,00
SIM	4. COORDENAÇÃO MÉDICA EM ORTOPEDIA	1	11.970,00	11.970,00
SIM	5. CONSULTAS AMBULATORIAIS DE UROLOGIA	350	70,00	24.500,00
SIM	6. CIRURGIAS UROLÓGICAS BENIGNAS	45	1.500,00	67.500,00
SIM	7. COORDENAÇÃO MÉDICA EM UROLOGIA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	8. PLANTÃO PRESENCIAL 24 HORAS – 1 UROLOGISTA	15	3.202,00	48.030,00
SIM	9. BIOPSIA DE PRÓSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA EM UROLOGIA	7	1.000,00	7.000,00
SIM	10. CONSULTAS EM CARDIOLOGIA ADULTO GERAL	500	45,00	22.500,00
SIM	11. CONSULTAS EM CARDIOLOGIA ADULTO PRÉ-OPERATÓRIO	800	45,00	36.000,00
SIM	12. CONSULTAS EM CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	100	45,00	4.500,00
SIM	13. LAUDO MÉDICO DE MAPA	150	82,00	12.300,00
SIM	14. LAUDO MÉDICO DE HOLTER	140	85,00	11.900,00
SIM	15. LAUDO MÉDICO DE ELETROCARDIOGRAMA	1.000	13,00	13.000,00
SIM	16. EXECUÇÃO E LAUDO MÉDICO DE ECOCARDIOGRAMA	400	115,00	46.000,00
SIM	17. EXECUÇÃO E LAUDO MÉDICO DE TESTE ERGOMÉTRICO	200	119,00	23.800,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 766.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 35.619,00
IR _____% VALOR R$ 11.490,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 718.891,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4.979,00	**R$ 22.980,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.490,00**	**R$ 7.660,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 766.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 766.000,00**	**3,00 %**	**R$ 22.980,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Iago Tobias
GERENTE/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17245
HRPC-INDSH

Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

14698

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001530

Data e Hora da Emissão
31/03/2025 18:42:41

Código de Verificação
7526.598D.8A5F.4991.71FA.A5A2.8841.9F29

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@agriaeataide.com**	Telefone:	**(99) 2453622**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS / CONSULTAS AMBULATORIAIS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES NO HRPC REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2025.
DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA GERAL E PROCTOLOGIA	1	315.200,00	315.200,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	1	50.000,00	50.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS RELACIONADOS A UTI ADULTO - DIARISTA UTI/COORDENADOR/RT	1	344.100,00	344.100,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE COORDENAÇÃO CIRÚRGICA	1	25.000,00	25.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE COLONOSCOPIA	1	19.600,00	19.600,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CONSULTAS EM GASTROENTEROLOGI	1	17.500,00	17.500,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIAS PLÁSTICAS	1	26.000,00	26.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE GINECOLOGIA , COLPOSCOPIA E BIÓPSIAS DE COLO DE ÚTERO	1	125.200,00	125.200,00
SIM	SERVIÇOES MÉDICOS DE HEPATOLOGISTA	1	10.000,00	10.000,00
SIM	CIRURGIA VASCULAR + COORDENAÇÃO VASCULAR	1	87.000,00	87.000,00
SIM	SERVIÇOS DE PSIQUIATRIA	1	30.000,00	30.000,00
SIM	SERVIÇOS DE GASTROPEDIATRIA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	SERVIÇOS DE REUMATOLOGIA	1	37.500,00	37.500,00
SIM	SERVIÇOS DE PNEUMOLOGIA	1	37.500,00	37.500,00
SIM	SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGISTA PEDIÁTRICO	1	20.400,00	20.400,00
SIM	SERVIÇOS DE EXAMES DE DOPPLER	1	10.000,00	10.000,00
SIM	MÉDICA DA QUALIDADE	1	5.000,00	5.000,00
SIM	COORDENAÇÃO	1	10.000,00	10.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 1.182.000,00
ISS _____% VALOR R$ _____
PCC _____% VALOR R$ 54.963,00
IR _____% VALOR R$ 17.730,00
INSS _____% VALOR R$ _____
VALOR LIQUIDO R$ 1.109.307,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 7.683,00	**R$ 35.460,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.730,00**	**R$ 11.820,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.182.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.182.000,00**	**3,00 %**	**R$ 35.460,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº 17245
HRPC-INDSH

Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO

Liciany Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
02/04/25

14700

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00001531**
Data e Hora da Emissão	**31/03/2025 18:46:03**
Código de Verificação	**5F02.ADB4.CA80.75F5.A1A1.0A4F.E42D.890E**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@agriaeataide.com**	Telefone:	**(99) 2453622**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS EM PEDIATRIA E PSIQUIATRIA NO NATEA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2025. DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PEDIATRA	1	80.000,00	80.000,00
SIM	PSIQUIATRA INFANTIL E ADOLESCENTE	1	80.000,00	80.000,00
SIM	COORDENAÇÃO	1	25.000,00	25.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 185.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 8.602,50
IR _____% VALOR R$ 2.775,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 173.622,50

Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/25

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.202,50	**R$ 5.550,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.775,00**	**R$ 1.850,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 185.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 185.000,00**	**3,00 %**	**R$ 5.550,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Tiago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº 17245
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2528712

Anexo/Sequencial: 9

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 14/04/2025 19:12:49

Aut. Assinatura: 05c37af2e4748bda19ec2b6882e413a9cf15a000299417538d4d83fbbb1c3848

Identificador de autenticação: 65983d39-25c6-41b4-9927-0352601a2bb9

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

14714

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
02023282

Data e Hora da Emissão
28/03/2025 09:36:18

Código de Verificação
EE8A.8D53.F094.3284.F82E.E3CA.7BFB.0663

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**S.C.M SERVIÇOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**24.249.629/0001-38**	Inscrição	**4592867**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 153 EDIF FUTURA OFFICE SALA 12**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**scmservmedicos@hotmail.com**	Telefone:	**(81) 113311**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA DE CAPANEMA, Nº 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA MARÇO /2025.
SERVIÇO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA - R$ 314.000,00 / COORDENAÇÃO MÉDICA - R$ 11.000,00 = TOTAL - R$ 325.000,00.

IMPOSTO RETIDO
PIS R$ 2.112,50
COFINS R$ 9.750,00
IR R$ 4.875,00
CSLL R$ 3.250,00
AGÊNCIA 1686-1 / CONTA CORRENTE 106351-0 / S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA / 24.249.629/0001-38

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA	1	314.000,00	314.000,00
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA	1	11.000,00	11.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 325.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 15.112,50
IR _____% VALOR R$ 4.875,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 305.012,50

Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/0-3
02/04/2025

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

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2.112,50	**R$ 9.750,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.875,00**	**R$ 3.250,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 325.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 325.000,00**	**0,00 %**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável fixo
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Uniprofissional

Aline Freires
HRPC/INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022241624913000166000000000000825030229198793

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
8	03/03/2025	03/03/2025 11:01:12
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
13	900	03/03/2025 11:01:12

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
41.624.913/0001-66	-	(91) 8072-0287

Nome / Nome Empresarial
41.624.913 PAULO RICARDO PANTOJA MAIA

E-mail
DJRICARDOMIX2011@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
SANTA CRUZ, 247, CAMPINHO	Capanema - PA	68700-390

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO	Capanema - PA	68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.11.01 - Tapeçaria e reforma de estofamentos em geral.	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
CAPAS PARA MESA CIRURGICA - 50 UNIDADES

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 3.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANDERSON AQUINO
COORD. S.H.L.
INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
03.03.2025

013511

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000355
Data e Hora de Emissão	06/03/2025 11:46:17
Código de Verificação	7DE5IF04O
Data da prestação do serviço	06/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 34.823.419/0001-65 Inscrição Municipal:0009756
Telefone:
Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: CONTATO@CONSULTABIL.NET
Endereço: AVENIDA BARAO DO RIO BRANCO, N° 1347 - BAIRRO NOVA OLINDA - CEP: 68742-015

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85
Telefone:
Município: CAPANEMA - PA/BRASIL E-mail:
Endereço: RUA AVENIDA BARAO, N° 3191 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68700-005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames de Ressonância Magnética executados no período JANEIRO/2025 a FEVEREIRO/2025, para o Hospital Regional Público dos Caetés - Capanema - PA.
Dados Bancários:
BANPARÁ: Banco do Estado do Pará 037 - AG.: 0002 - CC: 31.066-2
MEDICAL DIAGNÓSTICOS ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA
Procedimentos Realizados:
- Quant.64- RM COLUNAS -Valor unitário: R$ 380,00 - Valor total: R$ 24.320,00
- Quant.47 - RM ARTICULAÇÕES -Valor unitário: R$ 380,00 - Valor total: R$ 17.710,00
-Quant.28 - RM ABDOME S/CONTRASTE -Valor unitário (variável R$ 400,00 e 380,00) - Valor total: R$ 11.200,00
- Quant.14 - RM ABDOME C/CONTRASTE -Valor unitário: (variável R$ 550,00 e 530,00) - Valor total: R$ 7.850,00
- Quant.17 - RM CRÂNIO -Valor unitário: R$ 380,00 - Valor total: R$ 6.460,00
- Quant.3 - RM CRÂNIO C/CONTRASTE -Valor unitário: R$530,00 - Valor total: R$ 1.590,00
-Quant.1 - RM SELA TURCA C/CONTRASTE -Valor unitário: R$700,00 - Valor total: R$ 700,00
-Quant.1 - TORAX -Valor unitário: R$380,00 - Valor total: R$ 380,00
- Quant.3 - ANGIORESSONÂNCIA -Valor unitário: R$500,00 - Valor total: R$ 1.500,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
12/03/2025

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 71.710,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 3.334,52
IR _____% VALOR R$ 1.075,65
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 67.299,83

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 71.710,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 466,12	R$ 2.151,30	R$ 0,00	R$ 1.075,65	R$ 717,10	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 67.299,84	R$ 71.710,00	2,50	R$ 1.792,75

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025

Local da Prestação do Serviço: **CASTANHAL - PA / BRASIL**
Local da Incidência do ISS: **CASTANHAL - PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Exigibilidade: **Exigível**

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Mata
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
07.03.2025

Intermediário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

(203569)

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022241624913000166000000000009250361931767 80

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
9	07/03/2025	07/03/2025 11:23:30
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
14	900	07/03/2025 11:23:30

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
41.624.913/0001-66	-	(91) 8072-0287

Nome / Nome Empresarial
41.624.913 PAULO RICARDO PANTOJA MAIA

E-mail
DJRICARDOMIX2011@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
SANTA CRUZ, 247, CAMPINHO	Capanema - PA	68700-390

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO	Capanema - PA	68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.11.01 - Tapeçaria e reforma de estofamentos em geral.	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
RECAPAGEM DE 7 PUFFS ESPUMADOS, E COM CONSERTO DA ESPONJA DE UM DOS PUFFS.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 730,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 730,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 730,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Eliane Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
07.03.2025

TASSILENE GONÇALVES
GERENTE NATEA
HRPC-INDSH

202566

PREFEITURA DE BRAGANÇA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA

NOTA FISCAL	0000066
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	14/03/2025 11:33:43
DATA DO FATO GERADOR	14/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
L S BALTAZAR EIRELI	GRAFICA PEROLA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA BENJAMIN CONSTANT, Nº 01, MORRO, BRAGANÇA PA , 68600000	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
43.288.555/0001-93	NÃO	10899	15.785.333-0	(91) 8821-2	TOMSOUS@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85				FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UNID	2	PLACAS DE SINALIZAÇÃO DE ENTRADA EM PVC	110	220,00
UNID	0,30	SERVIÇO DE IMPRESSÃO GRÁFICA - CARTÃO PACIENTE	2000	600,00

VANESSA BLANC
COORD. DE LABORATÓRIO
CRBM: 3
HRPC - INDSH

Sem retenção.

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH
18.03.25

Felipe Brito
ANALISTA DE COMUNICAÇÃO
HRPC - INDSH

Vene. 14/04/25

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.03.17 16:20:10 -03'00'

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL **820,00**

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,0000 %	820,00	41,00	820,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
1813-0/01 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	BRAGANÇA - PA	R$ 110,29 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f780a1e9f32c67a0ff99abe15ab0a094
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - ea8c2d733d75e892aaf05294b47fcc43

Recebi(emos) de **L S BALTAZAR EIRELI** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000066.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000066**

____/____/____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

202567

PREFEITURA DE BRAGANÇA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA

NOTA FISCAL	0000067
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	24/03/2025 13:35:28
DATA DO FATO GERADOR	24/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
L S BALTAZAR EIRELI	GRAFICA PEROLA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA BENJAMIN CONSTANT, Nº 01, MORRO, BRAGANÇA PA , 68600000	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
43.288.555/0001-93	NÃO	10899	15.785.333-0	(91) 8821-2	TOMSOUS@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	
ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85				FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UNID	60	ADESIVOS PARA CARROS DE EMERGÊNCIA 24CM X 9CM	10	600,00

JOSIELMA ROCHA
COORD. FARMACIA
CRF - 8326
HRPC - INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

OBSERVAÇÕES

Vence, 23/04/25

TOTAL GERAL 600,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,0000 %	600,00	30,00	600,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
1813-0/01 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	BRAGANÇA - PA	R$ 80,70 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 23537334fbed70b3aee2abebdf90b120
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - ea8c2d733d75e892aaf05294b47fcc43

Recebi(emos) de **L S BALTAZAR EIRELI** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000067**.

NÚMERO NOTA FISCAL **0000067**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

14247

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota
00002739
Data e Hora de Emissão
24/03/2025 13:39:50
Código de Verificação
YWT6-XXRD

20250324u13232692000145

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.232.692/0001-45** Inscrição Municipal: **4.227.631-4**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 446, CONJ 1601 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de consultoria para apoio, promoção e implementação de ações voltadas à segurança do paciente no Hospital Regional Público dos Caetés no mês de março/2025.

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
Conta Corrente: 130009222

Chave PIX 13.232.692/0001-45

"Isento do destaque 11% conf. Art. 108 IN RFB nº 2.110/2022, § 1º; Inciso II".

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 21.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC 4,65% VALOR R$ 976,50
IR 1,5% VALOR R$ 315,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 19.708,50

LANÚSILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 21.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	315,00	210,00	630,00	136,50

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	21.000,00	5,00%	1.050,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 3.479,70 (16,57%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025;

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%

Talita Serra
Coordenadora do NQSP
COREN nº 778217 - ENF
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000009
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	11/03/2025 16:38:36
DATA DO FATO GERADOR	11/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
OZORIO ASSIST. TECNICA E TREINAMENTOS LTDA	OZORIO ASSISTENCIA TECNICA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 989, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005	BOX- 03

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
33.014.573/0001-23	SIM	05786			

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (26/03/25)

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	TROCA DE MODULO LG K8 PLUS AZUL	250,00	250,00

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

LANÁ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC - INDSH

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 250,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	250,00	5,03	250,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
9512-6/00 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 46,13 (18.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 45e6def5f3c2ea740c5b92931b3ef091
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a704410d60db93d75d94f734df6a4555

Recebi(emos) de **OZORIO ASSIST. TECNICA E TREINAMENTOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000009.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000009**

____/____/____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

014221

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS

02.056.711/0001-03

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	0000000486
Data e Hora de Emissão	21/03/2025 15:09:31
Código de Verificação	e0b0d5bd

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA - ME**
Nome Fantasia: **RAYMED HOSPITALAR**
CNPJ: **23.173.013/0001-68** Inscrição Municipal: **42169** Inscrição Estadual: **0**
Endereço: **RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO, Nº: 322, BAIRRO CENTRAL, SALA 04, CEP: 75.920-000**
Município: **SANTA HELENA DE GOIÁS - GO** Telefone: **64 981393774**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Nome Fantasia: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CNPJ/CPF: **23.453.830/0023-85**
Endereço: **AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, NR: 3191, CENTRO, CEP:68700005**
Município: **Capanema - Pará** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA MÉDICA EM TOMOGRAFIA, MAMOGRAFIA, RAIOS X EM SALA, RAIOS X EM LEITOS E UTEIS, ARCO CIRURGICO, SERVIÇO DE DOSIMETRIA: PERÍODO 01/03/2025 A 31/03/2025.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO ITÁU
AGÊNCIA: 4304
CONTA CORRENTE: 30.164-3
TITULAR: RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA
CNPJ: 23.173.013/0001-68

OBSERVAÇÃO: A EMPRESA AUTORIZA O DESCONTO NO VALOR DE R$ 13,00 REFERENTE A TARIFA DA TED.

Serviço / Item-Serviço

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

CNAE / Atividade Município

8640205 / Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	520,00	2.400,00	0,00	1.200,00	800,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	80.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	4.920,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	4.000,00
(=) Valor Líquido	R$	71.080,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
Capanema - PA	**SANTA HELENA DE GOIÁS - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	80.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	80.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	80.000,00
(X) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	4.000,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
80.000,00	**0,00**	**80.000,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

NFSe instituída 0

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 80.000,00
ISS _____% VALOR R$ 4.000,00
PCC _____% VALOR R$ 3.720,00
IR _____% VALOR R$ 1.200,00
INSS _____% VALOR R$ _____
VALOR LIQUIDO R$ 71.080,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

Reter: ISS 5%
IR 1,5%
PCC 4,65%

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00019402
Data e Hora da Emissão	26/03/2025 16:30:22
Código de Verificação	0891.ED24.9891.849D.B35A.E3DE.1115.44B4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	MULTIANALISES S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	03.936.701/0001-25	Inscrição	1523578
Endereço:	AVENIDA SERZEDELO CORREA Nº 370 SALAS 601,603 E 604		BAIRRO BATISTA
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	multianalises@multianalises.com.br	Telefone:	(91) 3224-8848

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL PUBLICO		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AV BARAO DE CAPANEMA Nº 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-000		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	compras.hrpc@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3462-3051

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PAGAMENTO ATRAVÉS DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL AG. 1686-1 CC. 7685-4. CHAVE PIX: 03.936.701/0001-25 MULTIANALISES S/S LTDA

COND. PAGAMENTO 15 DLL ATÉ 10/04/2025

ORDEM DE COMPRAS Nº 4030.25.02

PIX Venc. 22/04/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	AR INTERNO | CONTRATO: 00000944/2025 | OS: OS01437/2025 | AMOSTRA: AM00004849/2025 A AM00004855/2025 COLETA 24/02/2025	7	200,00	1.400,00
SIM	AR EXTERNO | CONTRATO: 00000944/2025 | OS: OS01437/2025 | AMOSTRA: AM00004856/2025 COLETA 24/02/2025	1	80,00	80,00
SIM	AMOSTRAGEM E COLETA : CAPANEMA	1	500,00	500,00

Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
27/03/2025

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 12,87	R$ 59,40	R$ 0,00	R$ 29,70	R$ 19,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.980,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.980,00	5,00 %	R$ 99,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	712010000 - TESTES E ANALISES TECNICAS
Serviço:	1709 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS E ANALISES TECNICAS.
Obrigação Tributária:	Normal

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 1.980,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 92,07
IR _____% VALOR R$ 29,70
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 1.858,23

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000010
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	26/03/2025 16:16:28
DATA DO FATO GERADOR	26/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR: OZORIO ASSIST. TECNICA E TREINAMENTOS LTDA				NOME FANTASIA PRESTADOR: OZORIO ASSISTENCIA TECNICA		
ENDEREÇO: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 989, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005						COMPLEMENTO: BOX- 03
Nº CPF/CNPJ: 33.014.573/0001-23	SIMPLES NACIONAL: SIM	INSC. MUNICIPAL: 05786	INSC. ESTADUAL:	TELEFONE:	E-MAIL:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR: INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH				
ENDEREÇO: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA				COMPLEMENTO: INSC. MUN- 6895
Nº CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85	INSC. MUNICIPAL: 6895	INSC. ESTADUAL:	TELEFONE: 9134623051	E-MAIL: financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇO DE TROCA DE MODULO - SAMSUNG A12 (COM CAPA E PELICULA INCLUSA)	300,00	300,00
1	1	SERVIÇO DE TROCA DE MODULO - SAMSUNG A13 (COM CAPAE PELICULA INCLUSA	280,00	280,00

Sem retenção.

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
27/03/2025

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
26/03/2025

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES
Vence 20/04/25

TOTAL GERAL: 580,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	580,00	11,66	580,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
9512-6/00 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Municipio	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 107,01 (18.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2372be19c07815c4a8e96fc6f82a5f44
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a704410d60db93d75d94f734df6a4555

Recebi(emos) de **OZORIO ASSIST. TECNICA E TREINAMENTOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000010.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000010**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 359 de {2652}
Página 1 de 188

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000010
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	26/03/2025 16:16:28
DATA DO FATO GERADOR	26/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
OZORIO ASSIST. TECNICA E TREINAMENTOS LTDA	OZORIO ASSISTENCIA TECNICA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 989, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005	BOX- 03

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
33.014.573/0001-23	SIM	05786			

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	
ENDEREÇO	**COMPLEMENTO**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇO DE TROCA DE MODULO - SAMSUNG A12 (COM CAPA E PELICULA INCLUSA)	300,00	300,00
1	1	SERVIÇO DE TROCA DE MODULO - SAMSUNG A13 (COM CAPAE PELICULA INCLUSA	280,00	280,00

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
26/03/2025

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 580,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	580,00	11,66	580,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
9512-6/00 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 107,01 (18.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2372be19c07815c4a8e96fc6f82a5f44
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a704410d60db93d75d94f734df6a4555

Recebi(emos) de **OZORIO ASSIST. TECNICA E TREINAMENTOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000010.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000010**

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

202558

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000058

Data e Hora
26/03/2025 09:03:05

Código de Verificação
29f83c8db

PRESTADOR DE SERVIÇOS

FUSIONMED

Nome/Razão Social: **AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **49.962.938/0001-81** Domicílio Tributário Digital: **fusionmed.adm@gmail.com**

Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **824355**

Endereço: **Travessa We 30 Conjunto Cidade Nova 5 Nº 301 Bairro: Coqueiro - CEP: 67133-130**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**

Município: **CAPANEMA** UF: **PA**

Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE ORÇAMENTO DE Nº 233
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO DE AUTOCLAVE DE BANCADA
PAGAMENTO VIA BOLETO COM VENCIMENTO EM: 26/04/2025

Sem retenção.

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
28/03/2025

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

VALOR DA NOTA: R$ 1.200,00

CNAE: 3312-1/03

Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	5,00	**R$ 60,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 1.200,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/04/2025

Nota fiscal referente ao Mês: 03/2025

Regime de tributação: Simples Nacional

Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA

Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço. 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

12513

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001432

Data e Hora da Emissão
26/03/2025 08:26:58

Código de Verificação
CDBB.1A94.380C.E979.E95D.15E1.6065.3D42

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA ME**		
CPF / CNPJ:	**11.163.679/0001-56**	Inscrição	**1828655**
Endereço:	**AVENIDA GENMO DEODORO SALA-804 BAIRRO NAZARE CEP 66040-140**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**luizjorgeguedes@gmail.com**	Telefone:	**(91) 3086-2712**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA N°3161 BAIRRO CENTRO CEP 06870-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO DE CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAL PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DE CAETEIS-CAPANEMA-PA REFERENTE A MARÇO DE 2025
BANCO BRADESCO AG: 2398-1 C/C: 0024351-5 JP CLINICA ODONTOLÓGICA LTDA ME.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	33.000,00	33.000,00

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

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 33.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 33.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA
Serviço:	0412 - ODONTOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Sem retenção.

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022212320981000133000000000002325034185394375

Número da NFS-e 23 202523	Competência da NFS-e 25/03/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 25/03/2025 10:53:07	
Número da DPS 23	Série da DPS 50000	Data e Hora da emissão da DPS 25/03/2025 10:53:07	

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 12.320.981/0001-33	Inscrição Municipal -	Telefone (91) 8404-8631	
Nome / Nome Empresarial MARCELO GONCALVES DE SOUSA 56964013253		E-mail NANDOCHAVEIRO@YAHOO.COM.BR	
Endereço JOAO PAULO II, 110, GARRAFAO		Município Capanema - PA	CEP 68702-013
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 23.453.830/0023-85	Inscrição Municipal -	Telefone -	
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		E-mail FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR	
Endereço BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO		Município Capanema - PA	CEP 68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 24.01.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Capanema - PA	País da Prestação -
Descrição do Serviço 03 Cópias de Chaves			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Capanema - PA	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R$ 30,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 30,00	Desconto Condicionado R$	Desconto Incondicionado R$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e **R$ 30,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SIDNEI CARDOSO
LIDER PORTARIA
HRPC INDSH

Ellen Mai...
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.03.2025

FUNDO FIXO
01/04/2025
HRPC/INDSH

14614

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000425

Data e Hora da Emissão
31/03/2025 15:28:12

Código de Verificação
F3A1.0384.CED2.CB99.21F9.ED9F.88D9.9917

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CARLETO REABILITAÇÃO MULTIPROFISSIONAL LTDA.**		
CPF / CNPJ:	**14.248.873/0001-22**	Inscrição	**3485562**
Endereço:	**RUA AVERTANO ROCHA Nº 192 BAIRRO CAMPINA CEP 66023-120**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@carletoerocha.com.br**	Telefone:	**(99) 3901432**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV. BARAO DE CAPANEMA 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA B NO HOSPITAL REGIONAL CAETÉS, REF AO MÊS 03/2025. VALOR TOTAL DO SERVIÇO : 112.483,91
IR (1, 5%): 1.687,26
PCC (4, 65%): 5.230,50
ISS (3%): 3.374,52
DADOS BANCÁRIOS:
AGÊNCIA 1399
CONTA. 9723-3
BRADESCO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA	1	92.000,00	92.000,00
SIM	ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA	1	20.483,91	20.483,91

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 112.483,91
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 5.230,51
IR _____% VALOR R$ 1.687,26
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 105.566,14

Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%
Liany Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 731,15	**R$ 3.374,52**	**R$ 0,00**	**R$ 1.687,26**	**R$ 1.124,84**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 112.483,91

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 112.483,91**	**3,00 %**	**R$ 3.374,52**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Normal

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº 17245
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000522	0000604	28/03/2025 17:26:23	28/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA	SANTECH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
14 DE MARCO, Nº 408, DOM JOAO VI, CAPANEMA PA , 68701040	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
28.212.862/0001-05	SIM	05796		91 8159-364	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	NÃO POSSUI		9134623051	fiscal.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1,00	INSTALAÇÃO	1253,00	1253,00

Sem retenção.

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
31/03/2025

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC INDSH

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 1.253,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,5471 %	1.253,00	31,92	1.253,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
4321-5/00 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (M
R$ 0,00	R$ 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.c**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e0b31510ebeee338265357092f5fa417
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 639b40759327395d38bb5be136d16343

Recebi(emos) de **SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota serviço de número **0000522.**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

19642

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000527
Data e Hora de Emissão	27/03/2025 16:27:09
Código de Verificação	KUKO5AMD4
Data da prestação do serviço	27/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 34.823.419/0001-65 Inscrição Municipal:0009756
Telefone:
Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: CONTATO@CONSULTABIL.NET
Endereço: AVENIDA BARAO DO RIO BRANCO, N° 1347 - BAIRRO NOVA OLINDA - CEP: 68742-015

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85
Telefone:
Município: CAPANEMA - PA/BRASIL E-mail:
Endereço: RUA AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, N° 3191 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68700-005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Procedimentos Realizados:
- Quant.46- RM COLUNAS -Valor unitário: R$ 380,00 - Valor total: R$ 17.480,00
- Quant.37 - RM ARTICULAÇÕES -Valor unitário: R$ 380,00 - Valor total: R$ 14.060,00
-Quant.12 - RM ABDOME S/CONTRASTE -Valor unitário (variável R$ 400,00 e 380,00) - Valor total: R$ 4.700,00
- Quant.5 - RM ABDOME C/CONTRASTE -Valor unitário: (variável R$ 550,00 e 530,00) - Valor total: R$ 2.750,00
- Quant.20 - RM CRÂNIO -Valor unitário: R$ 380,00 - Valor total: R$ 7.600,00
- Quant1 - RM CRÂNIO C/CONTRASTE -Valor unitário: R$530,00 - Valor total: R$ 530,00
-Quant.1 - RM SELA TURCA C/CONTRASTE -Valor unitário: R$700,00 - Valor total: R$ 550,00
-Quant.1 – RM OMBROC/CONTRASTE -Valor unitário: R$380,00 - Valor total: R$ 380,00
- Quant.1 – RM COL. DORSAL C/CONTRASTE -Valor unitário: R$530,00 - Valor total: R$ 530,00.

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 48.730,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 2.263,95
IR _____% VALOR R$ 730,95
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 45.733,10

Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 48.730,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 316,74	R$ 1.461,90	R$ 0,00	R$ 730,95	R$ 487,30	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 45.733,10	R$ 48.730,00	2,50	R$ 1.218,25

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025
Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Local da Prestação do Serviço: **CASTANHAL - PA / BRASIL**
Local da Incidência do ISS: **CASTANHAL - PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Exigibilidade: **Exigível**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

Intermédiário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15074742260101613000147000000000000125035294090443

Número da NFS-e 1	**Competência da NFS-e** 31/03/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 31/03/2025 17:20:35	
Número da DPS 1	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 31/03/2025 17:20:35	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

202501

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 60.101.613/0001-47	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (91) 8626-2980	
Nome / Nome Empresarial 60.101.613 EDSON DA CRUZ CAVALCANTE		**E-mail** EDSONCRUZCAVALCANTE77@GMAIL.COM	
Endereço SAO PEDRO, 600, INDEPENDENCIA		**Município** São João de Pirabas - PA	**CEP** 68719-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 23.453.830/0023-85	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		**E-mail** -	
Endereço BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO		**Município** Capanema - PA 10/04/25	**CEP** 68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.09.01 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pe...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Capanema - PA	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Prestação de serviço de :
Pequenos reparos em peças de enxovais em 71 peças no valor de R$5,00= R$355,00
Grandes reparos em peças de enxovais em 180 peças no valor de R$6,00= R$1.080,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** São João de Pirabas - PA	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.435,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.435,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 1.435,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANDERSON AQUINO
COORD. S.N.L.
INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

14625 202545

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000045		28/03/2025 10:07:21	28/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS	O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA DUQUE DE CAXIAS, Nº 113, TANCREDO NEVES, CAPANEMA PA , 68702137	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
39.934.438/0001-82	SIM	06640		91 9330-533	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
		Prestação de serviços médicos nos Hospital Regional Público dos Caetés para avaliar a saúde ocupacional do trabalhador nos meses de MARÇO/2025.		
UN	17	Exame Admissional	35,00	595,00
UN	36	Exame Periódico	35,00	1.260,00
UN	04	Retorno ao Trabalho	35,00	140,00
UN	24	Exame Demissional	35,00	840,00

Sem retenção
Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	2.835,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	2.835,00	56,98	2.835,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 462,96 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7f7cca2943a3d952e79bb63c6ec9ad52
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - c9b317ad9caf2bc157af6203908f54f5

Recebi(emos) de **O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 368 de {2652}
Página 0 de 188

202580

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000080

Data e Hora da Emissão
28/03/2025 13:34:33

Código de Verificação
532C.ADAC.9C6B.2878.FCD0.4E6D.2B48.09F7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**A. S. B. DO AMARAL**		
CPF / CNPJ:	**36.846.227/0001-08**	Inscrição	**3565829**
Endereço:	**VILA LUCIA Nº 20 TV 9 DE JANEIRO 1944 BAIRRO CREMACAO CEP 66063-190**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**tecnohospitalar@tecnohospitalar.com.br**	Telefone:	**(88) 442011**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CONSUMIDOR**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA N3191 BAIRRO CENTRO CEP 06870-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 32332-3232**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PIX:36846227000108 OC: PC4110.25.03.
FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO EM CONTA
BANCO: BRADESCO
AGENCIA: 0327.
CONTA CORRENTE: 21474-4.
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2946-7.
CONTA CORRENTE: 67.450-8

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERV/MANUT DE MACROCENTRIFUGA BENFER	1	3.500,0000	3.500,0

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 3.500,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

202581

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000081

Data e Hora da Emissão
28/03/2025 13:39:19

Código de Verificação
F5BB.D930.E635.4EF7.4D22.AE88.4910.87DE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**A. S. B. DO AMARAL**		
CPF / CNPJ:	**36.846.227/0001-08**	Inscrição	**3565829**
Endereço:	**VILA LUCIA Nº 20 TV 9 DE JANEIRO 1944 BAIRRO CREMACAO CEP 66063-190**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**tecnohospitalar@tecnohospitalar.com.br**	Telefone:	**(88) 442011**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CONSUMIDOR**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA N3191 BAIRRO CENTRO CEP 00068-700**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 32323-2323**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PIX:36846227000108 OC: PC4109.25.03.
FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO EM CONTA
BANCO: BRADESCO
AGENCIA: 0327.
CONTA CORRENTE: 21474-4.
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2946-7.
CONTA CORRENTE: 67.450-8

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVICO MANUT/CORRET. VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE	1	4.200,0000	4.200,00

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 4.200,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00001124
Data e Hora da Emissão	26/03/2025 10:15:29
Código de Verificação	D523.C3A0.5D7A.1A8F.F38C.37BF.278F.54BF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	DAVID MOREIRA & CIA LTDA		
CPF / CNPJ:	03.564.152/0001-05	Inscrição	1501910
Endereço:	AVENIDA CONSELHEIRO FURTADO Nº 3039 ALTOS BAIRRO SAO BRAZ CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:		Telefone:	(91) 3226-1696

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDISH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AV BARAO DE CAPANEMA 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	compras.hrpc@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3452-3051

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO: ELABORAÇÃO DO PLANO DE MANUTENÇÃO, OPERAÇÃO E CONTROLE DOS EQUIPAMENTOS DE AR CONDICIONADO DO ESTABELECIMENTO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS, CONFORME SOLICITADO NA ORDEM DE COMPRAS: PC 4055.25.02
PAGTO. BC. CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - AG. 1314 - C/C ;1596-7

Vene. 27/04/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PMOC - ELABORAÇÃO DO PLANO DE MANUTENÇÃO, OPERAÇÃO E CONTROLE DOS EQUIPAMENTOS DE AR CONDICIONADO	1	2.700,00	2.700,00

Sem retenção.

MARCIO BARATA PINHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
27/03/2025

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.700,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	432230200 - INSTALACAO E MANUTENCAO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO.
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

PIX

14699

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00001532
Data e Hora da Emissão	31/03/2025 18:50:27
Código de Verificação	AB21.EDE8.0CDB.30E2.5913.E170.40EC.175D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA		
CPF / CNPJ:	15.035.294/0001-64	Inscrição	2100517
Endereço:	TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contabilidade@agriaeataide.com	Telefone:	(99) 2453622

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	contratos.hrpc@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3462-3051

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MULTIPROFISSIONAIS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES NO NATEA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO 2025. DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

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

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SUPERVISÃO GERAL	1	18.000,00	18.000,00
SIM	EDUCADOR FÍSICO	1	48.000,00	48.000,00
SIM	FONOAUDIÓLOGO	1	15.866,67	15.866,67
SIM	PSICÓLOGO CLÍNICO	1	91.040,00	91.040,00
SIM	PSICÓLOGO CLÍNICO - SUPERVISÃO ABA	1	15.000,00	15.000,00
SIM	TERAPEUTA OCUPACIONAL	1	16.000,00	16.000,00
SIM	TERAPEUTA OCUPACIONAL - IS	1	20.000,00	20.000,00
SIM	ASSISTENTE SOCIAL	1	16.000,00	16.000,00
SIM	ENFERMEIRO	1	20.000,00	20.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 259.906,67
ISS _____% VALOR R$_____
PCC 4,65% VALOR R$ 12.085,66
IR 1,5% VALOR R$ 3.898,60
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 243.922,41

Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/25

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.689,39	R$ 7.797,20	R$ 0,00	R$ 3.898,60	R$ 2.599,07

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 259.906,67

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 259.906,67	3,00 %	R$ 7.797,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANA SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC-INDSH

14673

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0004861
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	27/03/2025 15:36:33
DATA DO FATO GERADOR	27/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

LABCLIN Consultas e Diagnósticos

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 928, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
06.208.484/0001-45	SIM	02038		(91)3462-18	LABCLINCAPANEMAPA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	81	EXAMES DE ELETROENCEFALOGRAMA EXECUTADOS EM 03/2025	142,00	11.502,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

Sem retenção.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Liemay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/0-3
04/04/25

OBSERVAÇÕES

Para o Hospital Regional Público dos Caetés – Capanema – PA Dados Bancário: Banco: Banco da Amazônia AG: 016 CC: 071.242-4

TOTAL GERAL 11.502,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,2799 %	11.502,00	492,27	11.502,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8640-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 2.122,12 (18.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d36d6d7e1a49721b9b674cf3d5bc1eba
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 35056620e8f7dda1cb84a0d3a9b61b6c

Recebi(emos) de **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0004861.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0004861**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0004862		27/03/2025 15:40:19	27/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

LABCLIN
Consultas e Diagnósticos

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 928, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
06.208.484/0001-45	SIM	02038		(91)3462-18	LABCLINCAPANEMAPA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	64	REFERENTE A SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS (GLICOSE)	12,00	768,00

Sem retenção.

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/0-3
04/04/25

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGÍSTICA
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATO
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES

Para o Hospital Regional Público dos Caetés – Capanema – PA Dados Bancário: Banco: Banco da Amazônia AG: 016 CC: 071.242-4

TOTAL GERAL 768,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,2799 %	768,00	32,87	768,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8640-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 141,70 (18.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3ab7a8d100a7975e86a4f65654719b6e
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 35056620e8f7dda1cb84a0d3a9b61b6c

Recebi(emos) de **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0004862.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0004862

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

14530

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 385434 Série C, emitido em 05/03/2025

20250305u621457500001091310290838l9

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00369709	05/03/2025 10:52:50	5Y2P-G9H8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Fundação Vanzolini

CPF/CNPJ: **62.145.750/0001-09** Inscrição Municipal: **1.094.731-0**

Nome/Razão Social: **FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI**

Endereço: **R DOUTOR ALBERTO SEABRA 1256, 1266 - VILA MADALENA - CEP: 05452-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**

Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br; financeiro.hrpc@indsh.org**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PROJETO.: 813054711
PROC. CERT. ONA
PROPOSTA 05471103 - PROCESSO DE CERTIFICACAO - PARCELA 4/10

Vencimento.: 31/03/25
Valor aproximado dos Impostos:Municipais - R$ 0,00 (0%) Federais - R$ 0,00 (0%) IMUNE A IMPOSTOS DE ACORDO COM O ART. 150, INC. VI, ALÍNEA C DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, ART. 9,INC.VI,ALÍNEA C DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO NACIONAL E E ART. 181 DO REGULAMENTO DO IMPOSTO DE RENDA (RIR/2018).

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.221,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03093 - Análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	4.221,00	5,00%	211,05 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador). (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 385434 Série C, emitido em 05/03/2025;

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Talita Serra
Coordenadora do NQSP
COREN nº 748317 - ENF
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 375 de {2652}
Página 7 de 188

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
28/02/2025	11:21

Código Autenticidade: **106R.8137.1021.9128399-V**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
379419	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000326526	1	28/02/2025

Prestador de Serviços

GE HEALTHCARE DO BRASIL COM. E SERV P/ EQ. MÉD. E HOSP LTDA
AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES , 690 - GALPÃO 5 E 8
SITIO TAMBORE / JUBRAN
CEP 06460-040 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **00.029.372/0003-02** Inscrição Municipal **5.54900-5**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	**23.453.830/0023-85**

Endereço	Complemento
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	BR

CEP	Bairro	Cidade	UF
68700-005	CENTRO	Capanema	PA

E-mail: diogocouri04@gmail.com

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS	140112215	2,00	3.272,50	3.272,50

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

PROPOSTA 2011303779 SERVICO Manutencao de maquinas, aparelhos e equipamentos COMPETENCIA 0
2 2025 DATA DE VENCIMENTO 07 MAR 25 Hbs
VALOR LIQUIDO - R$ 3,272.50
REFERENCIA: 2011303779
DATA DE VENCIMENTO: 07-03-2025
Prezado cliente, o nao pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretara em cobranca de jur
os e multa, nos termos do PROPOSTA vigente

Sem retenção.

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 0,00	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 3.272,50

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **106R.8137.1021.9128399-V**

RECEBEMOS DA EMPRESA GE HEALTHCARE DO BRASIL COM. E OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
379419	

Local Data Assinatura

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.03.2025.

013281

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00009596
Data e Hora de Emissão	06/03/2025 11:44:03
Código de Verificação	JYC3-YBDF

20250306u13333090000184

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.333.090/0001-84** Inscrição Municipal: **4.247.289-0**
Nome/Razão Social: **NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA.**
Endereço: **AV EMB MACEDO SOARES 10735, Galpão 22 - VILA ANASTACIO - CEP: 05035-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ST Avenida Barão de Capanema 3191 - Centro - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SUBTOTAL**********R$ 9.984,00
RETENÇÃO PARA PIS/PASEP - 0,65%*******R$ 64,90
RETENÇÃO PARA COFINS 3%**********R$ 299,52
RETENÇÃO PARA CSLL 1%**********R$ 99,84

TOTAL LÍQUIDO: R$ 9.519,74

REFERENTE A MENSALIDADE DE CONTRATO DE MANUTENÇÃO
MÊS DE REF.: Fevereiro/2025
NUMERO MINUTA CONTRATO: NMC ST 07/24
NUMERO CONTRATO SAP: 40002493

VENCIMENTO**********30/03/2025

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 9.984,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 464,26
IR _____% VALOR R$_____
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 9.519,74

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 9.984,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	99,84	299,52	64,90

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	9.984,00	5,00%	499,20	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025;

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
07.03.2025

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ENF. THARCISO SILVA
COORD. HEMODIALISE
COREN-PA 645786
HRPC-INDSH
12/3/25

14 238

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00017375**
Data e Hora da Emissão	**21/03/2025 10:39:01**
Código de Verificação	**247D.7356.EBC0.FDD3.D5A1.176B.5B84.00CB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA**		
CPF / CNPJ:	**00.489.015/0001-65**	Inscrição	**1251709**
Endereço:	**TRAVESSA MAURITI Nº 2809 BAIRRO MARCO CEP 66093-180**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**conserp@elevadores.com.br**	Telefone:	**(32) 460106**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68701-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**adm.manutencao@basicelevadores.com.br**	Telefone:	**(11) 3883-1850**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES HOSPITAL REG. PUB. DOS CAETÉS. CONTRATO NO C.248/21-PA REF: FEVEREIRO/2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES HOSPITAL REG. PUB. DOS CAETÉS. CONTRATO NO C.248/21-PA REF: FEVEREIRO/2025	1	4.500,00	4.500,00

Sem retenção.

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 4.500,00**	**5,00 %**	**R$ 225,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	432910300 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Normal

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

14267

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

N° da Nota	N° da substituída
000019298	
Data de Emissão	**Competência**
24-03-2025 às 13:30:01	MAR/2025
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
ZVVR51363	24/03/2025

Nota Fiscal Originada do RPS: 000019108

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0
Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE
Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE
Telefone: **E-mail:** NFE@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ/PAS: 23.453.830/0023-85 **Inscrição Municipal:**
Endereço: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191 68700-005 CENTRO
Município: CAPANEMA **UF:** PA
Telefone: 9134623051 **E-mail:** fiscal.hrpc@indsh.org.br

SERVIÇOS

17.05-Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE|PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLINICA.|2 CHAMADOS NO MÊS R$ 600,00|COMP. MARÇO/2025|Total de impostos aproximados : R$ 4,244.40	1.00	21.600,00	21.600,00

Valor Líquido Nota (R$): 17.355,60 VALOR TOTAL DA NFS-e R$:21.600,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	21.600,00	3,00	648,00	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
2.376,00	216,00	216,00	648,00	140,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

; Iss Retido na Fonte! Local da Prestação de Serviço: CAPANEMA - PARÁ Natureza da Operação: Tributação Fora do Município
As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1° da Lei Federal n° 12.741/2012.

Reter: IR 1%
PCC 4,65%
INSS 11%
ISS 3%

Liendy Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/0-3
01/04/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 21.600,00
ISS ____% VALOR R$ 648,00
PCC ____% VALOR R$ 1.004,40
IR ____% VALOR R$ 216,00
INSS ____% VALOR R$ 2.376,00
VALOR LIQUIDO R$ 17.355,60

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

LANÇ
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

14508

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00005118

Data e Hora da Emissão
12/03/2025 11:01:15

Código de Verificação
587F.0ED6.5AE4.6998.4CC3.D3F6.4BF4.88BC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**01.305.292/0001-33**	Inscrição	**1356418**
Endereço:	**TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**admfinan@tecmed-pa.com.br**	Telefone:	**(91) 3264-0077**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA HEMODIÁLISE COM ANÁLISES DE ÁGUA.
COMPETÊNCIA: MARÇO/2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	16.492,68	16.492,68

Sem retenção.

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.492,68

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 16.492,68**	**5,00 %**	**R$ 824,63**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Normal

ENF. THARCISO SILVA
COORD. HEMODIÁLISE
COREN-PA 645736
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

14683

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008750

Data e Hora da Emissão
13/03/2025 08:52:47

Código de Verificação
DC63.6794.A7FC.9915.C0A7.1F20.2AE5.2484

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE**		**BAIRRO COLONIA**
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REQ.L:4907003
CC:2236
BP:10045901
ITEM:85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND.PAGTO:D028
OBS:REF MARÇO/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.044,30	1.044,30

Sem retenção.

Liendy Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
03/04/25

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.044,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.044,30**	**5,00 %**	**R$ 52,22**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
GESTÃO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

202579

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000079
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	28/03/2025 08:44:43
DATA DO FATO GERADOR	28/03/2025

Vence 27/04/25

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
A. DE LIMA FERNANDES LTDA	FLORICULTURA BELLA FLORA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA D. PEDRO II, Nº 440, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700013	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
07.480.509/0001-28	SIM	02180			florabellaa293@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	MANUTENÇÃO DO JARDIM	2.400,00	2.400,00

Sem retenção

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/25

ANDERSON AQUINO COSTA S.H.L. INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 2.400,00

IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	2.400,00	48,24	2.400,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8130-3/00 - ATIVIDADES PAISAGÍSTICAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 431,04 (17.96%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 87b5909998bcb928451a5079363650b0
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - b300f5ffa0640cf97d63a1e7a6cafbbe

Recebi(emos) de **A. DE LIMA FERNANDES LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000079.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0000079

_____/_____/_____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

14685

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008751

Data e Hora da Emissão
13/03/2025 08:54:47

Código de Verificação
26BD.B199.3D85.E5A4.3CD2.58A7.9948.954E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE**		**BAIRRO COLONIA**
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REQ.L:4907003
CC:2236
BP:10045901
ITEM:85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND.PAGTO:D028
OBS:REF MARÇO/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.044,30	1.044,30

Sem retenção.

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
03/04/25

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.044,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.044,30**	**5,00 %**	**R$ 52,22**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO HOSPITALAR
HRPC/INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

14633

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ORÇAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Tributos
CNPJ: 01.611.666/0001-49
Rod. Br 316, km 13 - SN - Centro - CEP: 67.200-000

Número da Nota: 202500000000164

Código de Verificação: 2TJ6-B4FD

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **31/03/2025 05:40:48**
Período de Tributação: **03/2025**
Local de Tributação: **ESTABELECIMENTO DO PRESTADOR**
Local da Prestação: **CAPANEMA/PA**
RPS:

Natureza da Operação: **EXIGÍVEL**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA.**
Enquadramento: **ISS HOMOLOGADO**
Endereço Completo: **RODOVIA BR316 SN - BAIRRO CENTRO - CEP:67.200-000**
Cidade-UF: **MARITUBA-PA**
Telefone: **3130733927**
Email: **otavio.virgilio@masonholdings.com.br**

CPF/CNPJ: **19.859.784/0006-40**
Insc. Municipal: **1821**
Insc.Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Endereço Completo: **AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191 - CENTRO**
Cidade-UF: **CAPANEMA-PA**
Email: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700005**
Telefone: **34623051**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: **1401-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE**

Atividade: **4520001-SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES**

MENSALIDADE DE CONTRATO DO GRUPO GERADOR - MARÇO 2025

VALORES DA NOTA

Vlr. dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incodicionado (R$)	Crédito (R$)
R$4.000,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**
PIS(R$)	COFINS(R$)	INSS(R$)	IR(R$)	CSLL(R$)	Outras Retenções (R$)
R$26,00	**R$120,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$40,00**	**R$0,00**
Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Total Retenções (R$)	**Valor Líquido (R$)**
R$4.000,00	**5.0**	**R$200,00**	**R$0,00**	**R$186,00**	**R$3.814,00**

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R$ 660.00 (16.50%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.
Tributos Federais: R$ 538.00 (13.45%)
Tributos Estaduais: R$ 0.00 (0.00%)
Tributos Municipais: R$ 122.00 (3.05%)
Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT).

Nota de Número: 202500000000164 **Código de Verificação: 2TJ6-B4FD** **Emitida em: 31/03/2025 às 05:40:48**

Recebi da empresa DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA.os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO. Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site https://;portaltributario.marituba.pa.gov.br/ ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 4.000,00
ISS _____% VALOR R$ 200,00
PCC _____% VALOR R$ 186,00
IR _____% VALOR R$ _____
INSS _____% VALOR R$ _____
VALOR LIQUIDO R$ 3.614,00

Reter: PCC 4,65%
ISS 5%

Liendy Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

01/04/2025

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000057
202557

Data e Hora
25/03/2025 11:43:27

Código de Verificação
f7e03d9c9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA**

FUSIONMED

CPF/CNPJ: **49.962.938/0001-81** Domicílio Tributário Digital: **fusionmed.adm@gmail.com**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **824355**
Endereço: **Travessa We 30 Conjunto Cidade Nova 5 Nº 301 Bairro: Coqueiro - CEP: 67133-130**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A ORDEM DE COMPRA DE N°PC 2743.24.09
CONTRATO DE GESTÃO:HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇAO CORRETIVA E PREVENTIVA (EQUIPAMENTO CME)
-AUTOCLAVE MODELO: HS-SP-0436/SERIE:263180343-436L.
-MODELO:HS-8-0101/SERIE:130170185-101L.
-MODELO DE BAIXA TEMPERATURA: V-PRO 60 031691812.
-MODELO TERMODESINFECTORA: 2532 AMSCO 2000 SERIAS
COMPETENCIA: 03/2025
BOLETO COM VENCIMENTO: 20/04/2025
PIX:49962938000181

Sem retenção.
Lienny Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/25

VALOR DA NOTA: R$ 7.600,00

CNAE: 3312-1/03
Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.600,00	5,00	**R$ 380,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 7.600,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/04/2025
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Nota fiscal referente ao Mês: 03/2025
Situação Tributária: Tributável
Regime de tributação: Simples Nacional
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

19623

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **20250643**

Data e Hora da Emissão: **27/03/2025 00:00:00**

Código de Verificação: **42C9.34EE.71EB.CFB2.3B47.3DE7.07F6.B47D**

CERTIFICADO: 1020250055962884

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**

CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal:

Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 0 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 992668426**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal:

Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - BAIRRO CENTRO - CEP: 06870000**

Município: **CAPANEMA** UF: **PA** Email: **contratos.hrpc@indsh.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:CONTA JURÍDICA P/ DEPOSITO(BANCO BRADESCO: AG:0984-9 C/C:12724-8) CHAVE PIX (09.332.562/0001-07)

Tipo do Item	Item	Quantidad	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	INFECTANTE	4.570,15000	3,00	13.710,45
TRIBUTÁVEL	MEMBRO	12,10000	3,00	36,30
TRIBUTÁVEL	QUÍMICO	643,85000	3,00	1.931,55
TRIBUTÁVEL	PERFUROCORTANTE	201,80000	3,00	605,40

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 16.283,70
ISS ____% VALOR R$ 814,19
PCC ____% VALOR R$ 757,19
IR ____% VALOR R$ 162,84
INSS ____% VALOR R$ 1.791,21
VALOR LIQUIDO R$ 12.758,27

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 105,84	**R$ 488,51**	**R$ 1.791,21**	**R$ 162,84**	**R$ 162,84**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.283,70

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 16.283,70**	**5,00%**	**R$ 814,19**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação — Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO — Mês de 03/2025

Local de Prestação do Recolhimento: CAPANEMA / PA

Atividade: ISS RETENÇÃO

Serviço: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: 6889152/0 (27/03/2025)

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANDERSON AQUINO
CONT. S.M.L.
HRPC-INDSH

Reter: ISS 5%
IR 1,0%
PCC 4,65%
INSS 11%

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

RECEBEMOS DE EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 005.203 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA
TRAV SAO PAULO I,, 002, DISTRITO INDUSTRIAL, Ananindeua - PA - 67.035-440
Fone (91) 3017-2728
financeiro@expressalimentacao.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 005.203
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0318 5803 0300 0196 5500 1000 0052 0315 8195 3247

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		215250015769048 - 31/03/2025 14:56:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
154184373		18.580.303/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOCIAL E HUMANO - INDSH (CAPAN			23.453.830/0023-85	31/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68.700-005	31/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Capanema		PA		14:41

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
005203/1	05/04/2025	306.338,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
102.102,71	12.252,33	0,00	0,00	306.338,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306.338,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	DESJEJUM - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	7.915,0000	3,8000	30.077,00	10.024,66	1.202,96	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ALMOCO - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	9.963,0000	14,3000	142.470,90	47.485,55	5.698,27	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ALMOCO DIETAS LIQUIDAS - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	462,0000	12,0000	5.544,00	1.847,82	221,74	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE MANHA - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	2.551,0000	3,4000	8.673,40	2.890,84	346,90	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE TARDE - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	2.343,0000	3,4000	7.966,20	2.655,13	318,62	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	JANTAR - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	6.058,0000	12,2000	73.907,60	24.633,40	2.956,01	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	JANTAR DIETAS LIQUIDAS- CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	697,0000	12,0000	8.364,00	2.787,72	334,53	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	CEIA - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	3.729,0000	3,4000	12.678,60	4.225,78	507,09	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	CAFE LITRO - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	416,0000	6,0000	2.496,00	831,92	99,83	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	AGUA MINERAL 1,5LT - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	913,0000	2,5000	2.282,50	760,76	91,29	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE HEMODI - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	1.339,0000	7,6000	10.176,40	3.391,79	407,01	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ANIVERSARIO	21069090	020	5.102	UND	1,0000	1.702,2000	1.702,20	567,34	68,08	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO DO ICMS CONFORME AS DISPOSIÇÕES DO REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 000287/16 REFERENTE AO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES NO PERIODO DE 28/02/2025 a 30/03/2025 CONTRATO GESTÃO Nº 005/SESPA/2022 HOSPITAL GERAL PUBLICO DOS CAETES. DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO BANCO : BANCO DO BRASIL Nº da AGÊNCIA: 1436-2 Nº da CONTA CORRENTE: 82.331-7 EXPRESS ALIMENTOS COZINHA INDUSTRIAL LTDA	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

ANDREA Mª LARISSA SILVA
NUTRICIONISTA – RT
CRN 3100
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Sem retenção.
Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 8

013619

MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da NFS-e
14776

Data e Hora da Emissão	07/03/2025 17:00:49	Competência	3/2025	Código de verificação	50IHOM5TT
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída	14690	Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA P MEDICINA LTDA						
CNPJ/CPF	11.004.614/0001-68	Inscrição Municipal	260121	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO	UF	SP
Endereço e CEP	RUA JURUBATUBA ,1350 - CENTRO CEP: 09725-000						
Compl:	ANDAR 11 SALA 1119	Telefone:	(11)3907-6154	e-mail:	francisco@rrmorais.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH						
CNPJ/CPF	23.453.830/0023-85	Inscrição Municipal		Município	CAPANEMA	UF	PA
Endereço e CEP	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191 - CENTRO CEP: 68700-005						
Complemento		Telefone:		e-mail:			

Discriminação dos Serviços

MENSALIDADE FEVEREIRO/25

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
12/03/2025

Adan Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
12.03.2025.

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód . Serviço	Descrição
1.07	1.07 / 1.07/102320/1234	1.07 / 1.07/102320/1234 - SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Retenção de Tributos Federais (R$)

PIS (R$)	37,47	COFINS (R$)	172,92	IR (R$)	86,46	INSS (R$)		CSLL (R$)	57,64

Detalhamento de Valores dos Serviços

Valor dos Serviços R$	5.763,90
(-) Desconto Incondicionado	
(-) Desconto Condicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	354,49
(-) Outras Retenções	
(-) ISS Retido	
(=) Valor Líquido: R$	5.409,41

Outras Informações

Natureza da Operação	1 - Tributação no município
Regime Especial de Tributação	0 - Nenhum
Opção Simples Nacional	2 - Não
Incentivador Cultural	2 - Não

Calculo do ISS devido

Valor dos Serviços R$	5.763,90
(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Incondicionado	
(=) Base de Cálculo	5.763,90
(x) Alíquota %	2,00
ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor do ISS: R$	115,28

Valor Total da Nota: 5.763,90

AVISO:

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 5.763,90
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 268,03
IR _____% VALOR R$ 86,46
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 5.409,41

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
2025473	03/03/2025 às 08:40:00	03/03/2025	149023917

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA** Telefone: **37105100**

CPF/CNPJ: **07.458.353/0001-89** Inscrição Municipal: **28500**

Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO** CEP: **95900-038**

Município/UF: **LAJEADO/RS** E-mail: **nfe@interact.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES** Telefone:

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal:

Endereço: **Avenida Barao de Capanema, 3191, - - Centro** CEP: **68700-005**

Município/UF: **CAPANEMA/PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cessao de direito de uso (ambiente on premises) do produto Suite SA (Strategic Adviser) incorporado com desenvolvimento e customizacao.
Mensalidade dos servicos de manutencao para correcao de erros e falhas, atualizacao tecnologica e implementacao de melhorias e, servico de suporte para orientacoes de uso do(s) produto(s) contratado(s) referente ao mes de fevereiro de 2025.

Vencimento da fatura dia 20/03/25
Banco do Brasil - 001
Ag.: 0139-2
CC: 36091-0

Valor aproximado dos tributos R$ 476,01 (13,45%) Fonte: IBPT

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
17/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CNAE Fiscal: **Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não customizáveis**

Item da Lista de Serviços: **01.05 - 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 3.539,13	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.539,13

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 3.539,13	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.539,13	(x)	2,5000	(=)	R$ 88,48

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

14053

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 78409/2019

Número da Nota **8077**
Data Emissão **10/03/2025**
Código Verificação **Z8YE-K3D5**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**07.438.379/0001-65**	Inscrição Municipal **4855302**
Nome/Razão Social	**ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA**	
Endereço	AV MUTIRAO N.2773 QD.J18 LT.10	
Bairro	SET MARISTA	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74150340	Telefone (62) 92128919

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**
CPF/CNPJ	**23.453.830/0023-85**
Endereço	BARAO DE CAPANEMA N. 3191
Bairro	CENTRO
Município	CAPANEMA - PA CEP 68700005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

300 PACIENTES PLANO PROFISSIONAL. 26.970,00

Desconto: 18.000,00.

Trib aprox R$: 1.132,27 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 420,92 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 8.970,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$417,10
IR _____% VALOR R$134,55
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 8.418,35

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 620910000
Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 58,30	R$ 269,10	R$ 0,00	R$ 134,55	R$ 89,70

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	8.970,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	551,65
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	8.418,35

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	8.970,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	8.970,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	8.970,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	179,40

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 8.970,00	R$ 0,00	**R$ 8.970,00**

Usuário: S

Informações Importantes:

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 8091.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

TASSILENE GONÇALVES
GERENTE NATEA
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
10/03/2025

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

19053

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 78409/2019

Número da Nota **8077**
Data Emissão **10/03/2025**
Código Verificação **Z8YE-K3D5**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**07.438.379/0001-65**	Inscrição Municipal **4855302**
Nome/Razão Social	**ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA**	
Endereço	AV MUTIRAO N.2773 QD.J18 LT.10	
Bairro	SET MARISTA	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74150340	Telefone (62) 92128919

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**
CPF/CNPJ	**23.453.830/0023-85**
Endereço	BARAO DE CAPANEMA N. 3191
Bairro	CENTRO
Município	CAPANEMA - PA CEP 68700005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

300 PACIENTES PLANO PROFISSIONAL. 26.970,00

Desconto: 18.000,00.

Trib aprox R$: 1.132,27 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 420,92 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 8.970,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$417,10
IR _____% VALOR R$134,55
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 8.418,35

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 620910000
Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 58,30	R$ 269,10	R$ 0,00	R$ 134,55	R$ 89,70

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	8.970,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	551,65
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	8.418,35

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	8.970,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	8.970,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	8.970,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	179,40

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 8.970,00	R$ 0,00	**R$ 8.970,00**

Usuário: S

Informações Importantes:

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 8091.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br.**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

TASSILENE GONCALVES
GERENTE NATEA
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
10/03/2025

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota **00007424**
Data e Hora de Emissão **20/03/2025 12:55:28**
Código de Verificação **WEBH-XBJB**

20250320u53689402000101

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.689.402/0001-01** Inscrição Municipal: **9.142.783-5**
Nome/Razão Social: **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LT**
Endereço: **R APINAJES 1100, CONJ 701 - PERDIZES - CEP: 05017-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH - HOSP PUB. REGIONAL DOS CAETÉS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AV Barão de Capanema 3191 - Centro - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospital Regional Público dos Caetés, no município de CAPANEMA/PA
Licença de uso de Sistema Informatizado de Gestão Hospitalar e Prestação de Serviços de Suporte Nível 2 e 3, Manutenção e Atualizações - Valor = 13.000,00
Aditivo contratual - Licença de uso de Sistema Informatizado de Gestão Ambulatorial e Prestação de Serviços de Suporte Nível 2 e 3, Manutenções e Atualizações - Valor - 4.000,00
Valor Total - 17.000,00
Período: 01/03/2025 à 31/03/2025

Retenção Cofins/Pis/Csll 4.65% - 790,50
Retenção IRRF 1.5% = 255,00

Forma de pagamento:
Depósito
Bradesco
AG 422
CC 47415-0

Autorizado desconto da Tarifa de TED

Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/25

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
03/04/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 17.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	255,00	170,00	510,00	110,50

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	17.000,00	2,90%	493,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025;

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 17.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC 4,65% VALOR R$ 790,50
IR 1,5% VALOR R$ 255,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 15.954,50

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 392 de {2652}
Página 44 de 188

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
2025557	19/03/2025 às 14:38:10	19/03/2025	149767320

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA**
Telefone: **37105100**
CPF/CNPJ: **07.458.353/0001-89**
Inscrição Municipal: **28500**
Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO**
CEP: **95900-038**
Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **nfe@interact.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
Telefone:
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
Inscrição Municipal: **1**
Endereço: **Avenida Barao de Capanema, 3191, - - Centro**
CEP: **68700-005**
Município/UF: **CAPANEMA/PA**
E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de treinamento e capacitacao de usuarios no produto Interact Suite SA (Strategic Adviser)

RAC-SA-1066 - 24/02/25, 10/03/25 : SA Risk Manager (02:45)

Vencimento dia 10/04/25

Banco do Brasil - 001
Ag.: 0139-2
C.C.: 36091-0

Valor aproximado dos tributos R$ 44,38 (13,45%) Fonte: IBPT

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 330,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 15,35
IR _____% VALOR R$_____
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 314,65

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

CNAE Fiscal: **Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não customizáveis**

Item da Lista de Serviços: **01.07 - 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 330,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 15,35	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 314,65

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 330,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 330,00	(x)	2,5000	(=)	R$ 8,25

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 2,15; COFINS: R$ 9,90; CSLL: R$ 3,30; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

14426

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250326u03915427000108

RPS Nº 1705 Série 2, emitido em 26/03/2025

Número da Nota	**00012666**
Data e Hora de Emissão	**26/03/2025 03:08:03**
Código de Verificação	**UL21-IFDF**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
Endereço: **Barão de Capanema 3191, - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Gestão da Infraestutura de TI - Competência: 03/2025
Valor: R$12.026,00

Data de Vencimento: 20/04/2025

CT Nº 14/2019
Contrato de gestão 001/2019 INDSH/SUSAM

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.026,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	*	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1705 Série 2 emitido em 26/03/2025;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Sem retenção.

Liciay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

6976

RECEBEMOS DO MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/03/2025 - VALOR LÍQUIDO: R$3.000,00 - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - 68.700-005 - CAPANEMA - PA

DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº da Nota **6916/2025**
Nº Integral: 202500000006916

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas da Informação

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATIAS BARBOSA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR TRIBUTÁRIO
AV. CARDOSO SARAIVA, 305 - CENTRO
MATIAS BARBOSA - MG - 36.120-000 - Tel.: (32)3273-5506

Nº da Nota **6916/2025**
Nº Integral: 202500000006916

Código Verificação **BCVP76BFP8**

Código QR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: **MATIAS BARBOSA - MG**
Período de Competência: **3/2025**
Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**
Reg. Especial Tributação:
Data da Nota Fiscal: **31/03/2025**
Nº da RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA**
CNPJ: **24.958.096/0001-63**
Nome Fantasia: **MAIS TELEMEDICINA**
Inscrição Municipal: **86402080002**
Regime Especial:
Inscrição Estadual:
Simples Nac/MEI/Outros: **Outros**
Fone/Fax: **(32)3015-7777**
Endereço: **BR 040 KM 800, SALA 34 - EMPRESARIAL PARKSUL - 36.120-000 - MATIAS BARBOSA - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
Nome Fantasia:
Inscrição Municipal:
E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**
Fone/Fax:
Inscrição Estadual:
Endereço: **AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - 68.700-005 - CAPANEMA - PA**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: 4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE...
CNAE: 8640-2/99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Intermediário: ()
Inscrição Municipal:
Construção Civil - Obra:
ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EMISSÃO DE LAUDOS ONLINE.

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 3.196,59
ISS _____% VALOR R$_____
PCC 4,65% VALOR R$ 148,64
IR 1,5% VALOR R$ 47,95
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 3.000,00

Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R$ 3.196,59

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	SEST SENAT (R$)	Outras Retenções (R$)
20,77	95,90	0,00	47,95	31,97	0,00	0,00

Deduções (R$)	Desc. Incond + Cond(R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido (R$)	ISS Devido (R$)	Valor Líquido (R$)
0,00	0,00	3.196,59	2,00	63,93	0,00	63,93	3.000,00

14635

	Governo do Distrito Federal Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal Fone: () 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br	Número da Nota Fiscal 20347 Serie: 3 Cód. de Autenticidade 95CF12F21

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Data Geração	27/03/2025 00:01:01	Competência	26/03/2025	Nº NFS-e Subst.	0
Nº do RPS	020403	Série do RPS	RPS - Recibo Provisórios de Serviços		
Data de Emissão do RPS	26/03/2025				
Local dos Serviços	BRASILIA - DISTRITO FEDERAL	Município Incidência	BRASILIA - DISTRITO FEDERAL		

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Micromed	Razão Soc.	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A					
	Fantasia	MICROMED	Email	faturamento@micromed.health			
	Endereço	RUA 3 LOTES 15 E 17 POLO DE MODAS, SN, GUARA II					
	CPF/CNPJ	38.048.013/0001-03	Insc. Municipal	0733444800175	UF	DF	
	Cidade	BRASILIA	CEP	71070-503	Compl.		Telefone (61) 3304-1221

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Razão	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				Email	nfs1.hrpc@indsh.org.br	
Endereço	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Centro, CAPANEMA - PA						
CPF/CNPJ	23.453.830/0023-85	Insc. Munic.		Insc. Estad.	ISENTO	Telefone	(91) 9850-9291

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ		Insc. Munic.		Razão Social	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTEAOFATURAMENTOTHUNDERAMARCO2025 CESSAO DE USO LICENCA DE EQUIPAMENTOS - Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 295,90 (0,61%) Federal e R$ 44,00 (0,09%) Municipal.

CÓDIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO

105 - 01.05 / CESSAO DE USO LICENCA DE EQUIPAMENTOS

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

Item da LC 116/2003	105	Cód. CNAE	6203100	Cód. NBS	

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	IRRF	0,00

VALORES		INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO		CÁLCULO DO ISS	
Valor Total dos Serviços	2.200,00	Natureza da Operação		Valor Total dos Serviços	2.200,00
(-) Desc. Incondicionado	0,00	Exigível		(-) Deduções Base Cálculo	0,00
(-) Desc. condicionado	0.00	Regime Especial de Tributação		(-) Desc. Incondicionado	0,00
(-) Ret. Federais	0,00			Base de Cálculo	2.200,00
Outras Retenções	0.00	Código de Validação/Link		(X) Aliquota do ISS	2,00
(-) ISS Retido	0,00	95CF12F21		ISS a Reter	Nao
(=) Vl. Liquido da Nota Fiscal	2.200,00			(=) Total do ISS	44,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

REFERENTEAOFATURAMENTOTHUNDERAMARCO2025

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://df.issnetonline.com.br/online/Login/Login.aspx

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Sem retenção.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

Impressa em: 31/03/2025 | Hora da Emissão: 10:41:51

14703

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 54456 Série N, emitido em 02/03/2025

20250302u04069709000102

Número da Nota	**00541333**
Data e Hora de Emissão	**02/03/2025 11:53:39**
Código de Verificação	**TG8N-71VT**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**

Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium...R$ 3.197,64
Licenciamento de uso solução Plannexo...R$ 1.800,00
Competência: Março/2025
Vencimento: 25/03/2025
Contrato: 6895
Número da Invoice: INV143392

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRE e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.
Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo S.A.).
Contato Contas a Receber Bionexo: (11) 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.997,64

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	4.997,64	2,90%	144,93	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 54456 Série N, emitido em 02/03/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

PM DE TAILANDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECADAÇAO E TRIBUTOS E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2152
Código de Verificação de Autenticidade
2ZLUF0B6K
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2025 às 17:18:44
Chave de Acesso
342166Q2UUNS3AATNIG5P9JTY0Z98TCG

Para certificação da autenticidade acesse http://143.137.28.94:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**TAILANDIA-PA**	**TAILANDIA - PA**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.988.280/0001-74	**15.293.257-7**	**0022900**	**000000240**	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av Natal, 00012	**A**	**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68695-000	**TAILANDIA-PA**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.830/0023-85			**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
68700-005	**CAPANEMA - PA**	**1502202**		

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 273.193,50
ISS _____% VALOR R$_____
PCC 4,65% VALOR R$ 12.703,51
IR 1,5% VALOR R$ 4.097,90
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 256.392,09

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
32.385,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 32.385(TRINTA E DOIS MIL TREZENTOS E OITENTA E CINCO) EXAMES DO PERFIL DE ANALISES CLÍNICAS. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 28/02/2025 A 30/03/2025 REFERENTE A MARÇO DE 2025. VALOR UNITÁRIO DE $ 7,10. TOTAL: R$ 229.933,50	7,10	R$ 229.933,50
476,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 476 (QUATROCENTOS E SETENTA E SEIS) EXAMES DO PERFIL DE MICROBIOLOGIA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 28/02/2025 A 30/03/2025 REFERENTE A MARÇO DE 2025. VALOR UNITÁRIO DE $ 45,00. TOTAL: R$ 21.420,00	45,00	R$ 21.420,00
12,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 12 (DOZE) EXAMES DO PERFIL DE COVID. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 28/02/2025 A 30/03/2025 REFERENTE A MARÇO DE 2025. VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: R$ 1.080,00	90,00	R$ 1.080,00
213,00	UN	REFERENTE A 213(DUZENTOS E TREZE) EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 28/02/2025 A 30/03/2025 REFERENTE A MARÇO 2025 VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: $ 19.170,00	90,00	R$ 19.170,00
3,00	UN	EXAME DE IMUNOHISTOQUIMICA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 28/02/2024 A 30/03/2025 REFERENTE A MARÇO DE 2025. Qtde 03 VALOR UNITÁRIO DE $ 500,00 TOTAL: R$ 1.500,00	500,00	R$ 1.500,00
1,00	UN	EXAMES DE CITOLOGIA ONCOLOGICA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 28/02/2025 A 30/03/2025 REFERENTE A MARÇO DE 2025. Qtde 1 VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: $ 90,00	90,00	R$ 90,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	**5,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 273.193,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 273.193,50**	**R$ 13.659,68**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (273.193,50 x 0,65%)	COFINS (273.193,50 x 3,00%)	INSS	IRRF (273.193,50 x 1,50%)	CSLL (273.193,50 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1.775,76	**R$ 8.195,81**	**R$ 0,00**	**R$ 4.097,90**	**R$ 2.731,94**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 242.732,41

Val. Aprox. Tributos: Federal (8,43%) R$23.030,21 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$13.659,68

Informações Complementares

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Reter: IR 1,5%
PCC 4,65%

VANESSA BLANT
COORD. DE LABORATÓRIO
CRB [illegible] 3670
HRPC-INDSH

RECEBI(EMOS) DE **J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2152** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2ZLUF0B6K**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.2	Fornecedores

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	482.789,14 C	
05/03/2025						
008850001000001016	PGTO. NF 000032430 - VOLGEN	1110201010071	19	1.706,40	0,00	481.082,74 C
008850001000001017	PGTO. NF 000039671 - TRIMED	1110201010071	19	4.788,00	0,00	476.294,74 C
008850001000001018	PGTO. NF 000051233 - ALFAMED	1110201010071	19	1.550,00	0,00	474.744,74 C
008850001000001021	PGTO. NF 000112883 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010071	19	3.767,40	0,00	470.977,34 C
008850001000001025	PGTO. NF 000771617 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	797,37	0,00	470.179,97 C
008850001000001027	PGTO. NF 000817578 - SUPERMED	1110201010071	19	2.442,09	0,00	467.737,88 C
008850001000001031	PGTO. NF 000035691 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	6.093,36	0,00	461.644,52 C
008850001000001033	PGTO. NF 000035709 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	439,60	0,00	461.204,92 C
008850001000001035	PGTO. NF 000118870 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	10.599,72	0,00	450.605,20 C
008850001000001037	PGTO. NF 000119642 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.026,31	0,00	449.578,89 C
008850001000001039	PGTO. NF 000119768 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.821,60	0,00	447.757,29 C
008850001000001041	PGTO. NF 000001897 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	7.324,32	0,00	440.432,97 C
07/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000030 - QUIMICA FARMACEUTI		19	0,00	780,00	441.212,97 C
008810001000006002	REF. NF. 000003850 - MAPEMI BRASIL MATE		19	0,00	1.644,12	442.857,09 C
008810001000011002	REF. NF. 000021977 - OMNIELMASTER HEMOM		19	0,00	5.005,00	447.862,09 C
008810001000012002	REF. NF. 000022047 - OMNIELMASTER HEMOM		19	0,00	1.600,00	449.462,09 C
008810001000014002	REF. NF. 000691964 - ELFA		19	0,00	5.425,00	454.887,09 C
008850001000001011	PGTO. NF 000013411 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	505,00	0,00	454.382,09 C
008850001000001013	PGTO. NF 000013416 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	397,50	0,00	453.984,59 C
008850001000001015	PGTO. NF 000016346 - J.R COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	324,00	0,00	453.660,59 C
008850001000001018	PGTO. NF 000151074 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	1.514,10	0,00	452.146,49 C
008850001000001020	PGTO. NF 000210038 - HTS TECNOLOGIA	1110201010071	19	1.500,00	0,00	450.646,49 C
008850001000001023	PGTO. NF 000509295 - POLAR FIX INDUSTRIA	1110201010071	19	1.064,66	0,00	449.581,83 C
008850001000001025	PGTO. NF 001968751 - RIOCLARENSE FILIAL MG	1110201010071	19	3.264,80	0,00	446.317,03 C
008850001000001032	PGTO. NF 000094299 - MEDICOR- PRODUTOS HO	1110201010071	19	7.267,20	0,00	439.049,83 C
008850001000001034	PGTO. NF 000002440 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	870,00	0,00	438.179,83 C
008850001000001035	PGTO. NF 000036064 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	1.319,40	0,00	436.860,43 C
008850001000001037	PGTO. NF 000036065 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	5.049,00	0,00	431.811,43 C
008850001000001039	PGTO. NF 000000579 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	5.784,42	0,00	426.027,01 C
008850001000001060	PGTO. NF 000008687 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	1.044,30	0,00	424.982,71 C
008850001000001062	PGTO. NF 000008688 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	1.044,30	0,00	423.938,41 C
008850001000001073	PGTO. NF 097309800 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	4.270,40	0,00	419.668,01 C
10/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000112969 - FRIGELAR COMERCIO		19	0,00	3.059,79	422.727,80 C
008810001000001003	VLR REF. FRETE SPED - 000112969 - FRIGELAR COMERCIO E	1130101010008	19	0,00	321,64	423.049,44 C
008850001000001012	PGTO. NF 000002666 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	1.176,00	0,00	421.873,44 C
008850001000001014	PGTO. NF 000002667 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	405,00	0,00	421.468,44 C
008850001000001026	PGTO. NF 000013429 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.254,00	0,00	420.214,44 C
008850001000001029	PGTO. NF 000024878 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	419.687,24 C
A TRANSPORTAR :						418.976,23 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	482.789,14 C	
DE TRANSPORTE :						418.976,23 C
008850001000001030	PGTO. NF 000024879 - HOSPMED	1110201010071	19	711,01	0,00	418.976,23 C
008850001000001031	PGTO. NF 000024880 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	418.449,03 C
008850001000001032	PGTO. NF 000024881 - HOSPMED	1110201010071	19	240,00	0,00	418.209,03 C
008850001000001033	PGTO. NF 000024882 - HOSPMED	1110201010071	19	299,90	0,00	417.909,13 C
008850001000001034	PGTO. NF 000024883 - HOSPMED	1110201010071	19	275,35	0,00	417.633,78 C
008850001000001035	PGTO. NF 000024884 - HOSPMED	1110201010071	19	1.334,60	0,00	416.299,18 C
008850001000001036	PGTO. NF 000024885 - HOSPMED	1110201010071	19	360,00	0,00	415.939,18 C
008850001000001037	PGTO. NF 000024886 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	415.755,37 C
008850001000001038	PGTO. NF 000024887 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	415.571,56 C
008850001000001039	PGTO. NF 000024888 - HOSPMED	1110201010071	19	416,11	0,00	415.155,45 C
008850001000001040	PGTO. NF 000024889 - HOSPMED	1110201010071	19	886,00	0,00	414.269,45 C
008850001000001041	PGTO. NF 000024890 - HOSPMED	1110201010071	19	810,36	0,00	413.459,09 C
008850001000001042	PGTO. NF 000024891 - HOSPMED	1110201010071	19	293,48	0,00	413.165,61 C
008850001000001043	PGTO. NF 000024892 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	412.638,41 C
008850001000001044	PGTO. NF 000024893 - HOSPMED	1110201010071	19	824,93	0,00	411.813,48 C
008850001000001045	PGTO. NF 000024894 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	411.286,28 C
008850001000001046	PGTO. NF 000024895 - HOSPMED	1110201010071	19	545,20	0,00	410.741,08 C
008850001000001047	PGTO. NF 000024898 - HOSPMED	1110201010071	19	324,00	0,00	410.417,08 C
008850001000001048	PGTO. NF 000045631 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	1.364,82	0,00	409.052,26 C
008850001000001051	PGTO. NF 000114362 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010071	19	3.314,40	0,00	405.737,86 C
008850001000001053	PGTO. NF 000140958 - IMPERSIK	1110201010071	19	1.659,21	0,00	404.078,65 C
008850001000001054	PGTO. NF 000158194 - MEDLEVENSOHN COMERCI	1110201010071	19	1.560,00	0,00	402.518,65 C
008850001000001056	PGTO. NF 000159474 - MEDLEVENSOHN COMERCI	1110201010071	19	2.248,51	0,00	400.270,14 C
008850001000001060	PGTO. NF 000283981 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	910,80	0,00	399.359,34 C
008850001000001063	PGTO. NF 000036067 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	11.272,80	0,00	388.086,54 C
008850001000001065	PGTO. NF 000115300 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.027,42	0,00	387.059,12 C
008850001000001067	PGTO. NF 000115304 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	794,40	0,00	386.264,72 C
008850001000001069	PGTO. NF 000028440 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	283,56	0,00	385.981,16 C
008850001000001070	PGTO. NF 000001920 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	6.108,96	0,00	379.872,20 C
008850001000001104	REF ADTNF 000112969-FRIGELAR COMERCIO E	1120201020001	19	3.381,43	0,00	376.490,77 C
11/03/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000001966 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.542,18	379.032,95 C
008810001000002003	VLR REF. FRETE SPED - 000001966 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	32,80	379.065,75 C
008810001000003002	REF. NF. 000001977 - WHITE MARTINS		19	0,00	3.742,78	382.808,53 C
008810001000003003	VLR REF. FRETE SPED - 000001977 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	47,56	382.856,09 C
008810001000004002	REF. NF. 000002518 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	1.350,00	384.206,09 C
008810001000006002	REF. NF. 000008547 - NORTE FARMA DISTRI		19	0,00	138,20	384.344,29 C
008810001000007002	REF. NF. 000011338 - DIMASTER SP		19	0,00	2.212,40	386.556,69 C
008810001000008002	REF. NF. 000013630 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	2.993,18	389.549,87 C
008810001000009002	REF. NF. 000013631 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	449,45	389.999,32 C
008810001000010002	REF. NF. 000014188 - HELPLAST		19	0,00	1.900,00	391.899,32 C
008810001000012002	REF. NF. 000029825 - P L FADEL		19	0,00	737,60	392.636,92 C
008810001000013002	REF. NF. 000036607 - ALPHARAD INDUSTRIA		19	0,00	3.084,84	395.721,76 C
008810001000014002	REF. NF. 000082402 - SUZANO S.A		19	0,00	8.860,00	404.581,76 C
008810001000017002	REF. NF. 000634456 - MCW PRODUTOS MEDIC		19	0,00	1.879,65	406.461,41 C
008810001000018002	REF. NF. 001876312 - RB QUALITY EMBALAG		19	0,00	1.637,60	408.099,01 C
12/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000005238 - MARALUCIA DO CARMO		19	0,00	930,00	409.029,01 C
008850001000001015	PGTO. NF 000012598 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	436,80	0,00	408.592,21 C
008850001000001016	PGTO. NF 000013168 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.191,55	0,00	407.400,66 C
008850001000001018	PGTO. NF 000013170 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	760,15	0,00	406.640,51 C
008850001000001020	PGTO. NF 000013171 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	853,50	0,00	405.787,01 C
008850001000001022	PGTO. NF 000013436 - BRASIL SHOPPING LT	1110201010071	19	368,90	0,00	405.418,11 C
A TRANSPORTAR :						405.418,11 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	482.789,14 C	
DE TRANSPORTE :						405.418,11 C
008850001000001024	PGTO. NF 000021779 - OMNIELMASTER HEMOM ED	1110201010071	19	1.350,00	0,00	404.068,11 C
008850001000001026	PGTO. NF 000023135 - PAULO	1110201010071	19	2.375,00	0,00	401.693,11 C
008850001000001027	PGTO. NF 000031377 - VEXER INDUSTRIA E CO	1110201010071	19	3.020,00	0,00	398.673,11 C
008850001000001029	PGTO. NF 000036176 - ALPHARAD INDUSTRIA ,C	1110201010071	19	1.100,00	0,00	397.573,11 C
008850001000001031	PGTO. NF 000039726 - TRIMED	1110201010071	19	1.430,00	0,00	396.143,11 C
008850001000001032	PGTO. NF 000051275 - ALFAMED	1110201010071	19	1.320,00	0,00	394.823,11 C
008850001000001033	PGTO. NF 000141950 - IMPERSIK	1110201010071	19	637,20	0,00	394.185,91 C
008850001000001034	PGTO. NF 000161356 - F CARDOSO	1110201010071	19	746,10	0,00	393.439,81 C
008850001000001037	PGTO. NF 000415182 - FARMARIM	1110201010071	19	18.600,00	0,00	374.839,81 C
008850001000001038	PGTO. NF 000771701 - SUPERMED COM. E IM P	1110201010071	19	2.564,84	0,00	372.274,97 C
008850001000001040	PGTO. NF 000776762 - SUPERMED COM. E IM P	1110201010071	19	644,94	0,00	371.630,03 C
008850001000001042	PGTO. NF 000810036 - SUPERMED	1110201010071	19	2.731,75	0,00	368.898,28 C
008850001000001043	PGTO. NF 000817578 - SUPERMED	1110201010071	19	2.442,08	0,00	366.456,20 C
008850001000001044	PGTO. NF 001162062 - OPLIMA	1110201010071	19	1.466,00	0,00	364.990,20 C
008850001000001046	PGTO. NF 000064406 - PROMEFARMA	1110201010071	19	1.410,00	0,00	363.580,20 C
008850001000001047	PGTO. NF 000071861 - PROMEFARMA	1110201010071	19	2.018,30	0,00	361.561,90 C
008850001000001048	PGTO. NF 000115574 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	789,42	0,00	360.772,48 C
008850001000001050	PGTO. NF 000115648 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	3.115,20	0,00	357.657,28 C
008850001000001052	PGTO. NF 000120684 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	4.835,32	0,00	352.821,96 C
008850001000001054	PGTO. NF 001816870 - CIRURGICA FERNANDE S	1110201010071	19	1.675,64	0,00	351.146,32 C
008850001000001056	PGTO. NF 000001928 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	1.215,36	0,00	349.930,96 C
14/03/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000002537 - CLAREAR SERV COM P		19	0,00	810,00	350.740,96 C
008810001000004002	REF. NF. 000002643 - TOPMARCAS		19	0,00	3.200,00	353.940,96 C
008810001000007002	REF. NF. 000012653 - CLEAN & PACK		19	0,00	2.005,00	355.945,96 C
008810001000008002	REF. NF. 000018127 - O J B NICESIO		19	0,00	490,45	356.436,41 C
008810001000009002	REF. NF. 000083584 - ALPHARAD		19	0,00	4.152,00	360.588,41 C
008810001000010002	REF. NF. 000115568 - BIOLINE FIOS CIRUR		19	0,00	3.500,16	364.088,57 C
008810001000011002	REF. NF. 000123532 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	37.692,30	401.780,87 C
008810001000013002	REF. NF. 000151536 - INJEX INDUSTRIA CI		19	0,00	8.463,88	410.244,75 C
008810001000016002	REF. NF. 000822618 - SUPERMED		19	0,00	14.131,63	424.376,38 C
008810001000017002	REF. NF. 000822619 - SUPERMED		19	0,00	982,08	425.358,46 C
008810001000018002	REF. NF. 000822620 - SUPERMED		19	0,00	141,11	425.499,57 C
008810001000019002	REF. NF. 001827016 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	17.615,20	443.114,77 C
008850001000002013	PGTO. NF 000002642 - HELP SAUDE STORE L TD	1110201010071	19	2.398,50	0,00	440.716,27 C
008850001000002015	PGTO. NF 000013343 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	1.085,65	0,00	439.630,62 C
008850001000002017	PGTO. NF 000018760 - GUILBER FARM	1110201010071	19	675,00	0,00	438.955,62 C
008850001000002018	PGTO. NF 000021111 - OMNIELMASTER HEMOM ED	1110201010071	19	528,00	0,00	438.427,62 C
008850001000002020	PGTO. NF 000021500 - PARAMED	1110201010071	19	2.053,92	0,00	436.373,70 C
008850001000002021	PGTO. NF 000021599 - SOUZA FRANCO & OLI VE	1110201010071	19	1.240,00	0,00	435.133,70 C
008850001000002023	PGTO. NF 000023513 - BIO INFINITY COMER CI	1110201010071	19	3.490,00	0,00	431.643,70 C
008850001000002145	PGTO. NF 000081804 - SUZANO S.A	1110201010071	19	4.060,79	0,00	427.582,91 C
008850001000002148	PGTO. NF 000179547 - BRASFARMA	1110201010071	19	1.925,00	0,00	425.657,91 C
008850001000002151	PGTO. NF 000625828 - MCW PRODUTOS MEDIC OS	1110201010071	19	12.123,48	0,00	413.534,43 C
008850001000002153	PGTO. NF 000778195 - SUPERMED COM. E IM P	1110201010071	19	1.588,48	0,00	411.945,95 C
008850001000002155	PGTO. NF 12983 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.195,24	0,00	410.750,71 C
008850001000002161	PGTO. NF 000000030 - QUIMICA FARMACEUTI CA	1110201010071	19	780,00	0,00	409.970,71 C
008850001000002166	PGTO. NF 000116342 - HOSPDROGAS COMERCI	1110201010071	19	1.627,50	0,00	408.343,21 C
A TRANSPORTAR :						408.343,21 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	482.789,14 C	
DE TRANSPORTE :						408.343,21 C
008850001000002168	AL PGTO. NF 000121330 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.852,40	0,00	406.490,81 C
008850001000002170	PGTO. NF 000121361 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.705,06	0,00	404.785,75 C
008850001000002172	PGTO. NF 000121496 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.248,62	0,00	403.537,13 C
008850001000002174	PGTO. NF 001818313 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	12.664,59	0,00	390.872,54 C
008850001000002176	PGTO. NF 001823747 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	9.012,02	0,00	381.860,52 C
008850001000002178	PGTO. NF 000684858 - ELFA	1110201010071	19	446,92	0,00	381.413,60 C
008850001000002179	PGTO. NF 000000589 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	36.463,46	0,00	344.950,14 C
17/03/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000001990 - WHITE MARTINS		19	0,00	4.943,38	349.893,52 C
008810001000002003	VLR REF. FRETE SPED - 000001990 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	62,32	349.955,84 C
008810001000003002	REF. NF. 000001996 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.401,20	352.357,04 C
008810001000003003	VLR REF. FRETE SPED - 000001996 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	29,52	352.386,56 C
008810001000005002	REF. NF. 000011915 - NUTRIXX		19	0,00	10.520,40	362.906,96 C
008810001000006002	REF. NF. 000013396 - DATRIX INDUSTRIA E		19	0,00	2.367,00	365.273,96 C
008810001000007002	REF. NF. 000013648 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	345,00	365.618,96 C
008810001000008002	REF. NF. 000013719 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	70,00	365.688,96 C
008810001000009002	REF. NF. 000013721 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	105,30	365.794,26 C
008810001000010002	REF. NF. 000013731 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	213,00	366.007,26 C
008810001000011002	REF. NF. 000013734 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	358,40	366.365,66 C
008810001000012002	REF. NF. 000014202 - HELPLAST		19	0,00	867,90	367.233,56 C
008810001000013002	REF. NF. 000027099 - 3MTECH COMERCIO		19	0,00	3.000,00	370.233,56 C
008810001000014002	REF. NF. 000033923 - COM REPR PRADO		19	0,00	840,00	371.073,56 C
008810001000015002	REF. NF. 000074251 - PROMEFARMA		19	0,00	7.816,00	378.889,56 C
008810001000016002	REF. NF. 000074396 - PROMEFARMA		19	0,00	4.787,50	383.677,06 C
008810001000019002	REF. NF. 001193861 - MEDILAR		19	0,00	14.107,68	397.784,74 C
008850001000003010	PGTO. NF 000018127 - O J B NICESIO	1110201010071	19	490,45	0,00	397.294,29 C
008850001000003014	REF ADTNF 000013396-DATRIX INDUSTRIA E C	1120201020001	19	2.367,00	0,00	394.927,29 C
008850001000003018	REF ADTNF 000027099-3MTECH COMERCIO	1120201020001	19	3.000,00	0,00	391.927,29 C
18/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000121 - AUGUSTO CESAR		19	0,00	544,00	392.471,29 C
008810001000004002	REF. NF. 000012210 - MORIAH ASSESSORIA		19	0,00	360,00	392.831,29 C
008810001000005002	REF. NF. 000012387 - MORIAH ASSESSORIA		19	0,00	4.140,00	396.971,29 C
008810001000006002	REF. NF. 000024356 - BIO INFINITY COMER		19	0,00	1.728,00	398.699,29 C
008810001000007002	REF. NF. 000037528 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	16.189,50	414.888,79 C
008810001000008002	REF. NF. 000037530 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	12.805,60	427.694,39 C
008810001000009002	REF. NF. 000051663 - ALFAMED		19	0,00	555,00	428.249,39 C
008810001000010002	REF. NF. 000159332 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	1.230,00	429.479,39 C
008810001000011002	REF. NF. 000160141 - MEDLEVENSOHN COMER		19	0,00	6.898,07	436.377,46 C
008810001000013002	REF. NF. 000310246 - ECOMED COMERCIO DE		19	0,00	495,00	436.872,46 C
008810001000014002	REF. NF. 000782600 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	650,82	437.523,28 C
008810001000015002	REF. NF. 000785072 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	5.175,00	442.698,28 C
008850001000001006	PGTO. NF 000001128 - THAINA	1110201010071	19	1.440,00	0,00	441.258,28 C
008850001000001007	PGTO. NF 000002534 - CLAREAR SERV COM PRO	1110201010071	19	4.762,50	0,00	436.495,78 C
008850001000001009	PGTO. NF 000002677 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	309,00	0,00	436.186,78 C
008850001000001011	PGTO. NF 000039779 - TRIMED	1110201010071	19	720,00	0,00	435.466,78 C
008850001000001012	PGTO. NF 000776969 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	9.727,52	0,00	425.739,26 C
008850001000001014	PGTO. NF 000116655 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.627,50	0,00	424.111,76 C
008850001000001016	PGTO. NF 000001931 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	7.436,42	0,00	416.675,34 C
19/03/2025						
008850001000001008	PGTO. NF 000000593 - LOJA SAUDE COMERCIO	1110201010071	19	1.040,00	0,00	415.635,34 C
008850001000001014	PGTO. NF 000005238 - MARALUCIA DO CARMO	1110201010071	19	930,00	0,00	414.705,34 C
A TRANSPORTAR :						414.705,34 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	482.789,14 C	
DE TRANSPORTE :						414.705,34 C
008850001000001018	PGTO. NF 000017447 - LN DISTRIB PROD HOSP	1110201010071	19	1.392,00	0,00	413.313,34 C
008850001000001020	PGTO. NF 000045982 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	8.032,00	0,00	405.281,34 C
008850001000001023	PGTO. NF 000002472 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	2.550,00	0,00	402.731,34 C
008850001000001024	PGTO. NF 000012210 - MORIAH ASSESSORIA E	1110201010071	19	180,00	0,00	402.551,34 C
008850001000001026	PGTO. NF 000012387 - MORIAH ASSESSORIA E	1110201010071	19	2.070,00	0,00	400.481,34 C
008850001000001034	PGTO. NF 000001181 - VALIDAR SERV VALIDAC	1110201010071	19	850,00	0,00	399.631,34 C
20/03/2025						
008810001000006002	REF. NF. 000124458 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	797,34	400.428,68 C
008810001000007002	REF. NF. 000161761 - F CARDOSO		19	0,00	977,40	401.406,08 C
008810001000011002	REF. NF. 000635755 - MCW PRODUTOS MEDIC		19	0,00	2.187,00	403.593,08 C
21/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000106 - AUGUSTO CESAR		19	0,00	48,00	403.641,08 C
008850001000002022	PGTO. NF 000000106 - AUGUSTO CESAR	1110101010020	19	48,00	0,00	403.593,08 C
008850001000002031	PGTO. NF 000002537 - CLAREAR SERV COM PRO	1110201010071	19	810,00	0,00	402.783,08 C
008850001000002039	PGTO. NF 000013542 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	146,70	0,00	402.636,38 C
008850001000002041	PGTO. NF 000013549 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	337,32	0,00	402.299,06 C
008850001000002045	PGTO. NF 000039842 - TRIMED	1110201010071	19	1.210,00	0,00	401.089,06 C
008850001000002046	PGTO. NF 000142318 - IMPERSIK	1110201010071	19	2.082,50	0,00	399.006,56 C
008850001000002047	PGTO. NF 000151074 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	1.514,10	0,00	397.492,46 C
008850001000002049	PGTO. NF 000158008 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	15.101,70	0,00	382.390,76 C
24/03/2025						
008810001000005002	REF. NF. 000253329 - NORTE REFRIGERACAO		19	0,00	667,00	383.057,76 C
008850001000001007	PGTO. NF 000015457 - SAMED	1110201010071	19	7.035,00	0,00	376.022,76 C
008850001000001012	PGTO. NF 000012657 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.488,65	0,00	374.534,11 C
008850001000001013	PGTO. NF 000021977 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	1.668,33	0,00	372.865,78 C
008850001000001015	PGTO. NF 000024969 - HOSPMED	1110201010071	19	385,62	0,00	372.480,16 C
008850001000001016	PGTO. NF 000024970 - HOSPMED	1110201010071	19	564,13	0,00	371.916,03 C
008850001000001017	PGTO. NF 000024971 - HOSPMED	1110201010071	19	201,81	0,00	371.714,22 C
008850001000001018	PGTO. NF 000024972 - HOSPMED	1110201010071	19	306,00	0,00	371.408,22 C
008850001000001019	PGTO. NF 000024973 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	371.224,41 C
008850001000001020	PGTO. NF 000024974 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	371.040,60 C
008850001000001021	PGTO. NF 000024975 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	370.856,79 C
008850001000001022	PGTO. NF 000024976 - HOSPMED	1110201010071	19	240,00	0,00	370.616,79 C
008850001000001023	PGTO. NF 000024977 - HOSPMED	1110201010071	19	764,34	0,00	369.852,45 C
008850001000001024	PGTO. NF 000024978 - HOSPMED	1110201010071	19	599,80	0,00	369.252,65 C
008850001000001025	PGTO. NF 000024979 - HOSPMED	1110201010071	19	542,54	0,00	368.710,11 C
008850001000001026	PGTO. NF 000024980 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	368.526,30 C
008850001000001027	PGTO. NF 000046098 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	1.223,25	0,00	367.303,05 C
008850001000001029	PGTO. NF 000046104 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	988,34	0,00	366.314,71 C
008850001000001031	PGTO. NF 000158103 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	1.300,00	0,00	365.014,71 C
008850001000001032	PGTO. NF 000160141 - MEDLEVENSOHN COMERCI	1110201010071	19	6.826,00	0,00	358.188,71 C
008850001000001034	DESCONTO PGTO.NF 000160141 - MEDLEVENSO	3110201050001	19	72,07	0,00	358.116,64 C
008850001000001037	PGTO. NF 000634456 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	1.879,65	0,00	356.236,99 C
008850001000001039	PGTO. NF 000782600 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	650,82	0,00	355.586,17 C
008850001000001041	PGTO. NF 000822618 - SUPERMED	1110201010071	19	14.131,63	0,00	341.454,54 C
008850001000001042	PGTO. NF 000822619 - SUPERMED	1110201010071	19	982,08	0,00	340.472,46 C
008850001000001043	PGTO. NF 000822620 - SUPERMED	1110201010071	19	141,11	0,00	340.331,35 C
008850001000001044	PGTO. NF 001876312 - RB QUALITY EMBALAG	1110201010071	19	1.637,60	0,00	338.693,75 C
A TRANSPORTAR :						338.693,75 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	482.789,14 C	
DE TRANSPORTE :						338.693,75 C
	EM					
008850001000001047	PGTO. NF 000002496 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	4.680,00	0,00	334.013,75 C
008850001000001048	PGTO. NF 000002497 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	14.454,80	0,00	319.558,95 C
008850001000001049	PGTO. NF 001827016 - CIRURGICA FERNANDE S	1110201010071	19	17.615,20	0,00	301.943,75 C
008850001000001051	PGTO. NF 000691964 - ELFA	1110201010071	19	1.808,33	0,00	300.135,42 C
008850001000001052	PGTO. NF 000001948 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	8.427,57	0,00	291.707,85 C
008850001000001066	REF ADTNF 000253329-NORTE REFRIGERACAO	1120201020001	19	667,00	0,00	291.040,85 C
25/03/2025						
008810001000009002	REF. NF. 000782536 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	997,94	292.038,79 C
26/03/2025						
008850001000001005	PGTO. NF 000000071 - IZALMO F DE OLIVEI RA	1110201010071	19	597,50	0,00	291.441,29 C
008850001000001013	PGTO. NF 000002675 - HELP SAUDE STORE L TD	1110201010071	19	2.939,20	0,00	288.502,09 C
008850001000001017	PGTO. NF 000004143 - DISTRIBUIDORA VITO RI	1110201010071	19	702,00	0,00	287.800,09 C
008850001000001023	PGTO. NF 000011338 - DIMASTER SP	1110201010071	19	737,47	0,00	287.062,62 C
008850001000001024	PGTO. NF 000011830 - NUTRIXX	1110201010071	19	11.510,40	0,00	275.552,22 C
008850001000001025	PGTO. NF 000013561 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	180,00	0,00	275.372,22 C
008850001000001027	PGTO. NF 000013562 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	644,52	0,00	274.727,70 C
008850001000001029	PGTO. NF 000013563 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	1.481,04	0,00	273.246,66 C
008850001000001031	PGTO. NF 000013564 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	366,38	0,00	272.880,28 C
008850001000001033	PGTO. NF 000013588 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	381,21	0,00	272.499,07 C
008850001000001035	PGTO. NF 000013591 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	72,00	0,00	272.427,07 C
008850001000001037	PGTO. NF 000013592 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	306,00	0,00	272.121,07 C
008850001000001039	PGTO. NF 000014167 - HELPLAST	1110201010071	19	1.499,10	0,00	270.621,97 C
008850001000001042	PGTO. NF 000022047 - OMNIELMASTER HEMOM ED	1110201010071	19	800,00	0,00	269.821,97 C
008850001000001044	PGTO. NF 000024993 - HOSPMED	1110201010071	19	580,00	0,00	269.241,97 C
008850001000001045	PGTO. NF 000082402 - SUZANO S.A	1110201010071	19	2.953,39	0,00	266.288,58 C
008850001000001046	PGTO. NF 000114362 - BIOLINE FIOS CIRUR GI	1110201010071	19	3.314,40	0,00	262.974,18 C
008850001000001048	PGTO. NF 000151536 - INJEX INDUSTRIA CI RU	1110201010071	19	2.821,29	0,00	260.152,89 C
008850001000001050	PGTO. NF 000158855 - MEDLEVENSOHN COMER CI	1110201010071	19	3.256,50	0,00	256.896,39 C
008850001000001060	PGTO. NF 000782536 - SUPERMED COM. E IM P	1110201010071	19	997,94	0,00	255.898,45 C
008850001000001062	PGTO. NF 001193861 - MEDILAR	1110201010071	19	14.107,68	0,00	241.790,77 C
008850001000001064	PGTO. NF 000074251 - PROMEFARMA	1110201010071	19	2.605,34	0,00	239.185,43 C
008850001000001065	PGTO. NF 000037528 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	16.189,50	0,00	222.995,93 C
008850001000001067	PGTO. NF 000037530 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	12.805,60	0,00	210.190,33 C
008850001000001069	PGTO. NF 000123532 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	12.562,84	0,00	197.627,49 C
008850001000001071	PGTO. NF 000001957 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	2.574,98	0,00	195.052,51 C
27/03/2025						
008810001000010002	REF. NF. 000001999 - WHITE MARTINS		19	0,00	7.344,58	202.397,09 C
008810001000010003	VLR REF. FRETE SPED - 000001999 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	91,84	202.488,93 C
008810001000011002	REF. NF. 000002010 - WHITE MARTINS		19	0,00	1.200,60	203.689,53 C
008810001000011003	VLR REF. FRETE SPED - 000002010 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	14,76	203.704,29 C
008810001000012002	REF. NF. 000002583 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	6.948,00	210.652,29 C
008810001000013002	REF. NF. 000002711 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	886,50	211.538,79 C
A TRANSPORTAR :						211.994,79 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	482.789,14 C	
DE TRANSPORTE :						211.994,79 C
008810001000014002	REF. NF. 000002724 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	456,00	211.994,79 C
008810001000017002	REF. NF. 000004167 - DISTRIBUIDORA VITO		19	0,00	1.525,00	213.519,79 C
008810001000020002	REF. NF. 000005184 - DISTRIB HOSP RAMOS		19	0,00	4.745,25	218.265,04 C
008810001000030002	REF. NF. 000012733 - FARMACEUTICA		19	0,00	1.060,00	219.325,04 C
008810001000031002	REF. NF. 000013771 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	266,28	219.591,32 C
008810001000032002	REF. NF. 000013823 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	773,95	220.365,27 C
008810001000033002	REF. NF. 000013847 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	948,20	221.313,47 C
008810001000034002	REF. NF. 000013850 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	1.816,76	223.130,23 C
008810001000035002	REF. NF. 000014261 - HELPLAST		19	0,00	1.341,46	224.471,69 C
008810001000036002	REF. NF. 000019126 - MEDICAL SHOPPING		19	0,00	1.338,90	225.810,59 C
008810001000041002	REF. NF. 000040077 - TRIMED		19	0,00	380,00	226.190,59 C
008810001000042002	REF. NF. 000051761 - ALFAMED		19	0,00	858,00	227.048,59 C
008810001000044002	REF. NF. 000082745 - SUZANO S.A		19	0,00	8.860,00	235.908,59 C
008810001000045002	REF. NF. 000123584 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	21.017,21	256.925,80 C
008810001000046002	REF. NF. 000141399 - M P - COM MAT HOSP		19	0,00	1.395,00	258.320,80 C
008810001000047002	REF. NF. 000160151 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	29.019,68	287.340,48 C
008810001000048002	REF. NF. 000162170 - F CARDOSO		19	0,00	722,57	288.063,05 C
008810001000049002	REF. NF. 000162247 - F CARDOSO		19	0,00	2.030,30	290.093,35 C
008810001000052002	REF. NF. 000418593 - FARMARIM		19	0,00	20.460,00	310.553,35 C
008810001000053002	REF. NF. 000638417 - MCW PRODUTOS MEDIC		19	0,00	5.830,00	316.383,35 C
008810001000054002	REF. NF. 001831681 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	1.025,82	317.409,17 C
008850001000001005	REF ADTNF 000141399-M P - COM MAT HOSPIT	1120201020001	19	1.395,00	0,00	316.014,17 C
28/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000001159 - THAINA		19	0,00	900,79	316.914,96 C
008810001000002002	REF. NF. 000001211 - VALIDAR SERV VALID		19	0,00	850,00	317.764,96 C
008850001000002009	PGTO. NF 000000121 - AUGUSTO CESAR	1110201010071	19	544,00	0,00	317.220,96 C
008850001000002017	PGTO. NF 000013343 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	1.085,66	0,00	316.135,30 C
008850001000002019	PGTO. NF 000013630 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	997,73	0,00	315.137,57 C
008850001000002021	PGTO. NF 000013631 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	449,45	0,00	314.688,12 C
008850001000002137	PGTO. NF 000036607 - ALPHARAD INDUSTRIA ,C	1110201010071	19	3.084,84	0,00	311.603,28 C
008850001000002139	PGTO. NF 000082046 - SUZANO S.A	1110201010071	19	1.624,32	0,00	309.978,96 C
008850001000002140	PGTO. NF 000115568 - BIOLINE FIOS CIRUR GI	1110201010071	19	1.750,08	0,00	308.228,88 C
008850001000002144	PGTO. NF 000635755 - MCW PRODUTOS MEDIC OS	1110201010071	19	2.187,00	0,00	306.041,88 C
008850001000002146	PGTO. NF 000776969 - SUPERMED COM. E IM P	1110201010071	19	9.727,52	0,00	296.314,36 C
008850001000002148	PGTO. NF 000785072 - SUPERMED COM. E IM P	1110201010071	19	5.175,00	0,00	291.139,36 C
008850001000002156	PGTO. NF 000070000 - PROMEFARMA	1110201010071	19	3.236,10	0,00	287.903,26 C
008850001000002157	PGTO. NF 000074396 - PROMEFARMA	1110201010071	19	1.595,84	0,00	286.307,42 C
008850001000002160	PGTO. NF 000002518 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	1.350,00	0,00	284.957,42 C
008850001000002161	PGTO. NF 000118847 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	929,36	0,00	284.028,06 C
008850001000002163	PGTO. NF 000118870 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	14.507,60	0,00	269.520,46 C
008850001000002165	PGTO. NF 000123584 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	7.005,04	0,00	262.515,42 C
008850001000002167	PGTO. NF 000124458 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	398,67	0,00	262.116,75 C
008850001000002169	PGTO. NF 000687739 - ELFA	1110201010071	19	455,79	0,00	261.660,96 C
008850001000002170	PGTO. NF 000001966 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	2.574,98	0,00	259.085,98 C
31/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000031 - QUIMICA FARMACEUTI		19	0,00	350,00	259.435,98 C
008810001000008002	REF. NF. 000002011 - WHITE MARTINS		19	0,00	4.943,38	264.379,36 C
008810001000008003	VLR REF. FRETE SPED - 000002011 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	62,32	264.441,68 C
008810001000009002	REF. NF. 000002025 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.471,68	266.913,36 C
008810001000009003	VLR REF. FRETE SPED - 000002025 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	31,17	266.944,53 C
008810001000010002	REF. NF. 000002542 - CLAREAR SERV COM P		19	0,00	5.092,50	272.037,03 C
A TRANSPORTAR :						273.587,03 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	482.789,14 C	
DE TRANSPORTE :						273.587,03 C
008810001000011002	REF. NF. 000002664 - TOPMARCAS		19	0,00	1.550,00	273.587,03 C
008810001000012002	REF. NF. 000004175 - DISTRIBUIDORA VITO		19	0,00	190,00	273.777,03 C
008810001000020002	REF. NF. 000012694 - CLEAN & PACK		19	0,00	970,00	274.747,03 C
008810001000021002	REF. NF. 000012791 - FARMACEUTICA		19	0,00	969,85	275.716,88 C
008810001000022002	REF. NF. 000013842 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	916,65	276.633,53 C
008810001000023002	REF. NF. 000013880 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	441,00	277.074,53 C
008810001000024002	REF. NF. 000014264 - HELPLAST		19	0,00	1.039,00	278.113,53 C
008810001000025002	REF. NF. 000015570 - SAMED		19	0,00	14.884,00	292.997,53 C
008810001000028002	REF. NF. 000017712 - LN DISTRIB PROD HO		19	0,00	1.320,00	294.317,53 C
008810001000029002	REF. NF. 000021987 - SOUZA FRANCO & OLI		19	0,00	1.240,00	295.557,53 C
008810001000030002	REF. NF. 000025048 - HOSPMED		19	0,00	180,00	295.737,53 C
008810001000031002	REF. NF. 000025049 - HOSPMED		19	0,00	198,00	295.935,53 C
008810001000032002	REF. NF. 000025112 - HOSPMED		19	0,00	378,00	296.313,53 C
008810001000033002	REF. NF. 000025113 - HOSPMED		19	0,00	360,00	296.673,53 C
008810001000083002	REF. NF. 000046858 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	3.799,80	300.473,33 C
008810001000085002	REF. NF. 000051729 - ALFAMED		19	0,00	1.040,00	301.513,33 C
008810001000088002	REF. NF. 000117035 - BIOLINE FIOS CIRUR		19	0,00	7.020,12	308.533,45 C
008810001000089002	REF. NF. 000161579 - F CARDOSO		19	0,00	3.770,30	312.303,75 C
008810001000090002	REF. NF. 000162066 - F CARDOSO		19	0,00	1.363,20	313.666,95 C
008810001000091002	REF. NF. 000181156 - BRASFARMA		19	0,00	600,00	314.266,95 C
008810001000096002	REF. NF. 000008750 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	1.044,30	315.311,25 C
008810001000098002	REF. NF. 000008751 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	1.044,30	316.355,55 C
008810001000106002	REF. NF. 000000794 - J G SILVIA OLIVEIR		19	0,00	3.796,65	320.152,20 C
008810001000112002	REF. NF. 000025037 - HOSPMED		19	0,00	183,81	320.336,01 C
008810001000113002	REF. NF. 000025038 - HOSPMED		19	0,00	527,20	320.863,21 C
008810001000114002	REF. NF. 000025039 - HOSPMED		19	0,00	120,00	320.983,21 C
008810001000115002	REF. NF. 000025040 - HOSPMED		19	0,00	199,15	321.182,36 C
008810001000116002	REF. NF. 000025041 - HOSPMED		19	0,00	628,33	321.810,69 C
008810001000117002	REF. NF. 000025042 - HOSPMED		19	0,00	527,20	322.337,89 C
008810001000118002	REF. NF. 000025043 - HOSPMED		19	0,00	199,15	322.537,04 C
008810001000119002	REF. NF. 000025044 - HOSPMED		19	0,00	276,00	322.813,04 C
008810001000120002	REF. NF. 000025045 - HOSPMED		19	0,00	1.460,00	324.273,04 C
008810001000121002	REF. NF. 000025046 - HOSPMED		19	0,00	554,91	324.827,95 C
008810001000122002	REF. NF. 000025050 - HOSPMED		19	0,00	183,81	325.011,76 C
008810001000123002	REF. NF. 000025051 - HOSPMED		19	0,00	1.355,00	326.366,76 C
008810001000124002	REF. NF. 000025052 - HOSPMED		19	0,00	235,88	326.602,64 C
008810001000125002	REF. NF. 000025053 - HOSPMED		19	0,00	199,15	326.801,79 C
008810001000126002	REF. NF. 000025054 - HOSPMED		19	0,00	239,82	327.041,61 C
008810001000127002	REF. NF. 000025055 - HOSPMED		19	0,00	299,90	327.341,51 C
008810001000128002	REF. NF. 000025056 - HOSPMED		19	0,00	240,00	327.581,51 C
008810001000129002	REF. NF. 000025057 - HOSPMED		19	0,00	268,49	327.850,00 C
008810001000130002	REF. NF. 000025058 - HOSPMED		19	0,00	1.277,70	329.127,70 C
008810001000131002	REF. NF. 000025059 - HOSPMED		19	0,00	564,13	329.691,83 C
008810001000132002	REF. NF. 000025099 - HOSPMED		19	0,00	686,00	330.377,83 C
008810001000133002	REF. NF. 000025100 - HOSPMED		19	0,00	527,20	330.905,03 C
008810001000134002	REF. NF. 000025101 - HOSPMED		19	0,00	293,48	331.198,51 C
008810001000135002	REF. NF. 000025102 - HOSPMED		19	0,00	30,68	331.229,19 C
008810001000136002	REF. NF. 000025103 - HOSPMED		19	0,00	315,24	331.544,43 C
008810001000137002	REF. NF. 000025104 - HOSPMED		19	0,00	650,00	332.194,43 C
008810001000138002	REF. NF. 000025105 - HOSPMED		19	0,00	527,20	332.721,63 C
008810001000139002	REF. NF. 000025106 - HOSPMED		19	0,00	312,00	333.033,63 C
008810001000140002	REF. NF. 000025107 - HOSPMED		19	0,00	1.054,40	334.088,03 C
008810001000141002	REF. NF. 000025108 - HOSPMED		19	0,00	1.277,70	335.365,73 C
008810001000142002	REF. NF. 000025109 - HOSPMED		19	0,00	360,00	335.725,73 C
008810001000143002	REF. NF. 000025110 - HOSPMED		19	0,00	358,61	336.084,34 C
008810001000144002	REF. NF. 000025111 - HOSPMED		19	0,00	527,20	336.611,54 C
008810001000193002	REF. NF. 097525176 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	4.270,40	340.881,94 C
008850001000001007	REF ADTNF 000000794-J G SILVIA OLIVEIRA	1120201020001	19	3.796,65	0,00	337.085,29 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				604.445,13	458.741,28	337.085,29 C

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 8

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000003210281483163876788556711000O
Data da Operação	05/03/2025 16:50
Cï¿½digo de Barras	34191090080592331093171669990005100130000170640
Descriï¿½ï¿½o	VOLGEN - NF 32430
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021001093848937
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	14229337000180
Razï¿½o Social	VOLGEN HOSPITALAR LTDA ME
Nome Fantasia	VOLGEN HOSPITALAR LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/03/2025 16:49:52
Valor Nominal	1.706,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.706,40 (Um Mil E Setecentos E Seis Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	05/03/2025
Autenticação	638767902384846808

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 13:17

RECEBEMOS DE VOLGEN HOSPITALAR LTDA. ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

Desenvolvido por Multilógica Softwares - www.multilogica.com.br - (0xx31)-3660-3250

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000032430
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

VOLGEN HOSPITALAR LTDA. ME

RUA GRECIA, 39 - GLORIA - CEP:32340-080 - CONTAGEM - MG
TEL: (31)2524-2494
administrativo@volgen.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000032430 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 0214 2293 3700 0180 5500 1000 0324 3010 7022 0250

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIF	131256464442753 07/02/2025 17:00:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0018330140032		14.229.337/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
003525-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN	23.453.830/0023-85	07/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/03/2025	1.706,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.706,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.706,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALPM PARTICIPACOES LTDA	0 - REMETENTE				68.516.244/0001-65

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JACUI, 1221	BELO HORIZONTE	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,775	0,765

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BA040390B	EXTRATOR DE CALC. 4FIOS 03FRX90CM HELICOIDAL SKOP REF.: 53490 L:010250 Q:1 F:29/01/2025 V:12/12/2027 ANVISA: 0080691560024 L:10248 Q:4 F:20/01/2025 V:12/12/2027 ANVISA: 0080691560024	90183929	040	6102	PC	5,000	341,28	0,00	1.706,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
25/02/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
21/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

https://www.volgen.com.br/trocas-e-devolucoes

VOLGEN
Data 07/02/25
1° Conferência - Supervisao
Responsável
William Ralph - Supervisor administrativo

VOLGEN
Data 10/02/25
2° Conferência - Logística
Responsável
Ryan Reis - assistente administrativo

https://www.volgen.com.br/trocas-e-devolucoes

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 02 /25
HORA: 12:03
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FATURA/DUPLICATAS: 032430/1 07/03/2025 R$ 1.706,40
AUTORIZ/MS: PIML39604M8L (8.08160.0) - PROCESSO: 25351.700497/2011-37
ISENTO DO ICMS CONF. ANEXO UNICO CONV.
ICMS 1/99 PRORROGADO PELO CONV. 178 DE 01/10/21
BIONEXO 377204780.1
ORCAMENTO: 0034909
COMPRADOR: JOSE ENDERSON
DATA DA ENTREGA: 07.02.2025
COBRANCA: AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA - 68700005

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387678855671100000
Data da Operação	05/03/2025 17:03
Cï¿½digo de Barras	00190000090104283700300027843176510130000478800
Descrïï¿½ï¿½o	TRIMED - NF 39671
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025020702035846702
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4252742000165
Razï¿½o Social	E. R. TRINDADE LTDA
Nome Fantasia	E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HPR CA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/03/2025 17:3:44
Valor Nominal	4.788,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.788,00 (Quatro Mil E Setecentos E Oitenta E Oito Reais)
Data da operação	05/03/2025
Autenticação	638767910554760139

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 13:13

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRo - Capanema/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 07/02/2025
Valor Total da Nota: 4.788,00

NFe Nº 000039671
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 0000039671
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0204 2527 4200 0165 5500 1000 0396 7116 0097 6450

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250006441711 - 07/02/2025 - 11:20:48

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85	07/02/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRo	68700-005	07/02/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Capanema	91 3462 3051	PA		11:18:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	07/03/2025	4.788,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.457,95	4.788,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.788,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
5215	Dialisador Medio Fluxo Elisio 19M - F8 Nipro *LT:23A05P VL:12/2025*	90183929	041	5102	Uni	72,0000	66,5000	0,00	4.788,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.457,95

08/02/25
ASS: 1003160 ANTONIO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 02 / 25
HORA: 10
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
H.RPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/02/25
HRPC/INDSH

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 643,99 Fed - R$ 813,96 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome A2A75B PC 40132502	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387678855671100000
Data da Operação	05/03/2025 16:45
Cï¿½digo de Barras	00190000090292903100900014404172100130000155000
Descriï¿½ï¿½o	ALFAMED - NF 51233 3/3
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011404423760193
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	2275673000180
Razï¿½o Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA - EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/03/2025 16:45:15
Valor Nominal	1.550,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.550,00 (Um Mil E Quinhentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	05/03/2025
Autenticação	638767899526765479

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 13:33

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 4.650,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	Nº: 000.051.233 SÉRIE : 1

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.051.233
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0102 2756 7300 0180 5500 1000 0512 3310 0055 2501

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250000594075 - 06/01/2025 11:20:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	06/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	06/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		11:19:58

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	05/02/2025	1.550,00	002	20/02/2025	1.550,00	003	07/03/2025	1.550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.650,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00011758	PIPERAZAM 4,0G + 500MG PO FA - BLAU CX C/25FA LT. 24120300 Val. 11/26	30049099	5 60	5405	FA	150,00	31,0000	4.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
07/01/25
ASSINATURA
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
08/01/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07/01/25
HORA: 08:
RECEBIDO POR: AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 1-008: BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL:3x R$ 1.550,00 PEDIDO 373106375.1 Vend: 0028 - RICHTELLY Fatura: 00055250-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902842	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387678855671100000
Data da Operação	05/03/2025 16:35
Cï¿½digo de Barras	00190000090368966500200019241173110120000376740
Descrïï¿½ï¿½o	BIOLINE FIOS CIRURGI - NF 112883 2/2
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025012107593767040
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	37844479000152
Razï¿½o Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome Fantasia	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/03/2025 16:35:27
Valor Nominal	3.767,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.767,40 (Três Mil E Setecentos E Sessenta E Sete Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	05/03/2025
Autenticação	638767893655659869

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 13:46

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 7.534,80	NF-e Nº 112883
		DATA DE EMISSÃO: 20/01/2025	SÉRIE 1

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 112883
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 5225 0137 8444 7900 0233 5500 1000 1128 8313 7120 9392

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152258466467585	20/01/2025 18:10:14
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	20/01/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68.700-005	
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Capanema	PA Brasil	(91)98064-0041		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005
MUNICÍPIO	UF / PAIS		FONE / FAX
Capanema	PA Brasil		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
112883	7.534,80	0,00	7.534,80

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/02/2025	3.767,40	002	06/03/2025	3.767,40			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	3.767,40	Boleto Bancario	3.767,40
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.534,80	904,17	0,00	0,00	7.534,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.431,60	7.534,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	REMETENTE				09.296.295/0010-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA	Goiania			GO	104626356

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	cx		0	8,300	8,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM LT:202413211 Val:21/06/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,4900		131,76	25,03	131,76	15,81	0,00	12,00	0,00
CS30CR30G	BIOGUT S 3-0 3/8 R 3,0-75CM LT:202413758 Val:11/07/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	4,5500		109,20	20,74	109,20	13,10	0,00	12,00	0,00
AC1SA60	ACO 1 S/AG 3X60CM LT:202416331 Val:16/10/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	7,0500		169,20	32,14	169,20	20,30	0,00	12,00	0,00
BC0CT30	BC NYLON 0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,0300		48,72	9,26	48,72	5,85	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 22322.REF.ID DE Nº 374068721 - BIONEXO
Retirada no Aeroporto de Belem: JUAREZ CUNHA DA SILVA - CPF:173.283.062-20 CHC02609 18
Pedido: 54917
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 527.43

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 01 / 25
HORA: 15 : 30
RECEBIDO POR:

ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

NF-e emitida pelo Odoo - http://www.odoo.com.br

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 7.534,80	NF-e Nº 112883
		DATA DE EMISSÃO: 20/01/2025	SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 112883
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

CHAVE DE ACESSO 5225 0137 8444 7900 0233 5500 1000 1128 8313 7120 9392

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152258466467585 20/01/2025 18:10:14
CRT (Codigo de Regime)	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LT:202308077 Val:04/12/28 UN:24														
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	240,0000	1,9500		468,00	88,92	468,00	56,16	0,00	12,00	0,00
	LT:202306739 Val:16/10/28 UN:240														
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	600,0000	1,9500		1.170,00	222,30	1.170,00	140,40	0,00	12,00	0,00
	LT:202416216 Val:10/10/29 UN:600														
PGLA1MR40R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL4,0-70CM	30061090	0/00	6107	UN	288,0000	7,8000		2.246,40	426,82	2.246,40	269,57	0,00	12,00	0,00
	LT:202417499 Val:09/12/29 UN:144 ,														
	LT:202417922 Val:24/12/29 UN:144														
PGLA20CR30G	PGLA-910 2-0 AG3/8 CIL3,0-70CM	30061090	0/00	6107	UN	216,0000	7,5200		1.624,32	308,62	1.624,32	194,92	0,00	12,00	0,00
	LT:202518035 Val:02/01/30 UN:216														
PL0MR40R	POLIPRO 0 AG1/2 CIL4,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	3,6700		264,24	50,21	264,24	31,71	0,00	12,00	0,00
	LT:202416829 Val:06/11/29 UN:72														
PL20MR35R	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL3,5-75CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	3,5300		254,16	48,29	254,16	30,50	0,00	12,00	0,00
	LT:202410553 Val:27/03/29 UN:72														
PL30CR30G	POLIPRO 3-0 AG3/8 CIL3,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,6400		87,36	16,60	87,36	10,48	0,00	12,00	0,00
	LT:202417406 Val:04/12/29 UN:24														
PL40MR25G	POLIPRO 4-0 AG1/2 CIL2,5-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,5600		85,44	16,23	85,44	10,25	0,00	12,00	0,00
	LT:202416725 Val:30/10/29 UN:24														
PEV54MTC48O	POLIEST 5 4AG 1/2 TC 4,8-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	36,5000		876,00	166,44	876,00	105,12	0,00	12,00	0,00
	LT:202414080 Val:23/07/29 UN:24														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Odoo - http://www.odoo.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387678855671100000
Data da Operação	05/03/2025 16:44
Cï¿½digo de Barras	03399484570130000045095148901044610120000079737
Descriï¿½ï¿½o	SUPERMED COM. E IMP - NF 771617
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025013107870207620
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	60889128000180
Razï¿½o Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razï¿½o Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	05/03/2025 16:44:22
Valor Nominal	797,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 797,37 (Setecentos E Noventa E Sete Reais E Trinta E Sete Centavos)
Data da operação	05/03/2025
Autenticação	638767898997556196

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 13:34

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 771617
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0111 2060 9900 0441 5500 1000 7716 1710 1005 6745

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135250271205482 30/01/2025 13:20:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	30/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	30 JAN. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 06/03/2025 797,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
797,37	55,81	0,00	0,00	797,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	797,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			6,28	6,28

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24K2342, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/20-26)	30049043	500	6108	CX	2	220,3750	440,75	440,75	30,85	0,00	7,00	0,00
36691	PARACETAMOL 750MG 20CP GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A72A01024, Qtde: 11 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049045	500	6108	CX	11	2,3109	25,42	25,42	1,78	0,00	7,00	0,00
14481	REPOFLOR 200MG 6CAPS-LEGRAND (Fornecedor: 335, Lote: 4H0593, Qtde: 39 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049099	500	6108	CX	39	8,4923	331,20	331,20	23,18	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
14/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
14/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 376140343 ||#R40V2 R35P32V1 #||
ITENS 1 a 3 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 118,14
Pedido: 773791
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 0,03
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IRRF R$ 0,00 (1,50%), PIS/COFINS/CSLL R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 02 / 25
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387678855671100000
Data da Operação	05/03/2025 16:43
Cï¿½digo de Barras	03399484570130000045095150001048910120000244209
Descriï¿½ï¿½o	SUPERMED - NF 817578 1/2
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025013107870207626
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	60889128000180
Razï¿½o Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razï¿½o Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	05/03/2025 16:43:38
Valor Nominal	2.442,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.442,09 (Dois Mil E Quatrocentos E Quarenta E Dois Reais E Nove Centavos)
Data da operação	05/03/2025
Autenticação	638767898557417030

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 13:35

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 817578
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8175 7814 9581 1368

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256447534547 30/01/2025 14:07:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	30/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	30 JAN. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	06/03/2025	2.442,09	002	13/03/2025	2.442,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.754,65	307,86	0,00	0,00	4.884,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.884,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CAIXA			140,58	140,58

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27801	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ FP 0013-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 16041124, Qtde: 70 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2029)	30051090	000	6108	PCT	70	11,4946	804,62	804,62	56,32	0,00	7,00	0,00
33069	AV.DESC.ML 40GR BR C/PUNHO ADV C/10-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 24/0071509, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/-2026 / Fornecedor: 3948, Lote: 24/0091512, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	63079010	200	6108	PCT	41	20,0420	821,72	821,72	32,87	0,00	4,00	0,00
36118	CANULA DE GUEDEL N.0 PC-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCGUAA002C, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183929	200	6108	UND	6	1,7483	10,49	10,49	0,42	0,00	4,00	0,00
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN (Fornecedor: 2011, Lote: 33030, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20-26)	38085910	000	6108	CX	2	213,9400	427,88	427,88	29,95	0,00	7,00	0,00
33768	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-VENPER (Fornecedor: 3473, Lote: 14740005, Qtde: 130 ,Data Fab: 25/02/2024, Data Val: 24/0-2/2029)	90183999	000	6108	CX	130	11,3000	1.469,00	1.469,00	102,83	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R0P0V17 R3P2V3 #||
ITEM 7 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITENS 1,4 a 6,8 a 9 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITEM 2 e 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 735,22
Pedido: 788141
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 0,76
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
10 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 02 / 25
HORA: 14:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Mercadoria avariadas ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimento de transportes.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 817578
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8175 7814 9581 1368

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256447534547 30/01/2025 14:07:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 726/24, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2029)	48030090	000	6108	CX	10	61,0500	610,50	610,50	42,74	0,00	7,00	0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 1024, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 01/10/2029)	90211020	040	6108	RL	15	8,6347	129,52			0,00		0,00
24540	PAPEL GRAU CIRURG.200MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 2049, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	48043990	000	6108	RL	4	76,2800	305,12	305,12	21,36	0,00	7,00	0,00
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS (Fornecedor: 4284, Lote: 108/, Qtde: 6 ,Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027)	39232910	000	6108	PCT	6	50,8867	305,32	305,32	21,37	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 02 / 25
HORA: 14 :30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387678855671100000
Data da Operação	05/03/2025 16:42
Cï¿½digo de Barras	42297067020002044111900024385023200000000609336
Descrïï¿½ï¿½o	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 35691
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025020502987887216
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9944371000104
Razï¿½o Social	SULMEDIC COMERCIAL
Nome Fantasia	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	9944371000104
Razï¿½o Social	SULMEDIC COMERCIAL
Nome Fantasia	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/03/2025 16:42:35
Valor Nominal	6.093,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.093,36 (Seis Mil E Noventa E Três Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	05/03/2025
Autenticação	638767897889765142

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 13:41

Sulmedic

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000035691
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0356 9112 8403 3111

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135250320504954 04/02/2025 16:38:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	04/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	04/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		16:34:00

FATURA

001 06/03/2025 6.093,36								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.093,36	426,54	0,00	0,00	6.093,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.093.36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
31	CX			435,835	424,080

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
MU0441	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - 1FR-F RESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74TK4800 - Val:18/09/2026, Fab : 18/10/2024	30049099	500	6108	FR	1.488,000 0	4,0950	6.093,36	6.093,36	426,54	0,00	7.00%	0.00%

CONFERIDO
20 / 02 / 25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 02 / 25
HORA: 18 : 5
RECEBIDO POR: ANTONIO HYKAELL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250320504954
| Pedido:047264 | ID 375820981 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 731,20. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO
21 / 02 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387678855671100000
Data da Operação	05/03/2025 16:43
Cï¿½digo de Barras	75691303910138454190800486330012810120000043960
Descriï¿½ï¿½o	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 35709
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025020501986725103
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9944371000104
Razï¿½o Social	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/03/2025 16:43:06
Valor Nominal	439,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 439,60 (Quatrocentos E Trinta E Nove Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	05/03/2025
Autenticação	638767898231537232

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 13:39

Sulmedic

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000035709
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0357 0914 8178 7590

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135250321017781 04/02/2025 17:25:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	04/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	04/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		17:09:00

FATURA

001 06/03/2025 439,60								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
439,60	30,77	0,00	0,00	439,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	439,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			3,456	2.768

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11808	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML - GEN-SOL INJ IV-10AMP 20ML-HYPOFAR MA LOTE:24061569 - Val:30/06/2026. Fab : 19/06/2024	30039099	000	6108	CX	8,0000	54,9500	439,60	439,60	30,77	0,00	7.00%	0.00%

CLASSIFICADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 02 / 25
HORA: 18:
RECEBIDO POR: ANTONIO HYKKELL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250321017781
| Pedido:047291 | ID 376140343 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 52.75.
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO
21 / 02 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000020959262186387661044845200000
Data da Operação	03/03/2025 15:07
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001364495501013610070001450761
Descrïï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS - NF 118870 1/2
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025020304919878196
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/03/2025 15:6:40
Valor Nominal	14.507,61
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	3.907,89
Valor do Pagamento	R$ 10.599,72 (Dez Mil E Quinhentos E Noventa E Nove Reais E Setenta E Dois Centavos)
Data da operação	03/03/2025
Autenticação	638766112517528390

Emitido em quarta-feira, 5 de março de 2025 às 09:15

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0118870 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1188 7012 5343 8372

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258503399889 30/01/2025 17:21:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	30/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	01/03/2025	14.507,61	002	31/03/2025	14.507,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
29.015,21	3.481,83	0,00	0,00	29.015,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.015,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
126,00	CAIXA	HOSPDROGAS		1.225,000	1.225,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0456	LOPERAMIDA (GEN) 2MG CPR Marca: SAND OZ. MS: 1004705250014. Valid: 01-03-2026	NT1431	30049062	500	6108	UN	60,00	0,2894	17,36	17,36	2,08	0,00	12,00	0,00
021.0480	ANLODIPINO (GEN) 10MG CPR Marca: BRAIN FARMA. MS: 1558401940038. Valid: 01-08-2026	B24G2940	30049099	500	6108	UN	120,00	0,0649	7,79	7,79	0,93	0,00	12,00	0,00
022.0049	NEOCAINA (BUPIV+EPINEFRINA) 0,5% 5MG/ ML C/V INJ AMP 20ML Marca: CRISTALIA. MS: 1029803500118. Valid: 01-02-2026	50017544	30049061	500	6108	UN	180,00	21,7105	3.907,89	3.907,89	468,95	0,00	12,00	0,00
022.0563	AGUA PARA INJECAO 250ML SF Marca: FRESENIUS. MS: 1004101000251. Valid: 01-09-2026	74TK4501	30049099	500	6108	UN	48,00	4,8026	230,52	230,52	27,66	0,00	12,00	0,00
022.0619	BELFACTRIM (SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA) 400+80MG CPR Marca: BELFAR. MS: 1057101300076. Valid: 01-09-2026	094378	30049072	000	6108	UN	60,00	0,1842	11,05	11,05	1,33	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-12-2026	2418707	30049099	500	6108	UN	2.870,00	3,10	8.897,00	8.897,00	1.067,64	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-12-2026	2418946	30049099	500	6108	UN	3.150,00	3,10	9.765,00	9.765,00	1.171,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 375820981.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.031,07 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 216283, Nr.Embarque: 221889
PEDIDO 375820981.1 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
12 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0118870 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1188 7012 5343 8372

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258503399889 30/01/2025 17:21:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-01-2027	2510006	30049099	500	6108	UN	1.190,00	3,10	3.689,00	3.689,00	442,68	0,00	12,00	0,00
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040219. Valid: 01-11-2026	2418330	30049099	500	6108	UN	72,00	4,80	345,60	345,60	41,47	0,00	12,00	0,00
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040146. Valid: 01-11-2026	2433091	30049099	500	6108	UN	1.800,00	0,48	864,00	864,00	103,68	0,00	12,00	0,00
023.0040	GLICOSE 5% 250ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040243. Valid: 01-12-2026	2418728	30049099	500	6108	UN	320,00	4,00	1.280,00	1.280,00	153,60	0,00	12,00	0,00

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** **Nº. 0124587** **SÉRIE 3**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [0]

Nº. 0124587 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1245 8718 8272 8791

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DEVOL DE VENDA DE MERC ADQ. REC. TERCEIRO		152258611057675 28/02/2025 11:02:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.907,89	468,95	0,00	0,00	3.907,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.907,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADOR PADRÃO	0 - Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
180,00	CAIXA		0	99,372	99,372

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0049	NEOCAINA (BUPIV+EPINEFRINA) 0,5% 5MG/ ML C/V INJ AMP 20ML Marca: CRISTALIA. M S: 1029803500118.	50017544	30049061	500	2202	UN	180,00	21,7105	3.907,89	3.907,89	468,95	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FISCAL DE DEVOLUÇÃO PARCIAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE ORIGEM 0118870 EMITIDA EM 30/01/2025. CHAVE DE ACESSO: 5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1188 7012 5343 8372. MOTIVO: ERRO DE PEDIDO POR PARTE DO CLIENTE. SOLICITANTE: MARIA DE LOURDES RIBEIRO.| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 273,55 |	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387678855671100000
Data da Operação	05/03/2025 16:42
Cï¿½digo de Barras	23793395069504100003561000269508210120000102631
Descrïï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 119642 1/2
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021004094044782
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	20791371000146
Razï¿½o Social	INTERBANK FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREI
Nome Fantasia	INTERBANK FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	20791371000146
Razï¿½o Social	INTERBANK FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREI
Nome Fantasia	INTERBANK FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	08.774.906/0001-75
Razï¿½o Social Sacador Avalista	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Data/Hora do Pagamento	05/03/2025 16:42:04
Valor Nominal	1.026,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.026,31 (Um Mil E Vinte E Seis Reais E Trinta E Um Centavos)
Data da operação	05/03/2025
Autenticação	638767897594977987

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 13:41

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000119642 SÉRIE 3

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N
Complemento: QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR Cep:74993-394
APARECIDA DE GOIANIA/GO
Fone: 6240121199

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000119642
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1196 4218 2141 1103

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE	04/02/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	04/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001	002							
06/03/2025 1.026,31	05/04/2025 1.026,31							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	2.052,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.052,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0-EMITENTE				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA PARA SAUDE	HOSPDROGAS		6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
021.0016	ROCURONIO (GEN) 10MG/ML INJ IV FR-AMP 5ML (2 A 8 GRAUS)	30049079	200	6108	UN	200,00	10,26	2.052,62	2.052,62	82,10	0,00	4.00%	0.00%	0,00

CLASSIFICADO
13/02/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
10/02/25
ASS ANALISTA
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
| EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 307,89 | PEDIDO 375820981.2Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 ;; Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA Nr.Pedido: 217229 PEDIDO 375820981.2Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA	ALMOXARIFADO DATA: 08 / 02 / 25 HORA: 10 : 10 RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387678855671100000
Data da Operação	05/03/2025 16:47
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001365228101013710130000182160
Descrïï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 119768 1/2
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025020705048536651
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/03/2025 16:47:13
Valor Nominal	1.821,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.821,60 (Um Mil E Oitocentos E Vinte E Um Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	05/03/2025
Autenticação	638767900802569941

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 13:32

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

HOSPDROGAS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0119768 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1197 6810 0071 1482

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258523332756 05/02/2025 03:16:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	05/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	07/03/2025	1.821,60	002	06/04/2025	1.821,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.643,20	437,18	0,00	0,00	3.643,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.643,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00	PACOTE	HOSPDROGAS		66,000	66,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1794	AVENTAL DESCART MANGA LONGA/TIRAS 20G UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 8017534 9006. Valid: 01-01-2027	40125	62101000	500	6108	UN	2.640,00	1,38	3.643,20	3.643,20	437,18	0,00	12,00	0,00

MARCADO
19 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 376172053.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 255,02 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 217355, Nr.Embarque: 222817
PEDIDO 376172053.1 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
21 / 02 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 02 / 25
HORA: 12:20
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387678855671100000
Data da Operação	05/03/2025 17:03
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112846133027236703800110000732432
Descriï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS - NF 1897
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025020506985982230
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/03/2025 17:2:59
Valor Nominal	7.324,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.324,32 (Sete Mil E Trezentos E Vinte E Quatro Reais E Trinta E Dois Centavos)
Data da operação	05/03/2025
Autenticação	638767910107063745

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 13:15

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1897
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5979 5500 1323 5563 0000 0018 9715 0916 6907

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250006014342 2025-02-05T11:41:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			05.02.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		05.02.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	11:38:51

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1897		7.324,32	001	05/03/2025	7.324,32						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.324,32	1.391,62	0,00	0,00	0,00	6.655,38
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
639,28	0,00	0,00	29,66	0,00	7.324,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,000	Unidade			565,700	102,100

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	45,000	133,40	6.003,00	6.076,80	0,00	0,00	1.154,59	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2.000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0,00	19,00	0,00
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	20,000	25,57	511,40	1.103,26	0,00	0,00	209,62	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 810197 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2503400464 Cilindro: 039062170 - Item: 40000197 Lote: 2503400464 Cilindro: 041327557 - Item: 40000563 Lote: 2503200285 Cilindro: 036965326 - Item: 40000563 Lote: 2503200285 Cilindro: 041327131. .	CLASSIFICADO 10/02/25 ASS: HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 13/02/25
HRPC/INDSH

EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1897 - SÉRIE 630

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863876962260778000O
Data da Operação	07/03/2025 16:55
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015598170810150000050500
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13411
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021206155418495
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 16:54:58
Valor Nominal	505,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 505,00 (Quinhentos E Cinco Reais)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769632993970000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 08:56

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.013.411 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.411 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0134 1110 1134 1111

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250006445554 07/02/2025 11:34:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	07/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	07/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:34:23

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/03/2025	505,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
505,00	95,95	0,00	0,00	505,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	505,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73994	EQUIPO MACROGOTAS FOTOSSENSIVEL C/EMBALAGEM PROTETORA - LAMEDID N/L:75123051 QTD/L:18 VAL/L:30/05/2026; N/L:75123092 QTD/L:82 VAL/L:30/06/2026;	90189010	000	5102	UN	100,00	5,05000	505,00	0,00	505,00	95,95	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
10 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 377426591. Pedido(s): 288312 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 6,06, CSLL 1.08% R$ 5,45, COFINS 3% R$ 15,15, PIS 0.65% R$ 3,28, ICMS R$ 95,95 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	ALMOXARIFADO DATA: 08 / 02 / 25 HORA: 10 : 00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863876962260778000 0
Data da Operação	07/03/2025 16:55
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015601172510150000039750
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13416
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021205154362730
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 16:55:20
Valor Nominal	397,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 397,50 (Trezentos E Noventa E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769633210320000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 08:55

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000.013.416** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.416 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0134 1610 1134 1614

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO		215250006468126 07/02/2025 13:34:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			'CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	07/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		13:33:48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/03/2025	397,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
397,50	75,53	0,00	0,00	397,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	397,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
75	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73653	AGULHA RAQ. 26GX3,5-0 QUINCKE CX C/25 - KDL N/L:20231020 QTD/L:75 VAL/L:19/10/2028;	90183999	000	5102	UN	75,00	5,30000	397,50	0,00	397,50	75,53	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
19/02/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
07/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido(s): 288348 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 4,77, CSLL 1.08% R$ 4,29, COFINS 3% R$ 11,93, PIS 0.65% R$ 2,58, ICMS R$ 75,53 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	ALMOXARIFADO DATA: 07 / 02 / 25 HORA: 18 : 00 RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863876962260778000O
Data da Operação	07/03/2025 17:01
Código de Barras	34191090080065084293393981660009810160000032400
Descrição	J.R COMERCIO E SERVI - NF 16346
Número Único do Boleto	3025021802266136930
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20718429000126
Razão Social	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 17:1:18
Valor Nominal	324,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 324,00 (Trezentos E Vinte E Quatro Reais)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769636791410000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 08:47

J.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI

TV BARAO DO TRIUNFO, 2436, ALTOS, 0 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.016.346
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0220 7184 2900 0126 5500 1000 0163 4612 3003 9710

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C. FINAL	215250007067428 11/02/2025 14:09:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
154568856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
6513-INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85		11/02/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191(********)		CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051			14:08:13

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/03/2025
Valor	R$ 324,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 5oi7eW)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	68,69 (21,20 %)	324,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7913	PULSEIRA DE IDENT TYVEK PRETA C/ 100 UND	58079000	0102	5102	PCT	12,0000	27,0000	0,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
12 / 02 / 25
ASS: Lorraine Carvalho
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA! EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,51 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006".;Trib aprox R$: 13,61 Federal, 55,08 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5oi7eW;Fantasia: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES;VENDA J R: 150015, VENDEDOR: 2-DANIELA - CEL 98250-4713, C.PAGAMENTO: BOLETO 28 DIAS;OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALOC: 37737776811	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863876962260778000O
Data da Operação	07/03/2025 16:53
Cï¿½digo de Barras	34191090080149183014564732850009710150000151410
Descriï¿½ï¿½o	INJEX INDUSTRIA CIRU - NF 151074 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250207055832588
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	59309302000199
Razï¿½o Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
Nome Fantasia	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 16:53:31
Valor Nominal	1.514,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.514,10 (Um Mil E Quinhentos E Quatorze Reais E Dez Centavos)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769632127990000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 08:59

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000151074
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0259 3093 0200 0199 5500 1000 1510 7417 7632 1739

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE	135250352787770 07/02/2025 14:34:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	07/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	07/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		14:32:00

FATURA

001 09/03/2025 1.514,10	002 24/03/2025 1.514,10	003 08/04/2025 1.514,10						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.542,30	317,95	0,00	0,00	4.542,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.542,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALL,260	CAJAMAR / SP	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
49	CAIXAS			196,245	154,350

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 450 (LT:6321/25 VAL:01/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	16.200,00000000	0,20600000	3.337,20	3.337,20	233,60	0,00	7.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 450 (LT:6143/24 VAL:10/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	5.850,00000000	0,20600000	1.205,10	1.205,10	84,35	0,00	7.00	0.00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135250352787770
NP 038474NE PEDIDO 377426591.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato Entrega: Alexandre Nunes Figueiredo Telefone: 9198198-7846 E-mail: coordenacaodelogistica.hrpc@indsh.org.br Tipo Veiculo: - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 545.07. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CONFERIDO
21/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/02/25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 21/02/25
HORA: 15:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

2,08

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863876962260778000O
Data da Operação	07/03/2025 17:00
Código de Barras	34191090081629525319531392050006210160000150000
Descrição	HTS TECNOLOGIA - NF 210038
Número Único do Boleto	3025021107127701284
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	66437831000133
Razão Social	HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 17:0:49
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.500,00 (Um Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769636500390000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 08:50

RECEBEMOS DE HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Instituto Nacional De Des. Social E Hum. Indsh - Para - (R$ 1.500,00)(hum mil e quinhentos reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 210.038
SÉRIE 1

medika

HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD

Rua Aleomar Baleeiro N.15
Bairro Centro,Lagoa Santa, MG
Fone: (31) 3688-1901, CEP:33230124

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 210.038
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0266 4378 3100 0133 5500 1000 2100 3811 5781 3185

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc Terc N Contribuinte	131256464486181 07/02/2025 17:18:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3767872840056		66.437.831/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional De Des. Social E Hum. Indsh	23.453.830/0023-85	07-02-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida Av Barao de Capanema N. 3191	Centro	68.700-005	07-02-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	(91) 3462-3052	PA		17:18:34

FATURA/DUPLICATA

HTS - 30 DIAS | BOL=001 Venc=10/03/2025 Valor=1.500,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Ect - Empresa De Correios E Telegrafos	0 - Emitente				34.028.316/3504-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SEM ENDERECO N. 194	Lagoa Santa		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			1,2000 Kg	0,6120 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CEST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5593	Cateter ureteral duplo rabo de porco Wellead 6Fr x 26cm duas extremidades abertas | Lote: 2406022116 D.Fab: 20/06/24 D.Val: 19/06/29 | U05A302626 | 10289689019 | RICMS/02 item 107, anexo I, parte 13, item 23		90183929	140	6108	UN	2,00	54,00	0,00	0,00	108,00	0,00	0,00		0,00	
5593	Cateter ureteral duplo rabo de porco Wellead 6Fr x 26cm duas extremidades abertas | Lote: 2411023789 D.Fab: 25/11/24 D.Val: 24/11/29 | U05A302626 | 10289689019 | RICMS/02 item 107, anexo I, parte 13, item 23		90183929	140	6108	UN	8,00	54,00	0,00	0,00	432,00	0,00	0,00		0,00	
4379	Cateter ureteral Well Lead ponta aberta flexivel 5Frx70cm | Lote: 2209012072 D.Fab: 05/09/22 D.Val: 04/09/27 | U06A050511 | 10289680173 | Conjunto cateter ureteral de drenagem externa Duplo J RICMS/02 item 107, anexo I, parte 13, item 49		90183929	140	6108	UN	8,00	45,00	0,00	0,00	360,00	0,00	0,00		0,00	
279	Kit canula para biopsia citologica 18 G x 20 cm ponta Chiba Biomedical. | Lote: B4523C D.Fab: 31/12/23 D.Val: 30/11/28 | 0ME1820 | 10289680122 | RICMS/23 item 95, anexo X, parte 14, item 121		90183929	140	6108	UN	10,00	60,00	0,00	0,00	600,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO
17 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 02 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
18 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
36821 - Isencao de ICMS conforme Convenio ICMS 01/99 da Confaz prorrogado pelo Convenio ICMS 143/2024 ate 31/07/2025. Oc: 377204780 | Ac: JOSE ENDERSON Av Barao De Capanema , 3191 - Centro - 68700-005 - CAPANEMA/ PA. Inspecionado por:ROBERTB A mercadoria saira do deposito fechado, localizado na Rua Jose Pinto de Mattos, n 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. - N.Pedido: 1032429 | LOCAL DE ENTREGA: Endereco: Av Barao de Capanema, 3191 , , Bairro: Centro , Capanema /PA, CEP 68700005	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863876962260778000O
Data da Operação	07/03/2025 17:02
Código de Barras	00190000090326350800800275726172210140000106466
Descrição	POLAR FIX INDUSTRIA - NF 509295
Número Único do Boleto	3025020503994443612
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2881877000164
Razão Social	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 17:2:27
Valor Nominal	1.064,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.064,66 (Um Mil E Sessenta E Quatro Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769637478120000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 08:46

Identificação do Emitente

PolarFix ESSENCIAL À SAÚDE

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 509295
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3525 0202 8818 7700 0164 5500 1000 5092 9510 3492 0743

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
442180108112		02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135250335880559 - 06/02/2025 03:29:00

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	06/02/2025

NDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	9134623051	PA		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
,		

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 08/03/2025 Valor: 1.064,66

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
700,35	44,59	0,00	0,00	1.015,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	49,09	1.064,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				08.848.231/0002-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70	Cajamar	SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CX			54,00Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F00237	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 15CM X 3M. Lote 012025 Qtde: 140,00 Fabr. 02/01/2025 Venc. 02/12/2028	9021.10.20	041	6107	RL	140,0000	2,6022	364,3100	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
FP0108	CURATIVO DE HIDROCOLOIDE EST. REGULAR 10 X 10 CM (B) (I) Lote 15H24 Qtde: 30,00 Fabr. 15/08/2024 Venc. 14/08/2029	3005.90.90	100	6108	UN	30,0000	4,9267	147,8000	147,8000	5,9100	0,0000	4,00	0,00
F07781	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 250 MM X 100 M. Lote 012024 Qtde: 6,00 Fabr. 02/01/2024 Venc. 02/12/2025	4819.50.00	000	6107	RL	6,0000	71,9233	431,5400	473,6200	33,1500	42,0800	7,00	9,75
F07781	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 250 MM X 100 M. Lote 012024 Qtde: 1,00 Fabr. 02/01/2024 Venc. 02/12/2025	4819.50.00	000	6107	RL	1,0000	71,9200	71,9200	78,9300	5,5300	7,0100	7,00	9,75

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284343	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
19 / 02 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(LOCAL E-14) 37,80 PC - ID375820783.1 Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos. CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021 (Art. 16)."Lei no 8.078 - Artigo 26o - Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes."

ICMS Destino: R$ 109,23
ICMS Remetente: R$ 0,00

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 259,03

RESERVADO AO FISCO

HRPC/INDSH
ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 02 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

18/02 PC
ASS:
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387696226077800000
Data da Operação	07/03/2025 17:03

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
cnpj	67.729.178/0004-91
Agência	3149
Conta	000306406-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503072003265507178 53
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 3.264,80 (Três Mil E Duzentos E Sessenta E Quatro Reais E Oitenta Centavos)
Descrição	RIOCLARENSE FILIALMG - NF 1968751
Autenticação	638769638065500000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 08:34

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1968751 **FL 1 / 1**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9687 5110 4250 5347

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135250353594777 07/02/2025 15:52:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	07/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		07/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1968751/1	10/03/2025	3.264,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.264,80	207,66	0,00	0,00	3.264,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.264,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0023-45
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R ANTONIO LUCHIARI 251	CAMPINAS			SP	795866043112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	VOLUME(S)		0,18066	47,536	47,536

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L : 8563501A Q: 260,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2027	30051030	000	6108	RO	260,00	9,88	2.568,80	2.568,80	179,82	0,00	7,00	0,00
035581	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (BE CARE) L: 030924 Q: 600,0000 F: 01/09/24 V: 30/09/2029 REDUCAO DE ALIQUOTA INTERNA CONF ART6o, ITEM1,ANEXO III RICMS/PA	40151200	200	6108	PR	600,00	1,16	696,00	696,00	27,84	0,00	4,00	0,00

CONFERIDO
19/1/02/25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO.(Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH) | TOTAL ICMS DESTINO: 403,01 | DATA ENTREGA: 10/02/2025 PEDIDO: 3071304 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 3071304 *** BANCO DO BRASIL - AG. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 VALIDADE. 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 403,01 |

CLASSIFICADO
21 / 02 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 02 / 25
HORA: 10:20
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863876962260778000O
Data da Operação	07/03/2025 17:01
Código de Barras	03399047657490000020458576401010910140000726720
Descrição	MEDICOR- PRODUTOS HO - NF 94299
Número Único do Boleto	3025013102864558062
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	72568587000140
Razão Social	MEDICOR PROD HOSPL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	72.568.587/0001-40
Razão Social Sacador Avalista	MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 17:1:49
Valor Nominal	7.267,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.267,20 (Sete Mil E Duzentos E Sessenta E Sete Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769637096420000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 08:46

RECEBEMOS DE MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM (005838) - VALOR TOTAL: R$ 7.267,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000094299
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AV. FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1369 PV 19 E 20 - SARANDI -
CEP:91150-010 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3344-8384

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000094299 fl. 1 /2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4325 0172 5685 8700 0140 5500 2000 0942 9914 2353 5947

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	243250020869780 22/01/2025 14:02:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0962408808		72.568.587/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM (005838)			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	094299	7.267,20	0,00	7.267,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/03/2025	7.267,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.358,21	7.267,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.267,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VITORIA PROVEDORA LOGIST. LTDA	0 - REMETENTE				03.094.114/0001-36
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PLINIO KROEFF 1290	PORTO ALEGRE			RS	0962408808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA			48,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002282	DIALISADOR DE USO UNICO ALTO FLUXO 2.0 - DORA LOTE: 2403102609 QTD: 48,00 FAB: 11/08/2024 VAL: 10/08/2027	84212911	740	6108	UN	48	36,6500	0,00	1.759,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R$ 271,80 Federal R$ 299,06 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B 2403102609 (48,00) 08/2024 11189 08/2027														
002284	DIALISADOR DE USO UNICO ALTO FLUXO 1.8 - DORA LOTE: 2403100351 QTD: 72,00 FAB: 04/02/2024 VAL: 03/02/2027	84212911	640	6108	UN	72	37,4000	0,00	2.692,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R$ 416,04 Federal R$ 457,78 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B 2403100351 (72,00) 02/2024 11056 02/2027														
002288	DIALISADOR DE REUSO ALTO FLUXO 2.0 - DORA LOTE: 2403102634 QTD: 24,00 FAB: 16/08/2024 VAL: 15/08/2027	84212911	740	6108	UN	24	42,5000	0,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
10 / 02 / 25
Loana HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 1.122,79 Federal R$ 1.235,42 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B

40 - ISENTO DE ICMS CONFORME ACORDO CONFAZ -CONVENIO 01/99, LIVRO I, ART. 9., XCVIII, MERCADORIAS LISTADAS NO APENDICE XIX. Ped.: 105739 Vend.: VENDAS 01 - FRANCINE O.C.: 375239399.1 Base retencao IRRF: 0,00 Total de retencao IRRF: 0,00

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 06 / 02 / 25
HORA: 16
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DATA: 06/02/25
ASS: [illegible]

CliqueNota - 1.1.96.43

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AV. FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT,
1369 PV 19 E 20 - SARANDI -
CEP:91150-010 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3344-8384

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000094299 fl. 2 /2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4325 0172 5685 8700 0140 5500 2000 0942 9914 2353 5947

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250020869780 22/01/2025 14:02:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0962408808		72.568.587/0001-40

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Trib aprox R$ 157,59 Federal R$ 173,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B 2403102634 (24,00) 08/2024 11191 08/2027														
002297	DIALISADOR DE USO UNICO BAIXO FLUXO 1.8 - DORA LOTE: 2403102183 QTD: 48,00 FAB: 12/07/2024 VAL: 11/07/2027	84212911	740	6108	UN	48	37,4000	0,00	1.795,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R$ 277,36 Federal R$ 305,18 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B 2403102183 (48,00) 07/2024 11138 07/2027														

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863876962260778000 0
Data da Operação	07/03/2025 17:05
Código de Barras	34191090080028036742616618230003810160000087000
Descrição	TAUROVITA COMERCIO - NF 2440
Número Único do Boleto	3025021006077008390
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 17:5:26
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 870,00 (Oitocentos E Setenta Reais)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769639265990000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 08:43

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAC> - (R$ 870,00) (oitocentos e setenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 2.440
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 2.440
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0210 6618 2600 0236 5500 3000 0024 4015 2589 7159

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250006514103 07/02/2025 16:06:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	07-02-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	07-02-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		16:06:10

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=10/03/2025 Valor=870,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
870,00	104,40	0,00	0,00	870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	CASTANHAL	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				55,0000 Kg	53,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1011	DIALL 5000 BB C/ 5L Val:30/10/2025 :Lote: 0332424-341	29159060	000	5102	LT	50	17,40	0,00	0,00	870,00	870,00	104,40	0,00	12,00	0,00

LANÇADO
12 / 02 / 25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 11 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA Bionexo Pedido: 377426591.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato: Alexandre Nunes Figueiredo - (91)98198-7646 - coordenacaodelogistica.hrpc@indsh.org.br	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863876962260778000 0
Data da Operação	07/03/2025 16:51
Cï¿½digo de Barras	42297067020002044111900024617425610160000131940
Descrïï¿½ï¿½o	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 36064
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021000094513324
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9944371000104
Razï¿½o Social	SULMEDIC COMERCIAL
Nome Fantasia	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	9944371000104
Razï¿½o Social	SULMEDIC COMERCIAL
Nome Fantasia	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 16:51:31
Valor Nominal	1.319,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.319,40 (Um Mil E Trezentos E Dezenove Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769630916100000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 09:00

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

Sulmedic

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000036064
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0360 6417 6274 8073

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135250353894177 07/02/2025 16:21:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	07/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	07/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		16:19:00

FATURA

001 09/03/2025 1.319,40								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.319,40	92,36	0,00	0,00	1.319,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.319,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CX			1,548	0,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0566	LUVA LATEX PROC NAO ESTERIL C/PO TA M G - 100 LUVAS - LEMGRUBER LOTE:PR026O - Val:01/07/2029, Fab: 01/07/2024	40151200	000	6108	CX	60,0000	21,9900	1.319,40	1.319,40	92,36	0,00	7.00%	0.00%

CLASSIFICADO
24/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24/02/25.
HORA: 17 : 30
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250353894177
| Pedido:047821 | ID 377204957 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 158.33. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863876962260778000O
Data da Operação	07/03/2025 16:50
Cï¿½digo de Barras	42297067020002044111900024618225610160000504900
Descriï¿½ï¿½o	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 36065
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021001093933895
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9944371000104
Razï¿½o Social	SULMEDIC COMERCIAL
Nome Fantasia	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	9944371000104
Razï¿½o Social	SULMEDIC COMERCIAL
Nome Fantasia	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 16:50:55
Valor Nominal	5.049,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.049,00 (Cinco Mil E Quarenta E Nove Reais)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769630564280000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 09:01

CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000036065
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0360 6519 9590 5810

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135250353894186 07/02/2025 16:21:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	07/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	07/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		16:20:00

FATURA

001 09/03/2025 5.049,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.049,00	353,43	0,00	0,00	5.049,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.049,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			30,183	29,040

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M12048	FAZOLON 1000MG - CEFAZOLINA SODICA-PO INJ IM/IV-100FA-BLAU LOTE:24120379 - Val:30/11/2026, Fab : 18/11/2024	30042059	000	6108	CX	11,0000	459,0000	5.049,00	5.049,00	353,43	0,00	7,00%	0,00%

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
21/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24/02/25
HORA: 17 :30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidadc@sulmedic.com
Protocolo: 135250353894186
| Pedido:047816 | ID 376140343 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 605.88. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863876962260778000 0
Data da Operação	07/03/2025 17:05
Código de Barras	23792373044201112851165027236705210160000578442
Descrição	WHITE MARTINS - NF 579
Número Único do Boleto	3025021005094815886
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 17:5:42
Valor Nominal	5.784,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.784,42 (Cinco Mil E Setecentos E Oitenta E Quatro Reais E Quarenta E Dois Centavos)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769639426320000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 08:42

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 579
SÉRIE 602
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5979 5500 1323 5560 2000 0005 7914 8917 2807

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	215250006741354 2025-02-09T18:40:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			09.02.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		09.02.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	18:39:02

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
579		5.784,42	001	09/03/2025	5.784,42						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.784,42	1.099,04	0,00	0,00	0,00	5.174,52
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
609,90	0,00	0,00	0,00	0,00	5.784,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - Remetente		RIT2C77	GO	03.299.955/0004-22
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 0 KM 12 SALA 10	BELEM			PA	151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
642,000	Unidade			851,934	851,934

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000015	OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	642,000	8,06	5.174,52	5.784,42	0,00	0,00	1.099,04	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0098, VIAGEM: 816874 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090005288, Nome do cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN, Numero White: 20951, Endereco de instalacao: AVENIDA CAPANEMA, 3191, CENTRO, CAPANEMA, PA, CEP: 68700-005.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2504000087. na 15 pol nd 60 pol descarregado 45 pol. .	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CARIMBADO
18 / 02 / 25
ASS: CODIGO CARVALHO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 579 - SÉRIE 602

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387696226077800000
Data da Operação	07/03/2025 16:45
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112857872027236701910180000104430
Descriï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS BELEM - NF 8687
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021301183446791
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 16:45:51
Valor Nominal	1.044,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.044,30 (Um Mil E Quarenta E Quatro Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769627515770000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 09:05

J3273

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008687

Data e Hora da Emissão
11/02/2025 16:04:31

Código de Verificação
C8E2.B739.DC05.6AEA.7A2C.2933.B067.9BCC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE**	**BAIRRO**	**COLONIA**
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE.L:4884696
CC:2236
BP:10045901
ITEM:85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND.PAGTO:D028
REF:FEVEREIRO/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.044,30	1.044,30

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.044,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.044,30**	**5,00 %**	**R$ 52,22**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
11.02.2025

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387696226077800000
Data da Operação	07/03/2025 16:43
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112857871027236703110180000104430
Descriï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS BELEM - NF 8688
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021302182917809
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 16:43:33
Valor Nominal	1.044,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.044,30 (Um Mil E Quarenta E Quatro Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769626137220000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 09:05

13278

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008688

Data e Hora da Emissão
11/02/2025 16:09:07

Código de Verificação
B550.31EA.01DC.DC18.3AAF.32E9.BF7F.5714

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE**	**BAIRRO COLONIA**	
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE.L:4884696
CC:2236
BP:10045901
ITEM:85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND.PAGTO:D028
REF:FEVEREIRO/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.044,30	1.044,30

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.044,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.044,30**	**5,00 %**	**R$ 52,22**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

MARCELO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863876962260778000O
Data da Operação	07/03/2025 16:46
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112861099027236704710190000427040
Descriï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS BELEM - NF 97309800
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021405212068616
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 16:46:30
Valor Nominal	4.270,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.270,40 (Quatro Mil E Duzentos E Setenta Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769627909810000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 09:04

13279

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BELEM
Endereço ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
Bairro: COL PINHEIRO
Cidade: BELEM Uf: PA
CEP: 66820-000 Fone 91 3211 7268

Nota de Débito 0097309800

CNPJ	Data Emissão
34.597.955/0013-23	13.02.2025
Inscrição Estadual 151450706	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO		23.453.830/0023-85
Endereço	**Bairro**	**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005
Município FONE/FAX	**UF**	**Inscrição Estadual**
CAPANEMA 9134623051	PA	

Dados do Documento **Moeda** BRL

Código	Descrição	Qtde	Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	1	CDA	41,3600	41,36
85000558	Locação Cilindro PAT -	5	CDA	41,3560	206,80
85000546	Locação Cilindros G.E .	7	CDA	41,3557	289,52
85000543	Locação Cilindro G .	5	CDA	41,3560	206,80
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	2	CDA	1762,9550	3.525,92
				Valor Total da Nota	**4.270,40**

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES,ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 13.03.2025

Centro 2236

Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal

Cliente Recebedor 0010045901 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA -

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
29-02-2025

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Data **Assinatura** **Nome Legível** **Nota Débito**

0097309800

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:46
Cï¿½digo de Barras	00190000090308536300400001632173910180000117600
Descriï¿½ï¿½o	JL DOS SANTOS COM PR - NF 2666
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021005080408200
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	83880294000110
Razï¿½o Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E
Nome Fantasia	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH- HOSP D
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:45:30
Valor Nominal	1.176,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.176,00 (Um Mil E Cento E Setenta E Seis Reais)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772220164119814

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 08:50

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002666 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Quadra Quinze, 75A, conj. Xingú I rua vila oito, Coqueiro
66.650-486 - Belém - PA
Fone (91) 3029-3745 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002666
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1525 0283 8802 9400 0110 5500 1000 0026 6611 0193 9308

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	215250006797674 10/02/2025 10:52:54	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
15.185.676-1		83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	ISENTO	10/02/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	10/02/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema	PA	(91) 3462-3051	10:52:53

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	1.176,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.176,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.176,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
GWO-35-150S	FIO GUIA HIDROFILICO 0,035 X 150 CM - MAP Lote: A2407057 Val.25/07/2026	90183929	0103	5.102	UND	12,00	98,00	1.176,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

6411

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
123.049-4	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 358,09 (30,45%) Federais R$ 158,17 (13,45%) Estaduais R$ 199,92 (17,00%) . Fonte IBPT. Material para atender pedido 377204780.1 - DADOS BANCÁRIOS PIX 83880294000110 B BRASIL: AG: 1436-2 - C/C: 57.285-3 BANPARA: AG. 020 - C/C: 2975-0	

10/02/2025 10:54:28

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
ASS: RODRIGO LANNA
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 02 / 25
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
18 / 02 / 25
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:47
Cï¿½digo de Barras	00190000090308536300400001633171610180000040500
Descriï¿½ï¿½o	JL DOS SANTOS COM PR - NF 2667
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021006080252192
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	83880294000110
Razï¿½o Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E
Nome Fantasia	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH- HOSP D
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:46:50
Valor Nominal	405,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 405,00 (Quatrocentos E Cinco Reais)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772220539265314

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 08:49

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002667 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Quadra Quinze, 75A, conj. Xingú I rua vila oito, Coqueiro
66.650-486 - Belém - PA
Fone (91) 3029-3745 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002667
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1525 0283 8802 9400 0110 5500 1000 0026 6711 0213 3380

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	215250006797956 10/02/2025 10:53:38	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
15.185.676-1		83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	ISENTO	10/02/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	10/02/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema	PA	(91) 3462-3051	10:53:37

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	405,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
FID6ROLOAMARELA	A ROLO FITA IDENT DE INSTRUMENTAIS CIRURGICOS 6MM X 7M - COR AMARELA PCA Lote:01/2025 Val. Indeterminada	48211000	0103	5.102	fl	3,00	135,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

6358

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
123.049-4	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 123,32 (30,45%) Federais R$ 54,47 (13,45%) Estaduais R$ 68,85 (17,00%) . Fonte IBPT. Material para atender pedido 377426591.1 - DADOS BANCÁRIOS PIX 83880294000110 B BRASIL: AG: 1436-2 - C/C: 57.285-3 BANPARA: AG. 020 - C/C: 2975-0	ALMOXARIFADO DATA: 11/02/25 HORA: 16:30 EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH 10/02/2025 10:53:43

ALMOXARIFADO
17/02/25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
18/02/25
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:42
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015615172510180000125400
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13429 1/2
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021300185636658
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:42:11
Valor Nominal	1.254,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.254,00 (Um Mil E Duzentos E Cinquenta E Quatro Reais)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772217739050530

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 08:54

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.429 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0134 2910 1134 2910

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250006795286 10/02/2025 10:45:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	10/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	10/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		10:45:17

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/03/2025	1.254,00	002	11/04/2025	1.254,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.508,00	476,52	0,00	0,00	2.508,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.508,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	VOLUME			129,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72723	REFIL DE SABONETE LIQUIDO NEUTRO 800 ML CX C/6 UN - PREMISSE	34011110	000	5102	UN	60,00	9,50000	570,00	0,00	570,00	108,30	0,00	19,00	0,00
72429	SACO HAMPER(ROUPA INFECTANTE) VERDE 90X100CM C/FITA 120L C/50 UN - JUREMA	39232190	000	5102	PC	34,00	57,00000	1.938,00	0,00	1.938,00	368,22	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
24 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 02 / 25
HORA: 13 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 377427005.1. PESO REAL: 129.200KG.. Pedido(s): 288051 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 30,1, CSLL 1.08% R$ 27,09, COFINS 3% R$ 75,24, PIS 0.65% R$ 16,31, ICMS R$ 476,52 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	12400

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 10/02/2025 10:46:06 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:29
Cï¿½digo de Barras	00190000090325972000500009751173610180000947336
Descrïï¿½ï¿½o	HOSPMED - NF 24878 A 24895
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021101114687941
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11411491000180
Razï¿½o Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:29:08
Valor Nominal	9.473,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.473,36 (Nove Mil E Quatrocentos E Setenta E Três Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772209921165869

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 09:07

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24878 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24878
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000248781001015918

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250006846225**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**10/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**10/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saida
Capanema		**PA**	**14:25:06**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	527,20

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
527,20	**100,17**	**0,00**	**0,00**	**619,24**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**527,20**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 6656/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6684/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	5,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60608	PLACA PEQUENA 98MM 08 FUROS| #14130 | Reg.: 80057410012 | LT: 3966/24 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 17/01/2025 | Paciente: ANTONIO ZELIO DE LIMA | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique C. Nascimento FATURAMENTO HRPC-INDSH Eng. Laine Gens Cunha Coord. Cenho Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 633985

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24879 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24879
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000248791001016504

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250006847623**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**10/02/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**10/02/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		**PA**	**14:29:19**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	711,01

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
711,01	**135,09**	**0,00**	**0,00**	**895,09**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**184,08**	**0,00**	**0,00**	**711,01**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 7981/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6684/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	4,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60609	PLACA PEQUENA 110MM 09 FUROS| #14131 | Reg.: 80057410012 | LT: 3021/21 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS| #14129 | Reg.: 80057410012 | LT: 6968/24 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
20622	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 22MM| #14058 | Reg.: 80057410010 | LT: 4741/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 6139/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	4,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 23/01/2025 | Paciente: ADRIANO SERGIO BARROSO BARBOSA | Médico: SANDERSON RAIOL | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

CLASSIFICADO
Aline Freires 28/02/24
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

Kaio Henrique C. Nascimento
FAZENDÁRIO
HRPC/INDSH

Enf. Aline Gleis Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HR
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24880 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24880
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000248801001016483

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250006848996**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**10/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**10/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**14:33:40**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	527,20

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
527,20	**100,17**	**0,00**	**0,00**	**634,58**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**107,38**	**0,00**	**0,00**	**527,20**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6684/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60612	PLACA PEQUENA 146MM 12F| #14718 | Reg.: 80057410012 | LT: 8386/21 Val: 03/2033	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 6139/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	5,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 28 / 02 / 25 HRPC/INDSH

CLASSIFICADO 26 / 02 / 25 ASS: HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 29/01/2025 | Paciente: AUGUSTO CELIO DE LIMA RAMOS | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH

Enfª Luine Reis Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 8

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24881 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24881
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000248811001016472

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250006854507**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**10/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**10/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**14:51:35**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	240,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
240,00	**45,60**	**0,00**	**0,00**	**240,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**240,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
31538	PARAFUSO CANULADO 4,5x38MM| #15402 | Reg.: 80057410019 | LT: 4156/21 Val: 11/2049	90211020	000	5102	UN	2,00	120,00	240,00	240,00	45,60	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 29/01/2025 | Paciente: ANTONIO RAIMUNDO NUNES DA CRUZ | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique L. Nascimento FARMACÊUTICO Enf. Luina Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA 531986

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54
N° do Protocolo: 2025/2528712 Anexo/Sequencial: 8
Página 477 de {2652}
Página 19 de 188

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24882 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA — DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24882
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000248821001017590

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250006855606**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**10/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**10/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saida
Capanema		**PA**	**14:54:38**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	299,90

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
299,90	**56,98**	**0,00**	**0,00**	**391,94**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**299,90**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6684/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 6139/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60708	PLACA ACETABULAR 96MM 08 FUROS| #14135 | Reg.: 80057410012 | LT: 9211/24 Val: 11/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	299,90	299,90	299,90	56,98	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
26 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 28/01/2025 | Paciente: ADRIANO BORGES DO MAR | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Kátio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 10.000

Enfª Luiza Gleis Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / H
Coren-PA: 533985

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 8

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24883 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24883
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000248831001017147

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250006856778**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**10/02/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**10/02/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		**PA**	**14:58:15**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	275,35

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
275,35	**52,32**	**0,00**	**0,00**	**275,35**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**275,35**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60608	PLACA PEQUENA 98MM 08 FUROS| #14130 | Reg.: 80057410012 | LT: 3966/24 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	183,31	183,31	183,31	34,83	0,00	19,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 7981/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	6,00	15,34	92,04	92,04	17,49	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 29/01/2025 | Paciente: FRANCISCO DO NASCIMENTO ABREU | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA

Eng. Elaine Gama Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24884 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24884
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000248841001017683

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250006857657**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**10/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**10/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**15:01:08**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	1.334,60

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.334,60	**253,57**	**0,00**	**0,00**	**2.838,60**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**1.504,00**	**0,00**	**0,00**	**1.334,60**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
926020	PINO SCHANZ 6.0X200MM R CONICA| #10504 | Reg.: 80057410026 | LT: 5467/24 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	6,00	28,45	170,70	170,70	32,43	0,00	19,00	0,00
007.006.350	HASTE RADIOTRANSPARENTE 11MMX350MM| #10182 | Reg.: 80836140014 | LT: 24/0007 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	2,00	581,95	1.163,90	1.163,90	221,14	0,00	19,00	0,00
007.281.020	CLAMP CCS 2 SIMPLES M| #14378 | Reg.: 80836140014 | LT: 24/0017 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	16,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/07/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 29/01/2025 | Paciente: GABRIEL GUILHERME LIMA NASCIMENTO | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Enfª Luine Gleis Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC-PA: 533985-1

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24885 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24885
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000248851001015939

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250006858659**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**10/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**10/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saida
Capanema		**PA**	**15:04:03**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	360,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
360,00	**68,40**	**0,00**	**0,00**	**360,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**360,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
31534	PARAFUSO CANULADO 4,5x34MM| #15400 | Reg.: 80057410018 | LT: 3080/21 Val: 11/2049	90211020	000	5102	UN	1,00	120,00	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00
31536	PARAFUSO CANULADO 4,5x36MM| #15401 | Reg.: 80057410018 | LT: 1846/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	120,00	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00
31542	PARAFUSO CANULADO 4,5x42MM| #15404 | Reg.: 80057410018 | LT: 3915/21 Val: 11/2049	90211020	000	5102	UN	1,00	120,00	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 16/01/2025 | Paciente: JHONATA ALVES DA SILVA | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Valdeir Henrique L. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 5339

Enfª Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / H
Coren-PA: 533985

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 481 de {2652}
Página 13 de 188

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24886 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA — DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24886
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000248861001017750

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250006859360**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**10/02/2025**
Endereço: **Avenida Barão de Capanema, 3191,**	Bairro: **Centro**	CEP: **68.700-005**	Data saida: **10/02/2025**
Município: **Capanema**	Fone/Fax:	UF: **PA**	Hora saida: **15:05:47**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	183,81

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
183,81	**34,92**	**0,00**	**0,00**	**275,85**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**183,81**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6684/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	4,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 3289/24 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS| #14129 | Reg.: 80057410012 | LT: 6968/24 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 17/01/2025 | Paciente: JHEIVISON LUCAS FARIAS DA SILVA | Médico: JOSE CARLOS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Eng. Luiz Henrique do Nascimento
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54
https://cm.gestorsys.com/anexo.php?o=9014#sas-&print=
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 8

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24887 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24887
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000248871001017022

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		**215250006860124**
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**10/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**10/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**15:07:40**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	183,81

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
183,81	**34,92**	**0,00**	**0,00**	**275,85**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**183,81**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 6139/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60608	PLACA PEQUENA 98MM 08 FUROS| #14130 | Reg.: 80057410012 | LT: 3966/24 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6129/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	4,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 22/01/2025 | Paciente: LIDIVALDO BRAZ DOS SANTOS | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Enf Lima Gim
Coord. Centro Cirú
Coren-PA

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24888 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA — DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24888
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000248881001015990

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250006863286**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**10/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**10/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saida
Capanema		**PA**	**15:17:02**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	416,11

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
416,11	**79,06**	**0,00**	**0,00**	**492,81**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**76,70**	**0,00**	**0,00**	**416,11**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 3229/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 6656/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20645	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 45MM| #14082 | Reg.: 80057410010 | LT: 4258/24 Val: 06/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20818	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 18MM| #14077 | Reg.: 80057410008 | LT: 2958/24 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
60207	PLACA 1/3 TUBOLAR 85MM 07 FUROS| #14113 | Reg.: 80057410012 | LT: 5398/24 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	148,40	148,40	148,40	28,20	0,00	19,00	0,00
31546	PARAFUSO CANULADO 4,5x46MM| #15406 | Reg.: 80057410018 | LT: 3356/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	120,00	240,00	240,00	45,60	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 15/01/2025 | Paciente: LUIS MIRANDA MONTEIRO | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
26/02/25
HRPC - INDSH

Eng. Aline Gleiss Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HR
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24889 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24889
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000248891001017655

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250006864377**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**10/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**10/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**15:20:33**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	886,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
886,00	**168,34**	**0,00**	**0,00**	**886,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**886,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5907-050-380	ANCORA C/ FIO FIBER E APLIC 5,0 MM| #19046 | Reg.: 80062900022 | LT: 2404034 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	1,00	850,00	850,00	850,00	161,50	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2407589 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	18,00	36,00	36,00	6,84	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 22/01/2025 | Paciente: MIGUEL COELHO RODRIGUES | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Eng. Luiz Henrique C. Nascimento
Coord. Centro Cirúrgico / H
Coren-PA: 533985

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 8

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24890 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24890
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000248901001017796

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250006864937**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**10/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**10/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**15:22:09**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	810,36

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
46,02	**8,74**	**0,00**	**0,00**	**1.373,36**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**563,00**	**0,00**	**0,00**	**810,36**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
21238	PARAFUSO CORTICAL 4,5 38MM| #14038 | Reg.: 80057410010 | LT: 7123/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	46,02	8,74	0,00	19,00	0,00
40185	PARAFUSO DESLIZANTE 85MM COMP 20MM ROS| #15269 | Reg.: 80057410015 | LT: 4853/22 Val: 11/2049	90189099	040	5102	UN	1,00	563,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50203	PLACA TUBO 135º 92MM 3F| #15275 | Reg.: 80057410017 | LT: 0056/24 Val: 01/2060	90189099	040	5102	UN	1,00	764,34	764,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 18/01/2025 | Paciente: MARIA DO CARMO DO ROSARIO SOUZA | Médico: JOSE CARLOS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Enf. Carine Gins Cunh
Coord. Centro Cirurgico / HR
Coren-PA: 533985

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 486 de {2652}
Página 188 de 188

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24891 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA — DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24891
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000248911001017262

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250006865720**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**10/02/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**10/02/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		**PA**	**15:24:12**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	293,48

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
293,48	**55,76**	**0,00**	**0,00**	**370,18**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**76,70**	**0,00**	**0,00**	**293,48**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
61433	PLACA EM T 50MM 3X3 FUROS| #14140 | Reg.: 80057410012 | LT: 0352/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	275,48	275,48	275,48	52,34	0,00	19,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6129/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20624	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 24MM| #14060 | Reg.: 80057410010 | LT: 2884/24 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2407589 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	18,00	18,00	18,00	3,42	0,00	19,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 6656/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 17/01/2025 | Paciente: RUANE FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

CLASSIFICADO
26/02/25
HRPC - INDSH

Enf. Luma Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24892 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24892
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000248921001017189

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250006866459**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**10/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**10/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saida
Capanema		**PA**	**15:26:19**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	527,20

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
527,20	**100,17**	**0,00**	**0,00**	**619,24**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**527,20**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60608	PLACA PEQUENA 98MM 08 FUROS| #14130 | Reg.: 80057410012 | LT: 3966/24 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 1165/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 7981/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 27/01/2025 | Paciente: RAUMIRA COSTA RODRIGUES | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Enf Luma Reis Cunha
Coord. Centro Cirurgico / HRPC
Coren-PA: 533985

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 8

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24893 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24893
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000248931001016066

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250006867101**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**10/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**10/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**15:28:09**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	824,93

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
138,06	**26,22**	**0,00**	**0,00**	**1.384,53**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**559,60**	**0,00**	**0,00**	**824,93**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
61210	PLACA TUBO 95° 210MM 10F| #15285 | Reg.: 80057410017 | LT: 9032/24 Val: 11/2080	90189099	040	5102	UN	1,00	686,87	686,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21236	PARAFUSO CORTICAL 4,5 36MM| #14037 | Reg.: 80057410010 | LT: 1190/20 Val: 12/2050	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	30,68	5,83	0,00	19,00	0,00
21238	PARAFUSO CORTICAL 4,5 38MM| #14038 | Reg.: 80057410010 | LT: 6773/24 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00
21240	PARAFUSO CORTICAL 4,5 40MM| #14039 | Reg.: 80057410010 | LT: 2706/24 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	5,00	15,34	76,70	76,70	14,57	0,00	19,00	0,00
21242	PARAFUSO CORTICAL 4,5 42MM| #14040 | Reg.: 80057410010 | LT: 3832/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00
40155	PARAFUSO DESLIZANTE 55MM COMP 20MM ROS| #15263 | Reg.: 80057410015 | LT: 2347/21 Val: 12/2050	90189099	040	5102	UN	1,00	559,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 16/01/2025 | Paciente: SEVERINO RAMOS SOBRINHO | Médico: JOSE CARLOS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Aline Ferreira
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25

CLASSIFICADO
26/02/25
HRPC-INDSH

Dr. Luiz Guilherme Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HR
Coren-PA: 533985

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 489 de {2652}
Página 141 de 188

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24894 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24894
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15250211411491000180550010000248941001016250

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250006867706**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**10/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**10/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saida
Capanema		**PA**	**15:29:49**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	527,20

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
527,20	**100,17**	**0,00**	**0,00**	**649,92**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**122,72**	**0,00**	**0,00**	**527,20**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 5532/24 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 7981/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60209	PLACA 1/3 TUBOLAR 109MM 09 FUROS| #14116 | Reg.: 80057410012 | LT: 5638/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 3289/24 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20645	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 45MM| #14082 | Reg.: 80057410010 | LT: 3718/22 Val: 05/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20650	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 50MM| #14083 | Reg.: 80057410010 | LT: 6768/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 23/01/2025 | Paciente: THAYNA DE FATIMA CAXIAS SARAIVA | Médico: SANDERSO RAIOL | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Fabio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF/PA 5339

Ana Caroline Gomes Cunha
Coordenadora Centro Cirurgico / H
Coren-PA: 533985

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25

LANÇADO
26 / 02 / 25

HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24894 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24894
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15250211411491000180550010000248941001016250

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250006867706**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 3229/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 491 de {2652}
Página 143 de 188

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24895 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24895
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000248951001017245

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250006870129**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**10/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**10/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saida
Capanema		**PA**	**15:36:40**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	545,20

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
545,20	**103,59**	**0,00**	**0,00**	**637,24**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**545,20**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 6139/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2407589 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	18,00	18,00	18,00	3,42	0,00	19,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 3229/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 7981/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 5804/24 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60710	PLACA ACETABULAR 120MM 10 FUROS| #14137 | Reg.: 80057410012 | LT: 4002/24 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 26/01/2025 | Paciente: WAGNER COSTA SOUZA | Médico: SANDERSO RAIOL | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
26/02/25
HRPC-INDSH

Eng. Aline Guns Cunha
Coord. Cent. Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 492 de {2652}
Página 144 de 188

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:30
Cï¿½digo de Barras	00190000090325972000500009750175110180000032400
Descriï¿½ï¿½o	HOSPMED - NF 24898
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021002091838736
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11411491000180
Razï¿½o Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:30:06
Valor Nominal	324,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 324,00 (Trezentos E Vinte E Quatro Reais)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772210562022928

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 09:06

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24898 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24898
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000248981001018065

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250006876813**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**10/02/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**10/02/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		**PA**	**15:55:52**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	324,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
324,00	**61,56**	**0,00**	**0,00**	**324,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**324,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2407589 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	11,00	18,00	198,00	198,00	37,62	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2407589 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	7,00	18,00	126,00	126,00	23,94	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
24/02/25
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
20/02/25
ASS
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO | |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 18/01/2025 | Paciente: ANGELO QUEIROZ CARVALHO | Médico: RENANN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85/ANGELO QUEIROZ CARVALHO /CARLOS ALBERTO POMPEU ARAUJO /MARCELO DA SILVA SILVA /MARIA MADALENA REIS ASSIS /ROSA GONÇALVES RAMOS /REGINALDO BATISTA DA SILVA FILHO /ADONIAS DO NASCIMENTO SARAIVA /EZEQUIEL SOUSA PRESTES /RAIMUNDA DA SILVA SANTANA / ROSANILDA SOCORRO SILVA	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA 21.[illegible] Enfª Laine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC COREN-PA: 533985

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54
N° do Protocolo: 2025/2528712 Anexo/Sequencial: 8
Página 494 de {2652}
Página 146 de 188

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:49
Cï¿½digo de Barras	03399461543790000000333332801019910140000136482
Descriï¿½ï¿½o	ALTAMED DISTRIBUIDOR - NF 45631
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025020707031990798
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	21581445000182
Razï¿½o Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:48:57
Valor Nominal	1.364,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.364,82 (Um Mil E Trezentos E Sessenta E Quatro Reais E Oitenta E Dois Centavos)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772221705853896

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 08:43

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída
1

Nº 45631
SERIE: 1
Página: 1 de 2

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Estrada Curuçambá, 50,
Cep: 67.146-263, Curuçambá, Ananindeua - PA
(94) 9147-3268

Chave de acesso
15250221581445000182550010000456311001016192

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250006231443

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85		06/02/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191,3191, AV BARAO D,	CENTRO	68.700-005	06/02/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
CAPANEMA		PA	11:29:43

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	08/03/2025	1.364,82

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.364,82

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.364,82

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	0 - Emitente				21581445000182

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Estrada Curuçambá	Ananindeua	PA	ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
8			8	42.455	42.455

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
49	AGUA PARA INJECAO 250ML SF IV CX C/48FR QTD. 1.00 FR| Ref.: 1510122 | Reg.: 1004101000251 | N LT. 74SG3023 DATA FAB.: 07/01/23 DATA VAL.: 06/30/25 | LT: 74SG3023 Val: 06/2025	30049099	060	5102	FR	48,00	5,09	244,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL PC C/5UN QTD. 30.00 UN| Ref.: 174 | N LT. 230508 DATA FAB.: 05/11/18 DATA VAL.: 05/08/28 | LT: 230508 Val: 05/2028	82121020	060	5403	UN	150,00	1,114	167,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1924	CLOREXIDINA SOL. C/TENS. 2% DEGERM 100ML CX C/30FR QTD. 4.00 FR| Ref.: 0510101710 | N LT. 2404177 DATA FAB.: 10/30/24 DATA VAL.: 10/30/26 (RIOHEX) | LT: 2404177 Val: 10/2026	30049047	060	5102	FR	120,00	3,32	398,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3009	COLETOR P/ DRENAGEM URINARIA TIPO PRESER CX C/200UN QTD. 1.00 UN| Ref.: AAR049 | Reg.: 8021234001400 | N LT. 6551 DATA FAB.: 05/30/24 DATA VAL.: 05/30/26 | LT: 6551 Val: 05/2026	90189099	060	5403	UN	200,00	2,36	472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|Pagamento: BOLETO SANTANDER|ID 375820981 372716474 376172053 376172053 3095 25 02//ORDEM DE COMPRA://COD. COB.:033-30 DIAS//PRAZO:30 DIAS//CLIENTE: 753 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES//NR. PEDIDO: 5000035//NUM. CARREG.:0//VENDEDOR:5-ELAINE ROSARIO	

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
HRPC/INDSH

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída: 1

Nº 45631

SERIE: 1

Página: 2 de 2

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Estrada Curuçambá, 50,
Cep: 67.146-263, Curuçambá, Ananindeua - PA
(94) 9147-3268

Chave de acesso
15250221581445000182550010000456311001016192

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250006231443**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
154715972		**21.581.445/0001-82**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1206	SERINGA DESC. 03ML S/AG LS CX C/500UN QTD. 1.00 UN| Ref.: 03000 | Reg.: 8002618000200 | N LT. 3866C4 DATA FAB.: 10/01/24 DATA VAL.: 09/30/29 | LT: 3866C4 Val: 09/2029	90183119	060	5403	UN	500,00	0,166	83,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
06/02/24
ASS: DOUGLAS CARVALHO
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 02 / 24
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | emcloud.net.br

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:42
Cï¿½digo de Barras	00190000090368966500200020519179810180000331440
Descrïï¿½ï¿½o	BIOLINE FIOS CIRURGI - NF 114362 1/2
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021107110331980
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	37844479000152
Razï¿½o Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome Fantasia	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:41:34
Valor Nominal	3.314,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.314,40 (Três Mil E Trezentos E Quatorze Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772217435527445

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 08:55

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 6.628,80	NF-e Nº 114362
		DATA DE EMISSÃO: 10/02/2025	SÉRIE 1

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 114362
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 5225 0237 8444 7900 0233 5500 1000 1143 6213 0537 2944

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152258544345595	10/02/2025 15:07:19
CRT (Código de Regime)	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	10/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005	
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL** / **HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Capanema	PA	Brasil	(91)98064-0041	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005	
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE / FAX**	
Capanema	PA	Brasil		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
114362	6.628,80	0,00	6.628,80

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/03/2025	3.314,40	002	27/03/2025	3.314,40			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	3.314,40	Boleto Bancario	3.314,40

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.628,80	795,45	0,00	0,00	6.628,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.259,47	6.628,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	REMETENTE				09.296.295/0010-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA	Goiania			GO	104626356

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	6,800	6,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BFCARDIO35X80	FITA CARDIACA 3,5MM X 80CM LT:202417404 Val:04/12/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,8300		67,92	12,90	67,92	8,15	0,00	12,00	0,00
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM LT:202417824 Val:23/12/29 UN:96	30061090	0/00	6107	UN	96,0000	2,2300		214,08	40,68	214,08	25,69	0,00	12,00	0,00
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM LT:202418000 Val:30/12/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,2300		53,52	10,17	53,52	6,42	0,00	12,00	0,00
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	432,0000	2,1400		924,48	175,65	924,48	110,94	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 24234.Pedido de ID: 377426591/377425214
Retirada no Aeroporto de Belem: JUAREZ CUNHA DA SILVA - CPF:173.283.062-20 CHC02609 18
Pedido: 56456
Valor do ICMS para a UF de Destino... R$ = 464.02

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
18 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
17 / 02 / 25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

NF-e emitida pelo Odoo-NFE - http://www.odoo.com.br

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 6.628,80	NF-e Nº 114362
		DATA DE EMISSÃO: 10/02/2025	SÉRIE 1

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 114362
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 5225 0237 8444 7900 0233 5500 1000 1143 6213 0537 2944

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152268544345595	10/02/2025 15:07:19
CRT (Código de Regime)	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LT:202306753 Val:16/10/28 UN:432														
BC0CT30	BC NYLON 0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,2300		53,52	10,17	53,52	6,42	0,00	12,00	0,00
	LT:202416922 Val:12/11/29 UN:24														
PGLA40MR20G	PGLA-910 4-0 AG1/2 CIL2,0-70CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,3400		264,24	50,21	264,24	31,71	0,00	12,00	0,00
	LT:202417992 Val:30/12/29 UN:36														
PL40MR25G	POLIPRO 4-0 AG1/2 CIL2,5-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,9900		95,76	18,19	95,76	11,49	0,00	12,00	0,00
	LT:202416725 Val:30/10/29 UN:24														
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	600,0000	2,1400		1.284,00	243,96	1.284,00	154,08	0,00	12,00	0,00
	LT:202417816 Val:20/12/29 UN:600														
PGLA1MR40R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL4,0-70CM	30061090	0/00	6107	UN	360,0000	8,6500		3.114,00	591,66	3.114,00	373,68	0,00	12,00	0,00
	LT:202518584 Val:24/01/30 UN:360														
PGLA30CR30G	PGLA-910 3-0 AG3/8 CIL3,0-70CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	7,7400		557,28	105,88	557,28	66,87	0,00	12,00	0,00
	LT:202417908 Val:24/12/29 UN:72														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Odoo-NFE - http://www.odoo.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:39
Cï¿½digo de Barras	23792831009000000656072000277003710010000165921
Descriï¿½ï¿½o	IMPERSIK - NF 140958 2/2
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011002366319017
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34682732000120
Razï¿½o Social	IMPERSIK
Nome Fantasia	IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:39:16
Valor Nominal	1.659,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.659,21 (Um Mil E Seiscentos E Cinquenta E Nove Reais E Vinte E Um Centavos)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772216002858517

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 08:57

Distribuidor

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 140958
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 6827 3200 0120 5500 1000 1409 5811 8969 1276

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	215250001523271 10/01/2025 15:00:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	10/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BAR?O DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	10/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:00

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	09/02/25	1.659,21	2	11/03/25	1.659,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.318,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.318,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F S P TRANSPORTADORA LTDA	0 - Remetente(CIF)		XXX0000	PA	43.830.601/0001-34

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS OLINTO MEIRA, 340 - GUANABARA	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6			6	16,00	31,96

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
186	LIMP/PISOS JD J-FLEX UHS LIMPADOR 5L	34029039	060	5405	BB	2	469,21	938,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7259	L OXIVIR FIVE 16 CONCENTRATE 5L BR	38089419	060	5405	BB	4	595,00	2.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 9F64CF64-6D1B-4BC5-9636-739BDDC15944												
						FIM DOS PRODUTOS							

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
13 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. TRANS.: 30387517 NUM. CARREG.: 174963 COD. COB.: 2371 NR. PEDIDO:11018939/RCA:REGINA CANELAS PEDIDO: 372720152.1 TRANSPORTADORA EXPRESSO MARTINS FRETE CIF LOCAL DE ENTREGAA: HOSPITAL ESTAUDAL DOS CAETES - ALMOXARIFADO - PEDIDO CLIENTE: ###372720152.1### VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 121.12 ICMS ANTECIPADO CONFORME ART.107, ANEXO I DO RICMS/PA	ALMOXARIFADO DATA: 13 / 01 / 25 HORA: 15 RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

Ficha de Compensação AUTENTICAÇAO MECANICA

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:39
Cï¿½digo de Barras	34191090160607089261410899010002710170000156000
Descriï¿½ï¿½o	MEDLEVENSOHN COMERCI - NF 158194 2/2
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025020703032823611
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5343029000190
Razï¿½o Social	MEDLEVENSOHN COM R P H LTDA
Nome Fantasia	MEDLEVENSOHN COM R P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:38:44
Valor Nominal	1.560,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.560,00 (Um Mil E Quinhentos E Sessenta Reais)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772215662404309

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 08:58

Recebemos de
MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 000158194
Série 1

Identificação do emissor

MedLevensohn® Qualidade e respeito ao cliente.

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA
RUA DOIS, S/N, CIVIT I
SERRA, ES 29168030
(27) 33380756

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000158194
Série 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
32250105343029000190550010001581941839264671

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Descrição da operação	Log para a licença da utilização
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.nao contribuinte	232250004026135 10.01.2025 15:19:20

Nº regional de identif. fiscal	Código de imposto para substituição fiscal	Nº identificação fiscal (CNPJ)
082992444	**156286033**	**05343029000190**

Destinatário/Remetente

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data da emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	**23453830002385**	**10.01.2025**

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data entrada/saída
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**	**68700005**	**10.01.2025**

Município	UF	Fone/Fax	Inscrição estadual	Hora de saída
CAPANEMA	**PA**	**1136725136**		**15:19:20**

Fatura

Fat: 0000158194; Vl Orig: 3120.00; Vl Desc: 0.00; Vl Liq: 3120.00 | Dup: 001, Venc: 09.02.2025, Vl: 1560.00 | Dup: 002, Venc: 11.03.2025, Vl: 1560.00

Cálculo do imposto

Base de cálculo	Valor fiscal ICMS	ICMS montante básico do imposto	Valor total sub.trib.	Valor PIS	Valor total bruto dos produtos
3.120,00	374,40	0,00	0,00	51,48	3.120,00

Frete	Valor do seguro	Redução	Outros custos adicionais	Valor fiscal IPI	Valor COFINS	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	237,12	3.120,00

Dados de transporte/quantidades transportadas

Nome/Razão social	Frete pago por	Código ANTT	Placa de veículo	UF	CNPJ/CPF
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA AER	0				28486039000180

Endereço	Nome da cidade	UF	Inscrição estadual
RODOVIA ES-010 3109, KM3 LT349	**SERRA**	**ES**	**083349766**

Quantidade	Tipo	Marca	Numeração	Peso bruto (kg)	Peso líquido (kg)
1				5,440	5,280

Dados produto/serviço

Número do material	Descrição do produto ou prestação de serviços	NCM/SH	O/ CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor da unidade	Valor total	Base cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Tx.imp. ICMS	Tx.imp. IPI
1791	TIRA GLICOSE FRASCO 50 SELO AMARELO OCPII CX50 Lote: 1292516 Qtde: 160.000 Dt.Fab: 20/06/2024 Dt. Val: 19/06/2026	38221920	600	6108	UN	160,0000	19,5	3.120,00	3.120,00	374,40	0,00	12,0000	0,0000

CLASSIFICADO
20/01/25
ASS: Luciano Costa
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
20/01/25
Luciano Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17/01/25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: Juruan

ISSQN

Inscrição municipal	Valor total ISS	Base de cálculo ISS	Valor total ISS
	0,00	0,00	0,00

Informações adicionais

Informações básicas adicionais	Reservado às autoridades fiscais
PEDIDO 372716474.1 ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R$ 218,40 PEDIDO: 0000216513 REMESSA:0080221960 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES (CF) MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:47
Cï¿½digo de Barras	00190000090339469801700016407173510180000224851
Descrïï¿½ï¿½o	MEDLEVENSOHN COMERCI - NF 159474 1/2
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021206144203951
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5343029000190
Razï¿½o Social	MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUT H
Nome Fantasia	MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRO
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:47:25
Valor Nominal	2.248,51
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.248,51 (Dois Mil E Duzentos E Quarenta E Oito Reais E Cinquenta E Um Centavos)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772220820296586

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 08:46

MedLevensohn®
Qualidade e respeito ao cliente.

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA
RUA DOIS, S/N, CIVIT I
SERRA, ES 29168030
(27) 33380756

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº 000159474
Série 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
32250205343029000190550010001594741146143018
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Descrição da operação	Log para a licença da utilização
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.não contribuinte	232250018367638 10.02.2025 14:27:04

Nº regional de identif. fiscal	Código de imposto para substituição fiscal	Nº identificação fiscal (CNPJ)
082992444	**156286033**	**05343029000190**

Destinatário/Remetente

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data da emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	**23453830002385**	**10.02.2025**

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data entrada/saída
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**	**68700005**	**10.02.2025**

Município	UF	Fone/Fax	Inscrição estadual	Hora de saída
CAPANEMA	**PA**	**1136725136**		**14:27:04**

Fatura

Fat: 0000159474; Vl Orig: 4497.01; Vl Desc: 0.00; Vl Liq: 4497.01 | Dup: 001, Venc: 12.03.2025, Vl: 2248.51 | Dup: 002, Venc: 11.04.2025, Vl: 2248.50

Cálculo do imposto

Base de cálculo	Valor fiscal ICMS	ICMS montante básico do imposto	Valor total sub.trib.	Valor PIS	Valor total bruto dos produtos
4.497,01	**179,88**	**0,00**	**0,00**	**70,53**	**4.497,00**

Frete	Valor do seguro	Redução	Outros custos adicionais	Valor fiscal IPI	Valor COFINS	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**222,28**	**0,00**	**222,29**	**324,88**	**4.497,01**

Dados de transporte/quantidades transportadas

Nome/Razão social	Frete pago por	Código ANTT	Placa de veículo	UF	CNPJ/CPF
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA AER	**0**				**28486039000180**

Endereço	Nome da cidade	UF	Inscrição estadual
RODOVIA ES-010 3109, KM3 LT349	**SERRA**	**ES**	**083349766**

Quantidade	Tipo	Marca	Numeração	Peso bruto (kg)	Peso líquido (kg)
8				**131,100**	**131,100**

Dados produto/serviço

Número do material	Descrição do produto ou prestação de serviços	NCM/SH	O/ CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor da unidade	Valor total	Base cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Tx.imp. ICMS	Tx.imp. IPI
105	COLCHAO PRESSAO ALTERNADA BOLHA J001 220V SEM CAPA "P" Lote: 100SOF2206018 Qtde: 30.000 Dt.Fab: 01/01/2023 Dt.Val: 31/12/2050	90191000	100	6108	UN	30,0000	149,9	4.497,00	4.497,01	179,88	222,29	4,0000	5,2000

CLASSIFICADO
25 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 02 / 25
HORA: 16
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

ISSQN

Inscrição municipal	Valor total ISS	Base de cálculo ISS	Valor total ISS
	0,00	**0,00**	**0,00**

Informações adicionais

Informações básicas adicionais	Reservado às autoridades fiscais
PEDIDO 377356691.1 - ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R$ 674,55 PEDIDO: 0000223820 REMESSA:0080230074 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES (CF) MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:35
Cï¿½digo de Barras	34191124650404612000484346640000110170000091080
Descriï¿½ï¿½o	ANTIBIOTICOS - NF 283981 3/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024121207703100820
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5439635000103
Razï¿½o Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:35:39
Valor Nominal	910,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 910,80 (Novecentos E Dez Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772213789060108

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 09:01

Recebi(emos) de ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA ,os produtos constantes da NOTA FISCAL ELETRÔNICA, indicada ao lado.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

05.439.635/0004-56
NF-e N°283981
SÉRIE 1

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 283981
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4224 1205 4396 3500 0456 5500 1000 2839 8119 8192 8333

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE/VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELE	242240289360614 11/12/2024 11:56:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23453830002385	11-12-2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27-01-2025	938,40	002	10-02-2025	910,80	003	11-03-2025	910,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.760,00	151,20	0,00	0,00	2.760,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME /RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI		SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)	ABL		31,570	31,270

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
BL4610	CIPROFLOXACINO PP 2MGML 100ML SOL INJ(CX C/100)	30049069	500	0,00	6108	CX	2	680,0000	1.360,00	1.360,00	95,20		7,00	
FCI EF2C1F4F-D1C4-4B69-BCE6-BA7AAE6E6256 LOTE: B0557NOV24 QTDE: 2,000 FAB.: 14/11/24 VAL.: 30/11/26														
623	MEROPENEM 1 g (cx 10 frascos)	30042099	800	0,00	6107	CX	10	140,0000	1.400,00	1.400,00	56,00		4,00	
FCI 8AD8A2C1-8E69-4EAD-9944-8A4CA4D34563 LOTE: 111524J00444 QTDE: 10,000 FAB.: 28/02/24 VAL.: 31/01/26														

CLASSIFICADO
06/01/25
Sleuvane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
02/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

....NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA..... P/ 2a. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR..OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -PEDIDO 3 71464729

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 02/01/25
HORA: 10 :00
RECEBIDO POR:

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 8

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:33
Cï¿½digo de Barras	13691726040000193481900000244038410160001127280
Descriï¿½ï¿½o	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 36067
Banco Cedente	136 - UNICRED DO BRASIL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025030704672081980
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9944371000104
Razï¿½o Social	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:32:50
Valor Nominal	11.272,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 11.272,80 (Onze Mil E Duzentos E Setenta E Dois Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772212079991685

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 09:02

Sulmedic

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000036067
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0360 6718 1266 2756

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135250354289490 07/02/2025 17:02:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	07/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	07/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		16:44:00

FATURA

001 09/03/2025 11.272,80								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.272,80	789,10	0,00	0,00	11.272,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.272,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17	CX			121,245	112,730

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10743	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML - 20 0AMP PLAST SAMTEC LOTE:BUA - Val:30/09/2026, Fab: 03/ 10/2024	30049099	000	6108	CX	1,0000	145,0000	145,00	145,00	10,15	0,00	7.00%	0.00%
MU1097	AXIFLENNID 1MG/ML - CETOPROFENO-SOL INFUS IV-1BOL 100ML-HALEX ISTAR (UV :60) LOTE:0000196361 - Val:28/09/2026, F ab: 28/09/2024	30049099	000	6108	BO	180,0000	6,2950	1.133,10	1.133,10	79,32	0,00	7.00%	0.00%
MU1097	AXIFLENNID 1MG/ML - CETOPROFENO-SOL INFUS IV-1BOL 100ML-HALEX ISTAR (UV :60) LOTE:0000196329 - Val:28/09/2026, F ab: 28/09/2024	30049099	000	6108	BO	420,0000	6,2950	2.643,90	2.643,90	185,07	0,00	7.00%	0.00%
M11574	OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU LOTE:25010333 - Val:27/11/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84	30049069	500	6108	CX	46,0000	159,8000	7.350,80	7.350,80	514,56	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250354289490
| Pedido:047819 | ID 377352904 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1352.74. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO
25/02/25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

CONFERIDO
24/02/25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24/02/25.
HORA: 17:30
RECEBIDO POR: ANTONIO MYRRELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000036067
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0360 6718 1266 2756

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135250354289490 07/02/2025 17:02:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	-016674BF1692., Fab: 27/11/2024												

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:38
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001359932101013310170000102742
Descrïï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 115300 2/2
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011300409424817
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:37:29
Valor Nominal	1.027,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.027,42 (Um Mil E Vinte E Sete Reais E Quarenta E Dois Centavos)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772215024604525

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 09:00

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0115300 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1153 0015 6854 5110

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258428524164 10/01/2025 09:14:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	09/02/2025	1.027,43	002	11/03/2025	1.027,42			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.054,85	246,58	0,00	0,00	2.054,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.054,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	CAIXA	HOSPDROGAS		18,300	18,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0116	CEFTRIAXONA DISSODICA (GEN) 1G PO INJ I V FR-AMP Marca: BLAU. MS: 11637013600 62. Valid: 01-09-2026	24100377	30042059	500	6108	UN	100,00	4,6052	460,52	460,52	55,26	0,00	12,00	0,00
021.0344	SINVASTATINA (GEN) 20MG CPR Marca: PHA RLAB. MS: 1410701080076. Valid: 30-08-2025	235323	30049059	000	6108	UN	500,00	0,09	45,00	45,00	5,40	0,00	12,00	0,00
022.0506	SUCCITRAT (SUXAMETONIO) 100MG INJ IM/ IV FR-AMP 10ML Marca: BLAU. MS: 11637007 80017. Valid: 28-02-2026	24021463	30049099	500	6108	UN	60,00	19,8684	1.192,10	1.192,10	143,05	0,00	12,00	0,00
023.0020	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML BFS Ma rca: EQUIPLEX. MS: 1177200070071. Valid: 01-0 5-2026	2431465	30049099	500	6108	UN	200,00	0,3947	78,94	78,94	9,47	0,00	12,00	0,00
051.0031	FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 200ML ALMO TOLIA Marca: PROLINK. MS: NOT.SIMPLIFIC ADA. Valid: 01-10-2025	P24040140	15121919	500	6108	UN	50,00	5,5657	278,29	278,29	33,39	0,00	12,00	0,00

LANÇADO
27/01/25
ASS: 1000100
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 372673598.1Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 143,85 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 212093, Nr.Embarque: 218031
PEDIDO 372673598.1Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
28/01/25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 25/01/25
HORA: 14:06
RECEBIDO POR:
JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:38
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001359936401013510170000079440
Descriï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 115304 2/2
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011301409065084
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:38:13
Valor Nominal	794,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 794,40 (Setecentos E Noventa E Quatro Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772215362613124

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 08:59

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0115304 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1153 0417 6518 0980

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258428621057 10/01/2025 09:39:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	09/02/2025	794,41	002	11/03/2025	794,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.588,81	190,66	0,00	0,00	1.588,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.588,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	HOSPDROGAS		9,000	9,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010.0012	DORMIUM (MIDAZOLAM) 5MG/ML INJ AMP 3ML (B1) Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 10497 02040116. Valid: 01-09-2026	2436732	30049069	500	6108	UN	400,00	1,8421	736,84	736,84	88,42	0,00	12,00	0,00
021.0027	LIDOCAINA (GEN) 20MG/ML S/VASO INJ FR-AMP 20ML Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700 410018. Valid: 01-09-2026	24092074	30039053	000	6108	UN	175,00	4,8684	851,97	851,97	102,24	0,00	12,00	0,00

6201

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CARCADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 373164748.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 111,22 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 212080, Nr.Embarque: 218032
PEDIDO 373164748.1 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 25/01/25
HORA: 14:07
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

68700-005 CAPANEMA PA I.E.: HABILITADO
Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao
Autenticacao Mecanica

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:40
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112853765027236705910170000028356
Descriï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS - NF 28440
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021103128912896
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:39:47
Valor Nominal	283,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 283,56 (Duzentos E Oitenta E Três Reais E Cinquenta E Seis Centavos)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772216276991831

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 08:57

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAI S DO NORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 28440
SÉRIE 400
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5979 5500 1323 5540 0000 0284 4011 2790 0953

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	215250007109358 2025-02-11T16:26:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			11.02.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		11.02.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	16:26:20

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0097281161		283,56	001	11/03/2025	283,56						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
283,56	53,88	0,00	0,00	0,00	283,56
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,000	Unidade			0,480	0,480

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20016273	CONEXAO RD AR MORIYA P/N 100.022P	90192010	000	5102	CDA	2,000	48,66	97,32	97,32	0,00	0,00	18,49	0,00	19,00	0,00
20024525	CONEXAO RD OX MEDIC MORIYA P/N 100.021P	90192010	000	5102	CDA	2,000	43,47	86,94	86,94	0,00	0,00	16,52	0,00	19,00	0,00
20024526	CONEXAO RD VC MEDIC MORIYA P/N 100.023P	90192010	000	5102	CDA	2,000	49,65	99,30	99,30	0,00	0,00	18,87	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- Ordem: 4882476 Centro: 2236 Deposito: A236 Tipo de Ordem: ZVDA Cond.Pgto.: D028 028 Dias Data Liquida - PEDIDO APROVADO POR: ENDERSON. ORDEM DE COMPRA: PC 4001.25.02	ALMOXARIFADO

CLASSIFICADO
21 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
19 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DATA: 18 / 02 / 25
HORA: 11:00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAI S DO NORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 28440 - SÉRIE 400

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:48
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112855272027236701910180000610896
Descrïï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS - NF 1920
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021203156153121
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:48:32
Valor Nominal	6.108,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.108,96 (Seis Mil E Cento E Oito Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772221493946886

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 08:45

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1920
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5979 5500 1323 5563 0000 0019 2012 5807 5205

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250007214326 2025-02-12T09:17:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			12.02.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		12.02.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	09:16:08

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1920		6.108,96	001	12/03/2025	6.108,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.108,96	1.160,70	0,00	0,00	0,00	5.454,78
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
624,52	0,00	0,00	29,66	0,00	6.108,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,000	Unidade			489,020	91,660

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	36,000	133,40	4.802,40	4.861,44	0,00	0,00	923.67	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2.000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0.00	19,00	0.00
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	20,000	25,57	511,40	1.103,26	0,00	0.00	209.62	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 816432 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2503800708 Cilindro: 041417869 - Item: 40000197 Lote: 2503800708 Cilindro: 041394133 - Item: 40000563 Lote: 2503900288 Cilindro: 041412396 - Item: 40000563 Lote: 2503900288 Cilindro: 037043153. .	CONFERIDO 18/02/25 ASS: HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
		MARCIO SARAIVA FILHO SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO HRPC - INDSH	NF-e Nº 1920 - SÉRIE 630

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000 0
Data da Operação	12/03/2025 17:06
Código de Barras	00190000090290456300000006657175910200000043680
Descrição	FARMACEUTICA - NF 12598
Número Único do Boleto	3025021206141149192
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 17:6:09
Valor Nominal	436,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 436,80 (Quatrocentos E Trinta E Seis Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773959704190000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:30

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.012.598
SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.012.598
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0210 4681 6200 0102 5500 1000 0125 9815 3524 4714

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250007214073 12/02/2025 09:17:09

NATUREZA DA OPERACÃO	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda Estadual		10.468.162/0001-02
INSCRICÃO ESTADUAL 152796614		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN	**23.453.830/0023-85**	12/02/2025

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191	CENTRO	68700-005	**12/02/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA		PA		**09:17**

FATURA

001 14/03/25 436,80 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	436,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**436,80**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERACÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1657	INSULINA NPH 100UI SOL INJETAV FRA 10ML-NOVOLIN N	30043100	060	5102	FRA	7	62,40	436,80	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Lote: PT6EW82 - Fab.: 01/10/2023 - Val.: 31/03/2026; Lote: PT6EW36 - Fab.: 01/01/2024 - Val.: 30/06/2026

6302

RECEBIDO
13 / 02 / 25
ASS: CARLOS ALVARENGA
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRICÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMACÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320 E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO ID: 375820981 1 BIOMENO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS (BOLETOS EM ANEXO) A NOTA FISCAL SEQUENCIA DE VENDA Nro 23285	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000 0
Data da Operação	12/03/2025 17:02
Código de Barras	00190000090329542000800015407174110200000119155
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13168 2/2
Número Único do Boleto	3025011601489192431
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 17:2:44
Valor Nominal	1.191,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.191,55 (Um Mil E Cento E Noventa E Um Reais E Cinquenta E Cinco Centavos)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773957651650000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:36

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.168
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.168 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5774 3900 0101 5500 1000 0131 6810 1131 6810

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250001838485 13/01/2025 12:05:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	13/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	13/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		12:04:33

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/02/2025	1.191,55	002	14/03/2025	1.191,55						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.383,10	452,79	0,00	0,00	2.383,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.383,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUME			138,700	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
68316	ESPONJA DUPLA FACE NAFT PLUS 2	96031000	000	5102	UN	10,00	0,47000	4,70	0,00	4,70	0,89	0,00	19,00	0,00
72723	REFIL DE SABONETE LIQUIDO NEUTRO 800 ML CX C/6 UN - PREMISSE 3	34011110	000	5102	UN	80,00	9,50000	760,00	0,00	760,00	144,40	0,00	19,00	0,00
71149	SACO P/LIXO 50LTS 55X65 PRETO PCT C/ 10UND - LEVA LIXO 4	39232110	000	5102	PC	100,00	1,45000	145,00	0,00	145,00	27,55	0,00	19,00	0,00
71264	SACO P/LIXO 100LTS INFECTANTE HOSP. 75X85 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST 5 N/L:3505 QTD/L:15 VAL/L:19/08/2026;	39232190	000	5102	CT	15,00	36,90000	553,50	0,00	553,50	105,17	0,00	19,00	0,00
71281	SACO P/LIXO 200LTS INFECTANTE HOSP. 85X100 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST 6 N/L: 1012. QTD/L: 10.00 VAL/L: 22/06/2027.	39232190	000	5102	CT	10,00	50,99000	509,90	0,00	509,90	96,88	0,00	19,00	0,00
72641	SACO P/LIXO 60LTS INFECTANTE HOSP. 62X70 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST 7 N/L: 0809. QTD/L: 10.00 VAL/L: 10/07/2027.	39232190	000	5102	CT	10,00	24,00000	240,00	0,00	240,00	45,60	0,00	19,00	0,00
71360	SACO P/LIXO 100LTS AZUL PCT C/ 5 UNID - LEVA LIXO 8	39232990	000	5102	UN	80,00	1,45000	116,00	0,00	116,00	22,04	0,00	19,00	0,00
72525	SACO P/LIXO 100LTS LARANJA PCT C/100 UNID - CIDADE LIMPA 9	39232910	000	5102	CT	1,00	54,00000	54,00	0,00	54,00	10,26	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
16/01/25
Geruane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
14/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 372720152.1. ENTRGAR: HOSPITAL DE CAPANEMA. PESO REAL: 138.700KG..
Pedido(s): 284491 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 28,6, CSLL 1.08% R$ 25,74, COFINS 3% R$ 71,5, PIS 0.65% R$ 15,48, ICMS R$ 452,79 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14/01/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
ASS: ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000 0
Data da Operação	12/03/2025 17:03
Código de Barras	00190000090329542000800015410178610200000076015
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13170 3/3
Número Único do Boleto	3025011607489766625
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 17:3:26
Valor Nominal	760,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 760,15 (Setecentos E Sessenta Reais E Quinze Centavos)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773958071520000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:35

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.013.170 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL.: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.170 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5774 3900 0101 5500 1000 0131 7010 1131 7017

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250001840152 13/01/2025 12:11:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		12:09:57

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/02/2025	760,15	002	27/02/2025	760,15	003	14/03/2025	760,15			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.280,45	433,30	0,00	0,00	2.280,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.280,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			158,300	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
69363	CANETA ESFEROGRAFICA PRETA 1.0 PRISMA CX C/50 UNDS - BAZZE 2	96081000	000	5102	UN	20,00	0,60000	12,00	0,00	12,00	2,28	0,00	19,00	0,00
75089	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL 1. 0PRISMA CX C/50UNDS - BAZZE 3	96081000	000	5102	UN	80,00	0,60000	48,00	0,00	48,00	9,12	0,00	19,00	0,00
72933	CLIPS GALVANIZADO 6/0 CX C/50 UNDS - BACCHI 4	83059000	000	5102	CX	30,00	1,85000	55,50	0,00	55,50	10,55	0,00	19,00	0,00
65629	ESPIRAL 14 MM CRISTAL PCT C/ 100 UND - PLASTYLINE 5	39162000	000	5102	UN	10,00	0,30000	3,00	0,00	3,00	0,57	0,00	19,00	0,00
72040	FITA DUREX TRANSPA 12X30 - NASTRO 6	39199010	000	5102	UN	50,00	0,97000	48,50	0,00	48,50	9,22	0,00	19,00	0,00
72719	GRAMPEADOR DE METAL 20 FLS BAZZE B5945 - SUMMIT 7	84729040	000	5102	UN	10,00	7,99000	79,90	0,00	79,90	15,18	0,00	19,00	0,00
73317	LAPIS PRETO HB ECOLOGICO CX C/144 UND - NZA 8	96091000	000	5102	UN	10,00	0,26000	2,60	0,00	2,60	0,49	0,00	19,00	0,00
66842	PINCEL ATOMICO AZUL - BRW 9	96082000	000	5102	UN	20,00	1,39000	27,80	0,00	27,80	5,28	0,00	19,00	0,00
1590	PRENDEDOR P/CRACHA TIPO JACARE PCT C/100 UND DAC 10	40170000	000	5102	UN	50,00	0,69000	34,50	0,00	34,50	6,56	0,00	19,00	0,00
71050	SACO PLASTICO TRANSP. 01KG 16X30X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 11	39232110	000	5102	CT	155,00	2,35000	364,25	0,00	364,25	69,21	0,00	19,00	0,00
72355	SACO PLASTICO TRANSP. 60KG 70X100X0, 02 PCT C/ 100UND 12	63053900	000	5102	CT	2,00	37,20000	74,40	0,00	74,40	14,14	0,00	19,00	0,00
70566	SACO PLASTICO TRANSP. 05KG 26X44X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 13	39232110	000	5102	CT	130,00	5,90000	767,00	0,00	767,00	145,73	0,00	19,00	0,00
70567	SACO PLASTICO TRANSP. 10KG 40X55X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 14	39232110	000	5102	CT	70,00	10,90000	763,00	0,00	763,00	144,97	0,00	19,00	0,00

CONFERIDO
14 / 01 / 25
ASS: 000160
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COTACAO BIONEXO 372651667.1 . ENTRGAR: HOSPITAL DE CAPANEMA. PESO REAL: 158.300KG.. Pedido(s): 284454 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 27,37, CSLL 1.08% R$ 24,63, COFINS 3% R$ 68,43, PIS 0.65% R$ 14,83, ICMS R$ 433,3 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
Eleciane Costa

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 01 / 25
HORA: 16:02
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 8

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000O
Data da Operação	12/03/2025 17:03
Código de Barras	00190000090329542000800015412174310200000085350
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13171 2/2
Número Único do Boleto	3025011605489902358
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 17:3:51
Valor Nominal	853,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 853,50 (Oitocentos E Cinquenta E Três Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773958320770000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:34

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.171
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.171 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5774 3900 0101 5500 1000 0131 7110 1131 7111

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250001841667 13/01/2025 12:18:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		12:17:38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/02/2025	853,50	002	14/03/2025	853,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.707,00	324,33	0,00	0,00	1.707,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.707,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			78,600	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72429	SACO HAMPER(ROUPA INFECTANTE) VERDE 90X100CM C/FITA 120L C/50 UN - JUREMA	39232190	000	5102	PC	30,00	56,90000	1.707,00	0,00	1.707,00	324,33	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
24 / 01 / 25
Glenuare Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 372720152.2. PESO REAL.78.600KG.. Pedido(s): 285300 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 20,48, CSLL 1.08% R$ 18,44, COFINS 3% R$ 51,21, PIS 0.65% R$ 11,1, ICMS R$ 324,33 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189	ALMOXARIFADO DATA: 15 / 01 / 25 HORA: 16 : 30 RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000 0
Data da Operação	12/03/2025 16:47
Código de Barras	00190000090329542000800015622178110190000036890
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13436
Número Único do Boleto	3025021802269389060
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 16:47:34
Valor Nominal	368,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 368,90 (Trezentos E Sessenta E Oito Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773948545570000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:48

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000.013.436** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.436 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0134 3610 1134 3610

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250007019743 11/02/2025 10:32:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		10:32:01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/03/2025	368,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
368,90	70,10	0,00	0,00	368,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	368,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			11,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73327	LUVA EM VINIL S/PO TAM. P CX C/100UND - VOLK 2	40151900	000	5102	CX	11,00	15,95000	175,45	0,00	175,45	33,34	0,00	19,00	0,00
72038	LUVA EM VINIL S/PO TAM. G CX C/100UND - MEDIX 3 N/L:240910833 QTD/L:10 VAL/L:30/10/2029;	39262000	000	5102	CX	10,00	18,00000	180,00	0,00	180,00	34,20	0,00	19,00	0,00
70765	LAMINAS P/ ESTILETE 18MM LARGA ESTOJO C/10 UND - MASTERPRINT 4	56090090	000	5102	ET	5,00	2,69000	13,45	0,00	13,45	2,56	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
18 / 02 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 377425387.1-376437358.1. PESO REAL. 11.200KG.. Pedido(s): 288055 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 4,43, CSLL 1.08% R$ 3,98, COFINS 3% R$ 11,06, PIS 0.65% R$ 2,4, ICMS R$ 70,1 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	ALMOXARIFADO DATA: 13 / 02 / 25 HORA: 10 : 00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387739929158700000
Data da Operação	12/03/2025 18:04

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO, COMERCIO E SERVICOS EM SAUDE, CONSULTORIA, TREINAMENTO E EDUCACA
cnpj	05.578.020/0001-68
Agência	3515
Conta	000005165-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503122104332494276 38
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.350,00 (Um Mil E Trezentos E Cinquenta Reais)
Descrição	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 21779
Autenticação	638773994747970000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:59

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA, OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANT	NF-e Nº: 000021779
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1
Nº: 000.021.779
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 0205 5780 2000 0168 5500 1000 0217 7914 8404 9920

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223250013882187 - 10/02/2025 10:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	10/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005		10/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		BIOMEDICAL		0,000	0,000

FATURA

12/03/2025 21779 1.350,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
HLP14D32SW	CAT. D/L P/ HD PERMICATH 14,5 X 32 CM	90183929	540	6.108	UN	2	675,0000	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 377426591 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 56,70. FONTE: IBPT *** REIMPRESSÃO DE DANFE ***	

LOTES

002366-CAT. D/L P/ HD PERMICATH 14,5 X 32 CM

44403 30/10/2029 2

CLASSIFICADO
18 / 02 / 25
ASS RODRIGO CARVALHO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
19 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 02 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387739389393800000
Data da Operação	12/03/2025 16:54
Código de Barras	23797338079222222237106010135108110190000237500
Descrição	PAULO - NF 23135 2/2
Número Único do Boleto	3025012704739047668
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	57152611000172
Razão Social	LANCE CAPITAL SECURITIZADORA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	57152611000172
Razão Social	LANCE CAPITAL SECURITIZADORA S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	59.250.290/0001-74
Razão Social Sacador Avalista	PAULO CARNEIRO DE LUCENA ME
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 16:54:00
Valor Nominal	2.375,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.375,00 (Dois Mil E Trezentos E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773952409640000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:45

Recebemos de Paulo Carneiro de Lucena ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 27/01/2025 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor: R$4.750,00

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 23135 - FL 1/1
SÉRIE 1

Paulo Carneiro de Lucena ME

Rua Municipal 1871 - sobreloja
Vila Re - 03661000 SAO PAULO-SP
(11) 5084-8179

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000023135
SÉRIE 1 - FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35250159250290000174550010000231351707849601

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250238931650 27/01/2025 14:24:42-03:00

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Subst. tributário**	**CNPJ / CPF**
145246310115		59.250.290/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social				CNPJ / CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0023-85	27/01/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**		**Data da Saída**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 -		CENTRO			27/01/2025
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora da Saída**
CAPANEMA	344623051	PA			14:22:11

FATURA / DUPLICATA

Número: 001 Venc.: 26/02/2025 Valor: R$2.375,00 Número: 002 Venc.: 13/03/2025 Valor: R$2.375,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	4.750,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1			1	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
N0612	CURAT FILME TRANSPARENTE I.V FENEST. 7X9CM	30051020	060	6404	UN	2.500,0000	1,90000	4.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO
04/02/25
ASS: JOANICO CARVALHO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
06/02/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04/02/25
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informacao - Valor Aproximado pago : 199,50 de Tributos Federais e 0,00 de Tributos Estaduais (Fonte: IBPT/FECOMERCIO)

AUTORIZAMOS O PAGAMENTO DESTA NOTA FISCAL NA CONTA ABAIXO, SOMENTE EM CASO DE TOTAL IMPOSSIBILIDADE DE PAGAMENTO ATRAVES DO BOLETO ENVIADO:

BANCO SANTANDER
AG: 0652
CC: 13004347-1

ID BIONEXO 375820783

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000 0
Data da Operação	12/03/2025 17:09
Código de Barras	34191090080151247383445555040000510200000302000
Descrição	VEXER INDUSTRIA E CO - NF 31377
Número Único do Boleto	3025021705237576222
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9051083000112
Razão Social	VEXER IND COM EQUIP LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 17:9:41
Valor Nominal	3.020,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.020,00 (Três Mil E Vinte Reais)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773961818400000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:26

RECEBEMOS DE VEXER INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.020,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 31.377
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VEXER

VEXER INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
RUA PROFESSOR ALGACYR MUNHOZ MADER, 3474 - BARRACAO A
CIC - 81350-010
Curitiba - PR Fone: (41) 3016-7288

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 31.377
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0209 0510 8300 0112 5500 1000 0313 7716 6805 14

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizado

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	141250050838031 - 14/02/2025 12:44:

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
90423691-84		09.051.083/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	14/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	14/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA	(91) 3462-3051		12:44:20

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 14/03/2025
Valor R$ 3.020,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.020,00	211,40	0,00	0,00	0,00	2.862
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	157,77	3.020

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AGENCIA DE CORREIOS FRANQUEADA AFONSO PENA	(0) Remetente (CIF)				95.344.370/0001-5
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
NELSON D ASSUNCAO MESQUITA, S/N		Sao Jose dos Pinhais		PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	VOLUME	VEXER		3,000	2,

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
VXP00385	PROCESSADOR COM SOFTWARE PARA REPROCESSADOR	85423190	000	6108	UN	1	435,00	435,00	435,00	30,45	0,00	7,00
VXN01729	PLACA DE CONTROLE DO REPROCESSADOR	85340012	000	6108	UN	1	2.427,23	2.427,23	2.585,00	180,95	157,77	7,00

Douglas F. M.
Douglas Ferreira Martins
Téc. em Eq. Biomédicos
TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar

PREZADO(A) CLIENTE
A mercadoria deverá ser conferida no ATO do recebimento. A Vexer não aceita devoluções em data posterior a entrega.

CLASSIFICADO
25/02/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
24/02/25
ASS: Fabricio Carneiro
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 20/02/25
HORA: 17
RECEBIDO POR: ANTONIO NYCKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: fiscal.hrpc@indsh.org.br Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA 378172167.1 Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF Produto destinado a Consumidor Final	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000O
Data da Operação	12/03/2025 16:46
Código de Barras	00190000090251047500300017649179310190000110000
Descrição	ALPHARAD INDUSTRIA,C - NF 36176
Número Único do Boleto	3025021100129648746
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11367066000130
Razão Social	ALPHARAD IND. COM. IMP. EXP. DE PROD HOSPITALARES LTDA - EP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 16:46:20
Valor Nominal	1.100,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.100,00 (Um Mil E Cem Reais)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773947808460000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:49

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2528712

Anexo/Sequencial: 8

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 14/04/2025 19:12:49

Aut. Assinatura: 1d18364b648ccc485041d1038e7f94664d401fab1283711b1d8284182012dffd

Identificador de autenticação: 9e14fa9e-6fbb-4300-b74d-2a7751a8dd54

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

RECEBEMOS DE ALPHARAD IND, COM, IMP E EXP DE PROD HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.100,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 36.176
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALPHARAD IND, COM, IMP E EXP DE PROD HOSPITALARES LTDA
R PEREIRA COUTINHO, 254
JARDIM STELLA - 09185-670
Santo Andre - SP Fone: (11) 4992-9000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 36.176
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 3670 6600 0130 5500 1000 0361 7616 0621 9982

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Prod. do Estabelecimento, Destinada a nao Contribuinte	135250382252859 - 11/02/2025 07:18:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
626.793.110.111		11.367.066/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	11/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	11/02/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	PA	(91) 3462-3051		07:17:50

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	13/03/2025	R$ 1.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.100,00	77,00	0,00	0,00	0,00	7,15	1.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,00	1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	(0) Remetente (CIF)				34.028.316/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Santa Maria Goretti, 17	Santo Andre	SP	127349733119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
GBGE-318726	GUIA DE BIOPSIA ENDOCAVITARIO - ALPHA 01 - GBGE exp LOTE: 0126010125 FABRICACAO: 01/2025 VALIDADE: 01/2030	90183119	000	6107	UN	10	110,00	1.100,00	1.100,00	77,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
17/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17/02/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
11/02/25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: fiscal.hrpc@indsh.org.br Inf. Contribuinte: ID Bionexo: 3774426591. Endereco de entrega: Av Barao de Capanema , 3191 - Centro - 68700-005 - CAPANEMA - PA. Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 1.100,00 , ICMS UF DESTINO R$ 110,00, ICMS UF REMETENTE R$ 0,00. Produto destinado a Consumidor Final. Cnae aprox R$ 45,20 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br, 13054A	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387739389393800000
Data da Operação	12/03/2025 16:56
Código de Barras	00190000090104283700300027859172610190000143000
Descrição	TRIMED - NF 39726
Número Único do Boleto	3025021303176930139
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HPR CA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 16:56:10
Valor Nominal	1.430,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.430,00 (Um Mil E Quatrocentos E Trinta Reais)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773953712710000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:40

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRo - Capanema/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 13/02/2025
Valor Total da Nota: 1.430,00

NFe Nº 0000039726
Série 001

TRIMED
E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000039726
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0204 2527 4200 0165 5500 1000 0397 2613 0070 0328

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250007514066 - 13/02/2025 - 14:21:19
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85	13/02/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRo	68700-005	13/02/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Capanema	91 3462 3051	PA		14:06:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	13/03/2025	1.430,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	435,44	1.430,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.430,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0-Remetente(CIF)				14.498.358/0001-09

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV M ROD PA 150, RES JARDIM DO VALLE S/N QUADRA 01, LOTE 17	Tailandia	PA	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	VOLUMES			0,000	0,000

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	3051	Cateter IV n. 24G - Polymed *LT:116595F VL:31/08/2029*	90183929	041	5102	Uni	100,0000	1,1000	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,50
2	205	Alcool Swab Lenco p/ Assepsia c/100 Sterilance *LT:M2229 VL:30/05/2028*	90183929	041	5102	Cx	70,0000	6,0000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,89
3	4394	Equipo Extensor 4 vias p/ Artroscopia MP *LT:2411090 VL:11/2027*	90189010	041	5102	Uni	30,0000	30,0000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	274,05

LIBERADO
17 / 02 / 25
ASS: 1000160
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 02 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
19 / 02 / 25
HRPC/INDSH

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 192,34 Fed - R$ 243,10 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome A2A75B Identificador: 1000157	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387739389393800000
Data da Operação	12/03/2025 17:02
Código de Barras	00190000090292903100900014457170500200000132000
Descrição	ALFAMED - NF 51275 3/3
Número Único do Boleto	3025011404423760207
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA - EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 17:2:06
Valor Nominal	1.320,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.320,00 (Um Mil E Trezentos E Vinte Reais)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773957271390000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:36

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.960,00	NF-e Nº: 000.051.275 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.051.275
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0102 2756 7300 0180 5500 1000 0512 7510 0055 3001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250001782940 - 13/01/2025 09:06:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		09:04:59

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	12/02/2025	1.320,00	002	27/02/2025	1.320,00	003	14/03/2025	1.320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.960,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00010397	MEROPENEM 1G - ABL CX C/10FR LT. 111523J05127 Val. 09/25	30042099	0 60	5405	FR	200,00	19,8000	3.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
Leuciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
13 / 01 / 25
ASS: Fabricio Barbosa
HRPC - INDSH

6115

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 01 / 25
HORA: 14 : 50
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10 1-008: BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL:3x R$ 1.320,00 Vend: 0028 - RICHTELLY Fatura: 00055300-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902 842	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000 0
Data da Operação	12/03/2025 16:50
Código de Barras	23792831009000000666980000277006110190000063720
Descrição	IMPERSIK - NF 141950 1/2
Número Único do Boleto	3025021102131746798
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34682732000120
Razão Social	IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 16:50:46
Valor Nominal	637,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 637,20 (Seiscentos E Trinta E Sete Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773950472340000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:46

Identificador de autenticação: 5fdb4bb4-f6e8-4006-9978-4313c327b67c

Identificação do Emitente

Impersik Distribuidor

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. **141950**
SÉRIE **1**
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 6827 3200 0120 5500 1000 1419 5012 5223 4132

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250007047120 11/02/2025 12:06:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BAR?O DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		12:06

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	13/03/25	637,20	2	12/04/25	637,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
84,39	16,03	0,00	0,00	1.274,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.274,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F S P TRANSPORTADORA LTDA	0 - Remetente(CIF)		XXX0000	PA	43.830.601/0001-34

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS OLINTO MEIRA, 340 - GUANABARA	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	3,11	10,83

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7259	L OXIVIR FIVE 16 CONCENTRATE 5L BR PERC.PARC.FCI. 0 - N. FCI: 9F64CF64-6D1B-4BC5-9636-799BDDC15944	38089419	060	5405	BB	2	595,00	1.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521	DISCO BETTANI REMOV PTO 350MM 9635	68053090	000	5102	UN	1	23,81	23,81	23,81	4,52	0,00	19,00	0,00
519	DISCO BETTANI REMOV PTO 510MM 9651	68053090	000	5102	UN	1	60,58	60,58	60,58	11,51	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 17 : 50
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NUM. TRANS.:
30392315
NUM. CARREG.:
176757
COD. COB.:
2371
NR. PEDIDO:11019143/RCA:REGINA CANELAS
TRANSPORTADORA EXPRESSO MARTINS FRETE: CIF
LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL ESTADUAL DOS CAETES -CAPANEMA - ALMOXARIFADO - PEDIDO CLIENTE: ###376152952.1###
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 67.5
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 16.03
ICMS ANTECIPADO CONFORME ART.107, ANEXO I DO RICMS/PA

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
13 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000 0
Data da Operação	12/03/2025 17:05
Código de Barras	00190000090247782100916135611172310200000074610
Descrição	F CARDOSO - NF 161356
Número Único do Boleto	3025021204152088991
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 17:5:41
Valor Nominal	746,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 746,10 (Setecentos E Quarenta E Seis Reais E Dez Centavos)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773959416430000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:32

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 746,10	NF-e Nº: 000.161.356 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.161.356
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0204 9499 0500 0163 5500 1000 1613 5610 0464 0323

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb-de terceir	215250007302707 - 12/02/2025 15:05:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	12/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		15:05:06

FATURA

Número: 161356 Valor Original: 746,10 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 746,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	746,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	746,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
CLIENTE RETIRA	1 - Dest.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
03				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000377763	EQUIPO MACRO NUTRICAO ENTERAL COM FILTRO DE AR EQUIPO MACRO NUTRICAO ENTERAL COM FILTRO DE AR LOTE:DF92240517 FAB: 01-05-2024 / VAL: 01-05-2029	90189099	2 40	5102	UN	550	1,23	676,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000377553	SUCCINATO METOPROLOL 25 MG COMP REV DOZOITO SUCCINATO METOPROLOL 25 MG COMP REV (DOZOITO) LOTE:C2410688 FAB: 01-06-2024 / VAL: 01-05-2027	30049039	1 60	5403	CO	240	0,29	69,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
19 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
17 / 02 / 25
ASS: ADILSON LANZILHO
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 02 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 14/03/2025, Valor: 746,10 BIONEXO 377208375 1 R$676,50 E 377352904 1 R$69,60 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387739389393800000
Data da Operação	12/03/2025 16:49
Código de Barras	00191225307072953222900006219174310190001860000
Descrição	FARMARIM - NF 415182
Número Único do Boleto	3025021103120909533
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	58635830000175
Razão Social	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 16:49:35
Valor Nominal	18.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 18.600,00 (Dezoito Mil E Seiscentos Reais)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773949764180000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:47

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4534 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - INTERIOR - (R$ 18.600,00)(dezoito mil e seiscentos reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 415.182
SÉRIE 1

FARMARIN
VELORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO,GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 415.182
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0258 6358 3000 0175 5500 1000 4151 8217 7463 2395

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250375025373 10/02/2025 13:53:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	4534	23.453.830/0023-85	10-02-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
AV. BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	10-02-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		13:53:01

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 30 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=13/03/2025 Valor=18.600,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	18.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				08.848.231/0002-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANTONIO JOAO ABDALLA N. 260	CAJAMAR	SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
250,00	CAIXA(S)			6250,0000 Kg	6000,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 0177/25 Qtde: 250 Dt.Fab: 01/2025 Dt.Val: 01/2026	30049099	040	6107	CX	250	74,40	0,00	0,00	18.600,00	0,00	0,00		0,0	

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 02 / 25
HORA: 10.30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99. PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. PEDIDO 377817363.9 - Reposicao de Acordo Pedido para o CNPJ: 58635830000175 Insumos para hemodialise - acordos comerciais | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | NUMERO UNICO PEDIDO: 1256850 | SEU PEDIDO: | | END.ENTREGA: , - - , - - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000 0
Data da Operação	12/03/2025 16:55
Código de Barras	03399484570130000046801347401042810190000256484
Descrição	SUPERMED COM. E IMP - NF 771701
Número Único do Boleto	3025020407958299875
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 16:55:25
Valor Nominal	2.564,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.564,84 (Dois Mil E Quinhentos E Sessenta E Quatro Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773953263280000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:42

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP!T. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 771701
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0111 2060 9900 0441 5500 1000 7717 0110 8034 9453

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135250272201771 30/01/2025 14:50:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	30/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	30 JAN 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 13/03/2025 2.564,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.564,84	167,56	0,00	0,00	2.564,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.564,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	CAIXA			129,68	129,68

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29508	CLOREX ALCOOLICA 2% 100ML CX C/2-4-VICP (Fornecedor: 7744, Lote: M39498, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027)	30039099	000	6108	CX	3	68,1133	204,34	204,34	14,30		7,00	
36239	FORMOL 10% 1LT CX C/12-FACILIMPE (Fornecedor: 2083, Lote: 0986, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/06/2026)	29121100	500	6108	CX	2	89,9900	179,98	179,98	12,60	0,00	7,00	0,00
33977	COLETOR UNIVERSAL 50ML ESTERIL TAMPA VERMELHA SEM PA C/100-CRALPLAST (Fornecedor: 2854, Lote: 24013010, Qtde: 2 ,Data Fab: 30/01/2024, Data Val: 30/01/2026 / Fornecedor: 2854, Lote: 24040609, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/04/2024, Data Val: 06/04/2026)	39269040	000	6108	PCT	3	30,4267	91,28	91,28	6,39	0,00	7,00	0,00
35127	LAMINA DE BISTURI N.11 ACO CARBONO C/100--UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: SG24070-1B, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	90189099	200	6108	CX	2	27,3550	54,71	54,71	2,19	0,00	4,00	0,00
30105	SER.DESC.01ML AG.13X4,5 C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1945, Qtde: 4 ,Data Fab: 11/11/2024, Data Val: 11/11/2029)	90183111	100	6108	CX	4	86,0750	344,30	344,30	13,77		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 376172053 ||#R38V15 R35P7V1 R38V5 #||
ITENS 1 a 3,6 a 7 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITEM 4 e 5 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 394,77
Pedido: 773792
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 0,58
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%) PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14/02/25
HORA: 10:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
14/02/25
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

CLASSIFICADO
18/02/25
HRPC/INDSH

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 771701
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0111 2060 9900 0441 5500 1000 7717 0110 8034 9453

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250272201771 30/01/2025 14:50:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31751	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-LAVIE (Fornecedor: 4514, Lote: LAV240101, Qtde: 99 ,Data Fab: 29/11/2024, Data Val: 29/11/2029 / Fornecedor: 4514, Lote: LAV250119, Qtde: 4 ,Data Fab: 06/01/2025, Data Val: 06/01/2030)	63079010	500	6108	PCT	103	5,5550	572,16	572,16	40,05		7,00	
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 2312202407063, Qtde: 8 ,Data Fab: 23/12/2024, Data Val: 23/12/2026)	29159060	000	6108	CX	8	139,7588	1.118,07	1.118,07	78,26	0,00	7,00	0,00

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000O
Data da Operação	12/03/2025 16:55
Código de Barras	03399484570130000046817846501041110190000064494
Descrição	SUPERMED COM. E IMP - NF 776762
Número Único do Boleto	3025021203159190134
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 16:55:48
Valor Nominal	644,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 644,94 (Seiscentos E Quarenta E Quatro Reais E Noventa E Quatro Centavos)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773953490440000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:41

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 776762
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7767 6211 9676 8144

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135250387166079 11/02/2025 14:16:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	11/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	17 FEV. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	13/03/2025	644,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
644,94	45,15	0,00	0,00	644,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	644,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,41	1,41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12175	FENTANILA(A1) 0,05MG/ML 50AMP 2ML GEN-HI-POLABOR (PORT.344/98) (Fornecedor: 1898, Lote: AS-082/24M, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/1-1/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049099	500	6108	CX	6	107,4900	644,94	644,94	45,15		7,00	

CLASSIFICADO
25/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
25/02/25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 377352904 ||#R36P7V1 #||
ITEM 1 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 95,54
Pedido: 779432
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 0,00
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 17/02/25
HORA: 10
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

MERCADORIAS VARIAS SEGUNTALHAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387739389393800000
Data da Operação	12/03/2025 16:33

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
Titular	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS
cnpj	11.206.099/0001-07
Agência	3398
Conta	000029357-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503121932595130037 44
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.731,75 (Dois Mil E Setecentos E Trinta E Um Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Descrição	SUPERMED - NF 810036
Autenticação	638773939805170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 09:10

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000810036 SÉRIE 1

Identificação do emitente

SUPERMED COM. E IMP. DE P ROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n
Itaim Cep:37600-000
CAMBUI/MG
Fone: 1149341700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000810036
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8100 3613 5982 3240

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	17/12/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0017711480296		11.206.099/0001-07

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH	23.453.830/0023-85	17/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 16/01/2025 2.921,17	10/02							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	2.914,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	6,86	2.921,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				18.233.211/0069-28

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA			35,040	35,040

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
27364	ESPECULO VAG.M S/LUBRIF.EST.C/ 200-CRALPLAST (Fornecedor: 285 4, Lote: 24080211, Qtde: 1 ,Da ta Fab: 02/08/2024,	90189099	000	6108	CX	1,00	246,28	246,28	246,28	17,24	0,00	7.00%	0.00%	246.28 0 0 0
19153	HEMOSPON ESPON.HEMOS.125X80X10 MM C/1-MAQUIRA (Fornecedor: 18 99, Lote: 795924, Qtde: 16 ,Da ta Fab: 27/06/2024,	30061090	040	6108	PC	16,00	51,59	825,43	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	825.43 0 0 0
24950	GEL P/ ULTRASSON 1000GR C/12(T RANSP)-MULTIGEL (Fornecedor: 7 640, Lote: 121011, Qtde: 1 ,Da ta Fab: 01/11/2024,	30067000	000	6108	CX	1,00	63,79	63,79	63,79	4,47	0,00	7.00%	0.00%	63.79 0 0 0
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-O RTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 1024, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/1 0/2024, Data Val:	90211020	040	6108	RL	5,00	8,64	43,18	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	43.18 0 0 0
29276	DISP.P/INC.URIN.C/EXT.N.6 PC-M EDSONDA-NAO ESTERIL E COM EXT.	90183929	000	6108	PC	30,00	1,56	46,86	46,86	3,28	0,00	7.00%	0.00%	46.86 0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Bionexo 371482740 #R17P2V3 R6P1V2 R28P3V1 # ITEM 2 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019 ITEM 4 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010 ITEM 10 ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO 116/98 ITENS 1,3,5,7,11 Art.53-A Inciso I, SECAO II - DA ALIQUOTA RICMS-SP ITENS 6,8 a 9,12 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R$ 345,09 Pedido: 780264 Operacao contratada na modalidade nao presencial - E-PTA-RE N: 45.000033322-68 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: Cubagem: 0,21 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0.00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
07/01/25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 01 / 25
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MARCELL ALMOXARIFADO

CLASSIFICADO
31/01/25
HRPC/INDSH

Identificação do emitente

SUPERMED COM. E IMP. DE P ROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n
Itaim Cep:37600-000
CAMBUI/MG
Fone: 1149341700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000810036
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8100 3613 5982 3240

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	17/12/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0017711480296		11.206.099/0001-07

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
34370	AP DESC TRICOTOMIA 2L ZELASAFE C/05 D251 - ZELARA (Fornecedor : 4333, Lote: HWT231008, Qtde: 12 ,Data Fab:	82121020	100	6108	PCT	12,00	2,86	34,32	39,47	1,58	5,15	4.00%	15.00%	34.32
28389	COLETOR URINA 2000ML SIST FECH ADO C/VALV C/05 ESPECIAL-DESCA RPACK (Fornecedor: 918, Lote: BOL002A/23, Qtde: 12	39269030	700	6108	PCT	12,00	15,79	189,42	189,42	13,26	0,00	7.00%	0.00%	189.42
33170	CURAT. AQUACEL AG+ EXT. C/PRAT A 15X15CM C/5 - CONVATEC REF. 413568 15 A 25 (Fornecedor: 41 44, Lote: 4A05418,	30059090	200	6108	CX	2,00	569,35	1.138,70	1.138,70	45,55	0,00	4.00%	0.00%	1138.7
35713	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMX100 M RL-ZELARA (Fornecedor: 4512, Lote: 300810, Qtde: 1 ,Data F ab: 01/08/2024, Data	48043990	100	6108	PCT	1,00	52,58	52,58	54,29	2,17	1,71	4.00%	3.25%	52.58
24727	PRES. NAO LUBRIF.BLOWTEX C/144 (Fornecedor: 2642, Lote: 24069 50222, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0 6/2024, Data Val:	40141000	240	6108	CX	1,00	48,69	48,69	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	48.69
4345	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C/10-MARK (Fornecedor: 164, Lo te: 21931, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/05/2024, Data	90183929	000	6108	PCT	20,00	7,79	155,76	155,76	10,90	0,00	7.00%	0.00%	155.76
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEME A C/200-ZELARA (Fornecedor: 46 30, Lote: 20240830, Qtde: 3 ,D ata Fab: 01/08/2024,	90183999	100	6108	CX	3,00	23,10	69,30	69,30	2,77	0,00	4.00%	0.00%	69.3

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 815818
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
0

Nº 815818
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8158 1810 7524 7469

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Devolucao de Vendas	**131256430345888 21/01/2025 15:53:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	21/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
189,42	13,26	0,00	0,00	189,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	189,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - DO DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			5,40	5,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28389	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/05 ESPECIAL-DESCARPACK Lote: BOL00-2A/23, Qtde: 12	39269030	700	2202	PCT	12	15,7850	189,42	189,42	13,26	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEVOLUÇÃO PARCIAL REFERENTE A NOTA 810036 DE 17/12/2024 MOTIVO ERRO DO CLIENTE PROCESSO 321 #||
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 28,06
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000 0
Data da Operação	12/03/2025 16:54
Código de Barras	03399484570130000046801348201045710190000244208
Descrição	SUPERMED - NF 817578 2/2
Número Único do Boleto	3025020400958493072
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 16:54:55
Valor Nominal	2.442,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.442,08 (Dois Mil E Quatrocentos E Quarenta E Dois Reais E Oito Centavos)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773952961170000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:43

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 817578
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8175 7814 9581 1368

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256447534547 30/01/2025 14:07:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	30/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	30 JAN. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	06/03/2025	2.442,09	002	13/03/2025	2.442,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.754,65	307,86	0,00	0,00	4.884,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.884,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CAIXA			140,58	140,58

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27801	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ FP 0013-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 16041124, Qtde: 70 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2029)	30051090	000	6108	PCT	70	11,4946	804,62	804,62	56,32	0,00	7,00	0,00
33069	AV.DESC.ML 40GR BR C/PUNHO ADV C/10-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 24/0071509, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/-2026 / Fornecedor: 3948, Lote: 24/0091512, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	63079010	200	6108	PCT	41	20,0420	821,72	821,72	32,87	0,00	4,00	0,00
36118	CANULA DE GUEDEL N.0 PC-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCGUAA002C, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183929	200	6108	UND	6	1,7483	10,49	10,49	0,42	0,00	4,00	0,00
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN (Fornecedor: 2011, Lote: 33030, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20-26)	38085910	000	6108	CX	2	213,9400	427,88	427,88	29,95	0,00	7,00	0,00
33768	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-VENPER (Fornecedor: 3473, Lote: 14740005, Qtde: 130 ,Data Fab: 25/02/2024, Data Val: 24/0-2/2029)	90183999	000	6108	CX	130	11,3000	1.469,00	1.469,00	102,83	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R0P0V17 R3P2V3 #||
ITEM 7 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITENS 1,4 a 6,8 a 9 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITEM 2 e 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 735,22
Pedido: 788141
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 0,76
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
HRPC/INDSH
LANÇADO
10 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH
ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 02 / 25
HORA: 14:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Mercadoria avariadas ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimento de transportes.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 817578
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8175 7814 9581 1368

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256447534547 30/01/2025 14:07:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 726/24, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2029)	48030090	000	6108	CX	10	61,0500	610,50	610,50	42,74	0,00	7,00	0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 1024, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 01/10/2029)	90211020	040	6108	RL	15	8,6347	129,52			0,00		0,00
24540	PAPEL GRAU CIRURG.200MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 2049, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	48043990	000	6108	RL	4	76,2800	305,12	305,12	21,36	0,00	7,00	0,00
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS (Fornecedor: 4284, Lote: 108/, Qtde: 6 ,Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027)	39232910	000	6108	PCT	6	50,8867	305,32	305,32	21,37	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 02 / 25
HORA: 14 :30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000 0
Data da Operação	12/03/2025 16:52
Código de Barras	00190000090352474300600024626178610190000146600
Descrição	OPLIMA - NF 1162062
Número Único do Boleto	3025021203151345624
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 16:52:01
Valor Nominal	1.466,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.466,00 (Um Mil E Quatrocentos E Sessenta E Seis Reais)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773951223980000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:45

RECEBEMOS DE IMPORTADORA OPLIMA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 001162062 SÉRIE 1

Identificação do emitente

IMPORTADORA OPLIMA LTDA

RUA MUNICIPALIDADE, 1157
UMARIZAL Cep:66050-350
BELEM/PA
Fone: 9131818000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001162062
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0204 9454 8100 0169 5500 1001 1620 6211 7710 7175

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	11/02/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
150017529		04.945.481/0001-69

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOINDSH	23.453.830/0023-85	11/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	11/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		16:32:00

FATURA

Forma 90								
0,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	1.466,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.466,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
174			174	150,480	150,480

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
31508	BUCHA FIX 8MM D-8 1.4G	39259090	060	5405	UN	100,00	0,20	20,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
160465	FITA PVC S/ADESIVO 100MMX10M B C 11639	39191020	060	5405	RL	20,00	10,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
217530	FOLHA LIXA MASSA G80 0652.0008 0.0001	68052000	000	5102	UN	5,00	1,00	5,00	5,00	0,95	0,00	19.00%	0.00%	0,00
140332	LONA PLASTICA CONSTRU.4,0MX100 M PT	39201099	060	5405	MT	20,00	5,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
207911	PUXADOR ZAMAC ZM55 160MM CR	79070090	000	5102	UN	15,00	21,00	315,00	315,00	59,85	0,00	19.00%	0.00%	0,00
193385	REFLETOR LED SUPER SLIM 100W 6 .500K	94054200	000	5102	UN	8,00	65,00	520,00	520,00	98,80	0,00	19.00%	0.00%	0,00
122548	REJUNTE COLOR ACRILICO 1KG BRA NCO QUARTZ	32149000	060	5405	UN	4,00	73,00	292,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
115321	TRINCHA MEDIA 723-2 SINT GRIS	96034090	000	5102	PC	2,00	7,00	14,00	14,00	2,66	0,00	19.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS NOS ITENS (FONTE: IBPT): R$ 207,80//FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES NR. PEDIDO: 928020579 NUM. TRANS.: 4448681 NUM. CARREG.: 5157743////OC : PC.4002.25.02 RET : CLIENTE//COBRANCA(S): BK - COBRANCA BANCARIA- QTDE PARCELAS: 1

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
17 / 02 / 25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
18 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000 0
Data da Operação	12/03/2025 16:54
Código de Barras	03399011005420000000517871301010910190000141000
Descrição	PROMEFARMA - NF 64406 3/3
Número Único do Boleto	3024121300741116424
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	81706251000198
Razão Social	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 16:54:29
Valor Nominal	1.410,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.410,00 (Um Mil E Quatrocentos E Dez Reais)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773952697620000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:44

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

28002489

NF-e
Nº. 64406
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 64406
SÉRIE 2
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
4124 1281 7062 5100 0198 5500 2000 0644 0611 8213 4241

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
10176046-40		81706251000198	141240385932251 13/12/2024 08:27:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
12197 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	13/12/2024
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	13/12/2024
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	11 96168-4061	PA	08:27

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	12/01/25	1.410,00	2	11/02/25	1.410,00	3	13/03/25	1.410,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.230,00	261,13	0,00	0,00	4.230,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.230,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Remetente			PR	95591723002162

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 277, 1300, 1102 - IPE	SAO JOSE DOS PI	PR	1017212300

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9			9	52,35	52,35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4133	**ACETILCISTEINA 100MG/ML AMP 3ML FLUCISTEIN CX5AMP UNIAO Q.** NR. ANVISA: 1049711490021 N LT. 2345650 DATA FAB.: 18/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 9F277AB0-EFDF-4422-9E4F-1B2944065E16 EAN=7896006298465	30049099	500	6108	AM	270	2,86	772,20	772,20	54,05	0,00	7,00	0,00
5528	**ATROPINA 0,25MG/1ML AMP ATROFARMA CX100AMP FARMACE** NR. ANVISA: 1108500170026 N LT. AT24D013 DATA FAB.: 14/05/2024 DATA VAL.: 30/03/2026 EAN=7898166041011	30039099	000	6108	AM	700	0,75	525,00	525,00	36,75	0,00	7,00	0,00
128031	**CETOPROFENO 100MG IV 100ML BLS BICERTO CX60BOLSAS EUROFARMA** NR. ANVISA: 1004313130106 N LT. 945211 DATA FAB.: 15/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 0194E4DA-FB9B-4C88-83DF-383F7EE35119 EAN=7891317008536	30049029	000	6108	BS	240	6,79	1.629,60	1.629,60	114,07	0,00	7,00	0,00
12815	**ESPIRONOLACTONA 25MG CPR (G) CX30CPR EMS** NR. ANVISA: 1023506320019 N LT. 4D5575 DATA FAB.: 21/05/2024 DATA VAL.: 29/05/2026	30043220	500	6108	CP	210	0,17	35,70	35,70	2,50	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBSERVACOES: **ANEXAR BOLETO** OC 371464729
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$215.83 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$454.00 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

CLASSIFICADO
31 / 12 / 24
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
30 / 12 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 12 / 24
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR:

28002489

SR. CLIENTE, FAVOR NÃO ENTREGAR MERCADORIA SEM NOTA FISCAL. NÃO SERÃO ACEITAS DEVOLUÇÕES APÓS 30 DIAS DA DATA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL. POSTERIORES SERÃO COBRADOS.

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

28002489

NF-e
Nº. 64406
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 64406
SÉRIE 2

FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
4124 1281 7062 5100 0198 5500 2000 0644 0611 8213 4241

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
10176046-40		81706251000198	141240385932251 13/12/2024 08:27:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	EAN=7896004750361												
129304	**METOPROLOL SUCCINATO 25MG CPR REV DOZOITO XR CX30CPR BIOLAB** NR. ANVISA: 1097403340071 N LT. C2409430 DATA FAB.: 01/05/2024 DATA VAL.: 30/04/2027 EAN=7896112402664	30049039	600	6108	CP	150	0,68	102,00	102,00	7,14	0,00	7,00	0,00
127980	**MIDAZOLAM 50MG/10ML AMP 10ML B1 DORMONID CX5AMP FQM** NR. ANVISA: 1039002040035 N LT. 00008 DATA FAB.: 31/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 EAN=7898040328399	30049069	200	6108	AM	450	2,59	1.165,50	1.165,50	46,62	0,00	4,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000 0
Data da Operação	12/03/2025 16:44
Código de Barras	03399011005420000000522422701015210200000201830
Descrição	PROMEFARMA - NF 71861 1/3
Número Único do Boleto	3025021200156978259
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	81706251000198
Razão Social	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 16:44:06
Valor Nominal	2.018,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.018,30 (Dois Mil E Dezoito Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773946470870000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:50

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 71861
SÉRIE 2
1
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
4125 0281 7062 5100 0198 5500 2000 0718 6111 7619 7167

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
10176046-40		81706251000198	141250047490278 12/02/2025 09:07:11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
12197 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	12/02/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	12/02/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	11 96168-4061	PA	09:07

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	14/03/25	2.018,30	2	13/04/25	2.018,30	3	13/05/25	2.018,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.054,90	353,64	0,00	0,00	6.054,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.054,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Remetente			PR	95591723002162
LOGRADOURO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 277, 1300, 1102 - IPE	SAO JOSE DOS PI			PR	1017212300
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
90			90	264,64	264,64

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4286	**AGUA INJECAO 10ML AMP CX200AMP FARMACE** NR. ANVISA: 1108500110066 N LT. 24L0370I DATA FAB.: 01/11/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 EAN=7898166040328	30039099	000	6108	AM	16800	0,21	3.528,00	3.528,00	246,96	0,00	7,00	0,00
4286	**AGUA INJECAO 10ML AMP CX200AMP FARMACE** NR. ANVISA: 1108500110066 N LT. 24L0403I DATA FAB.: 25/11/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 EAN=7898166040328	30039099	000	6108	AM	800	0,21	168,00	168,00	11,76	0,00	7,00	0,00
114642	**ANLODIPINO 10MG CPR (G) CX30CPR HYPERA** NR. ANVISA: 1558401940038 N LT. B24G0366 DATA FAB.: 17/08/2024 DATA VAL.: 30/08/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 39D8EA70-E89D-4035-A331-682A1B460887 EAN=7896714293172	30039099	000	6108	CP	210	0,09	18,90	18,90	1,32	0,00	7,00	0,00
12346	**PIPERACILINA+TAZOBACTAM 2+250MG IV FA (G) CX10FR/A EUROFARMA** NR. ANVISA: 1004308100024 N LT. 948429A DATA FAB.: 31/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8B00F2CA-65D0-4DA4-A361-7526136A5B98 EAN=7891317009151	30042099	300	6108	FA	90	19,50	1.755,00	1.755,00	70,20	0,00	4,00	0,00
12346	**PIPERACILINA+TAZOBACTAM 2+250MG IV FA (G)**	30042099	300	6108	FA	30	19,50	585,00	585,00	23,40	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBSERVACOES: ORDEM DE COMPRA N 376140343
377352904
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$433.33 + FCP R$0.00;
DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$550.36 + FCP R$0.00;
DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

CLASSIFICADO
27/02/25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
26/02/25
ASS: CODRIGO CONVALIDO
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

SR. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM RESSALVA.

10002366

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

10002366

NF-e
Nº. 71861
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 71861
SÉRIE 2

FL **2 of 2**

CHAVE DE ACESSO
4125 0281 7062 5100 0198 5500 2000 0718 6111 7619 7167

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
10176046-40		81706251000198	141250047490278 12/02/2025 09:07:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	CX10FR/A EUROFARMA NR. ANVISA: 1004308100024 N LT. 945195A DATA FAB.: 16/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8B00F2CA-65D0-4DA4-A361-7526136A5B98 EAN=7891317009151												

FIM DOS PRODUTOS

ALMOXARIFADO
DATA: 26 / 02 / 25
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000O
Data da Operação	12/03/2025 17:06
Código de Barras	03399939583850000001360280201017210200000078942
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 115574 2/2
Número Único do Boleto	3025011403440842367
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 17:6:47
Valor Nominal	789,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 789,42 (Setecentos E Oitenta E Nove Reais E Quarenta E Dois Centavos)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773960076810000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:29

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0115574 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1155 7411 7054 8188

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258439768596 13/01/2025 12:33:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	12/02/2025	789,42	002	14/03/2025	789,42			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.578,84	189,46	0,00	0,00	1.578,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.578,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	HOSPDROGAS		6,300	6,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010.0009	TRAMADOL (GEN) 50MG/ML INJ AMP 2ML (A 2) Marca: HIPOLABOR. MS: 1134301560044. Va lid: 01-07-2026	AW06224 M	30039049	500	6108	UN	1.200,00	1,3157	1.578,84	1.578,84	189,46	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 373164748.2 - Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 110,52 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 212351, Nr.Embarque: 218332
PEDIDO 373164748.2 - Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 01 / 25
HORA: 13 : 11
RECEBIDO POR:
JUNIOR ALMEIDA
AUX DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000 0
Data da Operação	12/03/2025 17:07
Código de Barras	03399939583850000001360399001019610200000311520
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 115648 2/2
Número Único do Boleto	3025011402440479778
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 17:7:20
Valor Nominal	3.115,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.115,20 (Três Mil E Cento E Quinze Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773960409430000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:29

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0115648 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1156 4814 8751 2204

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258441576952 13/01/2025 19:15:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	12/02/2025	3.115,20	002	14/03/2025	3.115,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.230,40	744,49	0,00	0,00	6.230,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.230,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23,00	CAIXA	HOSPDROGAS		98,900	98,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0191	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUC AO ALCOOLICA FR 100ML Marca: VIC PHAR MA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-10-20 27	M38966	30039099	000	6108	UN	150,00	1,7763	266,45	266,45	31,97	0,00	12,00	0,00
030.0222	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP (EXTE NSOR) LUER SLIP Marca: DESCARPACK. MS: 10330669112. Valid: 01-06-2029	SEUUAB0 01A	90189010	500	6108	UN	2.320,00	0,5921	1.373,67	1.373,67	164,84	0,00	12,00	0,00
030.1153	SCALP AGULHADO 25G LUER LOCK LARANJ A PVC Marca: MEDIX. MS: 80495519095. Valid: 01-05-2029	240519	90183929	200	6108	UN	200,00	0,1973	39,46	39,46	1,58	0,00	4,00	0,00
030.1661	SONDA FOLEY LATEX 3 VIAS N 22 BALAO 30 -50ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80 495510041. Valid: 01-07-2029	24313322	90183921	500	6108	UN	20,00	3,0263	60,53	60,53	7,26	0,00	12,00	0,00
030.1668	ELETRODO ECG ADULTO SF22 35X40MM UN DS Marca: MEDIX. MS: 80495510048. Valid: 01-08-2027	24DIX230 2	90181990	500	6108	UN	10.000,00	0,2105	2.105,00	2.105,00	252,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 372716474.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 439,29 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 212350, Nr.Embarque: 218331
PEDIDO 372716474.1 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
28/01/25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
27/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0115648 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1156 4814 8751 2204

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258441576952 13/01/2025 19:15:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175 349005. Valid: 01-11-2026	21124	62101000	500	6108	UN	900,00	0,0526	47,34	47,34	5,68	0,00	12,00	0,00
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175 349005. Valid: 01-12-2026	21224	62101000	500	6108	UN	7.000,00	0,0526	368,20	368,20	44,18	0,00	12,00	0,00
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175 349005. Valid: 01-11-2026	41124	62101000	500	6108	UN	100,00	0,0526	5,26	5,26	0,63	0,00	12,00	0,00
030.1893	ESPECULO VAGINAL DESCART EST TAM M S/LUB Marca: KOLPLAST. MS: 10237610153. V alid: 01-08-2026	124082600 7	90189099	500	6108	UN	100,00	1,2763	127,63	127,63	15,32	0,00	12,00	0,00
030.1943	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 11 Marca: DESCARPACK. MS: 10330660276. Valid: 01-05-2029	SCLKAB0 01C	90189029	500	6108	UN	200,00	0,2631	52,62	52,62	6,31	0,00	12,00	0,00
030.1986	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO 7,0MM M arca: MEDIX. MS: 80495510045. Valid: 01-06-202 9	2431170C	90183929	500	6108	UN	20,00	3,1578	63,16	63,16	7,58	0,00	12,00	0,00
030.2135	ATADURA ALG ORTOPEDICA 10CMX1,00M U N Marca: ORTOFEN. MS: 80205290002. Valid: 0 1-10-2029	1024	90211020	500	6108	UN	84,00	0,3684	30,95	30,95	3,71	0,00	12,00	0,00
030.2145	AVENTAL DESCART S/MANGA TIRAS 20G U N SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175349006. Valid: 01-12-2026	21224	62101000	500	6108	UN	1.150,00	0,8026	922,99	922,99	110,76	0,00	12,00	0,00
030.2145	AVENTAL DESCART S/MANGA TIRAS 20G U N SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175349006. Valid: 01-10-2026	41024	62101000	500	6108	UN	550,00	0,8026	441,43	441,43	52,97	0,00	12,00	0,00
040.0060	ZYMEDET GOLD (DETERGENTE ENZIMATIC O) 5L GL 5 ENZIMAS Marca: PROLINK. MS: 32 6100033. Valid: 01-10-2026	P24100171	35079019	500	6108	UN	4,00	72,6447	290,58	290,58	34,87	0,00	12,00	0,00
051.0040	SEPTHEX (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUA VE AQUOSA 100ML Marca: PROLINK. MS: 253 51290535. Valid: 01-10-2026	P24100164	29252923	500	6108	UN	30,00	1,171	35,13	35,13	4,22	0,00	12,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 01 / 25
HORA: 19 :04
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000O
Data da Operação	12/03/2025 16:50
Código de Barras	03399939583850000001366124801011310190000483532
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 120684 1/2
Número Único do Boleto	3025021202157383685
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 16:50:11
Valor Nominal	4.835,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.835,32 (Quatro Mil E Oitocentos E Trinta E Cinco Reais E Trinta E Dois Centavos)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773950117690000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:47

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0120684 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1206 8413 4670 0234

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258546229229 11/02/2025 05:52:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	13/03/2025	4.835,32	002	12/04/2025	4.835,32			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.670,64	1.160,48	0,00	0,00	9.670,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.670,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12,00	CAIXA	HOSPDROGAS		122,200	122,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1737	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,5M Marca: BIOSANI. MS: 80286000 007. Valid: 01-12-2027	66528	90183929	500	6108	UN	400,00	0,921	368,40	368,40	44,21	0,00	12,00	0,00
030.1752	CAMPO OPERAT 25X28 C/RX 15G ESTERIL DI ONE C/05 UND Marca: AMED. MS: 8148190000 3. Valid: 01-01-2030	D012	30059090	500	6108	PT	1.600,00	5,1315	8.210,40	8.210,40	985,25	0,00	12,00	0,00
030.1852	BOLSA COLOSTOMIA REC.OPACA 19-64MM ACTIVE LIFE Marca: CONVATEC. MS: 805230 20058. Valid: 01-08-2029	4H05311	30069110	500	6108	UN	90,00	12,1315	1.091,84	1.091,84	131,02	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
21 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
19 / 02 / 25
ASSINADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 377426591.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 676,95 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 218396, Nr.Embarque: 223844
PEDIDO 377426591.1 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 02 / 26
HORA: 12:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

68700-005 CAPANEMA PA I.E.: HABILITADO
Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao
Autenticacao Mecanica

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000 0
Data da Operação	12/03/2025 17:04
Código de Barras	34191090082272335293051369170009110200000167564
Descrição	CIRURGICA FERNANDES - NF 1816870 2/2
Número Único do Boleto	3025012903802596496
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 17:4:23
Valor Nominal	1.675,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.675,64 (Um Mil E Seiscentos E Setenta E Cinco Reais E Sessenta E Quatro Centavos)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773958642530000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:33

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1816870 - FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0161 4180 4200 0131 5500 4001 8168 7011 7032 7014

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250247408830 28/01/2025 10:21:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	28/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1816870/001	27/02/2025	1.675,65	1816870/002	14/03/2025	1.675,64						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.244,55	193,03	0,00	0,00	3.351,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.351,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35.00	VOLUMES	CIRURGICA		73.420	68.799

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
825604	COLCHAO HOSP CAIXA OVO (80 X 1,88) 4CM D28 LUCKSPUMA | Lote:491067A491069, Quantidade: 30	94042100	000	6108	PR	30,00	69,20	2.076,00	2.076,00	0,00	145,32	0,00	0,00	7,00	0,00
100635	EQUIPO MACRO FLEX C/INJ LAT FILTRO AR LUER SLIP GLOMED | Lote:240807, Validade:28/08/29, Quantidade:1000	90189010	200	6108	PC	1.000,00	1,00	1.000,00	1.000,00	0,00	40,00	0,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 181 | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2302325 Rota: 46509 | N Ped: 2302325 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 375820783 | Cod Cliente:50786 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 423,43 |

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
10 / 02 / 25
ASS: RODRIGO CANVARELLO
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 02 / 25
HORA: 10 : 10
RECEBIDO POR: Jaime Silva

Identificação do emitente	DANFE	
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE SANTANA DE PARNAIBA – SP CEP 06543-306 – 1141520500	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 – ENTRADA 1 – SAÍDA [1] Nº. 1816870 – FL 2 / 2 SÉRIE 4	CHAVE DE ACESSO 3525 0161 4180 4200 0131 5500 4001 8168 7011 7032 7014 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250247408830 28/01/2025 10:21:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03.0063	SERINGA DESC S/AG. 03ML LS SR. | Lote:L1998, Validade:20/11/29, Quantidade:1000	90183119	100	6108	PC	1.000,00	0,13626	136,26	136,26	0,00	5,45	0,00	0,00	4,00	0,00
F01A022010	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 20 30ML WELL LEAD | Lote:2402010350, Validade:19/02/29, Quantidade:10	90183921	600	6108	PC	10,00	3,229	32,29	32,29	0,00	2,26	0,00	0,00	7,00	0,00
5010017	TELA INORG. CIRURGICA 7,5X15 INTRACORP VENKURI | Lote:T3477901001, Validade:11/12/27, Quantidade:5	30061090	040	6108	PC	5,00	21,348	106,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CIRÚRGICA FERNANDES

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000 0
Data da Operação	12/03/2025 16:57
Código de Barras	23792373044201112857870027236705110190000121536
Descrição	WHITE MARTINS - NF 1928
Número Único do Boleto	3025021303183321786
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 16:57:27
Valor Nominal	1.215,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.215,36 (Um Mil E Duzentos E Quinze Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773954474410000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:38

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1928
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5979 5500 1323 5563 0000 0019 2818 9751 3276

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	215250007522057 2025-02-13T14:50:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			13.02.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		13.02.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	14:48:58

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1928		1.215,36	001	13/03/2025	1.215,36						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.215,36	230,92	0,00	0,00	0,00	1.200,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
14,76	0,00	0,00	0,00	0,00	1.215,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	Unidade			76,680	10,440

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	9,000	133,40	1.200,60	1.215,36	0,00	0.00	230.92	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 816432 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. .	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

RECEBIDO
18 / 02 / 25
ASS: CORREIO CONVIDADO
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MÁRCIO SARAIVA FILHO SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO HRPC - INDSH	NF-e Nº 1928 - SÉRIE 630

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:13
Cï¿½digo de Barras	07790001161206641559202080416353610210000239850
Descriï¿½ï¿½o	HELP SAUDE STORE LTD - NF 2642
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021305175034372
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	43732484000176
Razï¿½o Social	HELP SAUDE STORE LTDA
Nome Fantasia	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	43732484000176
Razï¿½o Social	HELP SAUDE STORE LTDA
Nome Fantasia	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVITMENTO S
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	43.732.484/0001-76
Razï¿½o Social Sacador Avalista	HELP SAUDE STORE LTDA
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:12:53
Valor Nominal	2.398,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.398,50 (Dois Mil E Trezentos E Noventa E Oito Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775656127389595

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:40

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 2.398,50	NF-e Nº: 000.002.642 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

HELP SaúdeStore

HELP SAUDE STORE LTDA

AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537
MARCO, BELEM, PA
CEP: 66093674 TEL/FAX: 9132635422

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.642
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0243 7324 8400 0176 5500 1000 0026 4210 0012 8759

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250007477618 - 13/02/2025 11:22:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157923894		43.732.484/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	13/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	13/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		11:22:03

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/03/2025	2.398,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.398,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.398,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
HELP SAUDE STORE	0 - Emitente			PA	43.732.484/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	157923894

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001463	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 15CMX1,80MT PC C/12UN LT. 200 Val. 01/30	30059090	0 102	5102	UN	3.000,00	0,7500	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002190	FILTRO BACTERIANO HMEF C/TRAQUEIA ADULTO (VITALITY) LT:240107 Val.01/29 CX C/10UN	90192010	6 102	5102	UN	20,00	4,9500	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002190	FILTRO BACTERIANO HMEF C/TRAQUEIA ADULTO (VITALITY) LT:240107 Val.01/29 CX C/10UN	90192010	6 102	5102	UN	10,00	4,9500	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

LANÇADO
17 / 02 / 25
ASS: [illegible] ANALISTA
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
18 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 02 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** 1-104: BANCO INTER:1x R$ 2.398,50 REF PEDIDO 378406087.1 BIONEXO Fatura: 00012875-1	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:07
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015534175910230000108565
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13343 2/3
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025020500980817632
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:7:08
Valor Nominal	1.085,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.085,65 (Um Mil E Oitenta E Cinco Reais E Sessenta E Cinco Centavos)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775652701955301

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:45

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.343
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.343 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5774 3900 0101 5500 1000 0133 4310 1133 4314

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250005112076 31/01/2025 09:49:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	31/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	31/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		09:49:34

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/03/2025	1.085,65	002	17/03/2025	1.085,65	003	01/04/2025	1.085,66			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.256,96	618,82	0,00	0,00	3.256,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.256,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME			104,300	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
71264	SACO P/LIXO 100LTS INFECTANTE HOSP. 75X85 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST N/L:3505 QTD/L:20 VAL/L:19/08/2026;	39232190	000	5102	CT	20,00	36,90000	738,00	0,00	738,00	140,22	0,00	19,00	0,00
71281	SACO P/LIXO 200LTS INFECTANTE HOSP. 85X100 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST N/L: 1012. QTD/L: 14.00 VAL/L: 22/06/2027	39232190	000	5102	CT	14,00	50,99000	713,86	0,00	713,86	135,63	0,00	19,00	0,00
72641	SACO P/LIXO 60LTS INFECTANTE HOSP. 62X70 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST N/L: 0809. QTD/L: 11.00 VAL/L: 10/07/2027.	39232190	000	5102	CT	11,00	24,00000	264,00	0,00	264,00	50,16	0,00	19,00	0,00
71360	SACO P/LIXO 100LTS AZUL PCT C/ 5 UNID - LEVA LIXO	39232990	000	5102	UN	100,00	1,60000	160,00	0,00	160,00	30,40	0,00	19,00	0,00
72525	SACO P/LIXO 100LTS LARANJA PCT C/100 UNID - CIDADE LIMPA	39232910	000	5102	CT	1,00	54,00000	54,00	0,00	54,00	10,26	0,00	19,00	0,00
71868	PANO MULTIUSO AZUL 28X30CM 600 PANOS 180MTS - MULTI LEVE	63071000	000	5102	RL	16,00	81,20000	1.299,20	0,00	1.299,20	246,85	0,00	19,00	0,00
63237	VASSOURA C/CHAPA PIACAVA - DULAR	96031000	000	5102	UN	3,00	9,30000	27,90	0,00	27,90	5,30	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
06/02/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
04/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 376152952.1. PESO REAL: 104.300KG.. Pedido(s): 287003 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 39,08, CSLL 1.08% R$ 35,18, COFINS 3% R$ 97,72, PIS 0.65% R$ 21,17, ICMS R$ 618,82 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 02 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:12
Cï¿½digo de Barras	23793109039000000148888011554800900220000067500
Descriï¿½ï¿½o	GUILBER FARM - NF 18760
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021700249687587
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	1399246000140
Razï¿½o Social	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
Nome Fantasia	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:12:31
Valor Nominal	675,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 675,00 (Seiscentos E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775655888307007

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:40

RECEBEMOS DE GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 675,00	NF-e Nº: 000.018.760 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST.NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	

GUILBER

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA

PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030245 TEL/FAX: 91988957544

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.018.760
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0201 3992 4600 0140 5500 1000 0187 6010 0017 6522

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250007658798 - 14/02/2025 09:21:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	14/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV.BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	14/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		09:19:59

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/03/2025	675,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	675,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA	0 - Emitente			PA	01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	ANANINDEUA	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000903	CATETER SUBCLAVIA DL PARA HEMODIALISE 11.5FR X 20CM C/ ACESSORIOS LT. 44407 Val. 10/29	90183929	3 102	5102	UN	5,00	135,0000	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO
Fatura: 00017652-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 001 503

LANÇADO
17/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
19/02/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 15/02/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** 1-008: BOLETO BANCARIO BRADESCO:1x R$ 675,00 BANCO: 237-BRADESCO, AGENCIA: 3109-7, C/C: 115548-2 PEDIDO ID: 378516433 IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NAO ACEITAMOS RECLAMACAO	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:15

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO, COMERCIO E SERVICOS EM SAUDE, CONSULTORIA, TREINAMENTO E EDUCACA
cnpj	05.578.020/0001-68
Agência	3515
Conta	000005165-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503141915145071975 81
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 528,00 (Quinhentos E Vinte E Oito Reais)
Descrição	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 21111 3/3
Autenticação	638775657155730000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 12:03

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANT

NF-e
Nº: 000021111
1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO
COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1
Nº: 000.021.111
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2324 1205 5780 2000 0168 5500 1000 0211 1115 9062 9490

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223240081347768 - 17/12/2024 15:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	17/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005		17/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.584,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.584,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		LUCAS MEDICAL		0,000	0,000

FATURA

16/01/2025 21111/1 528,00 15/02/2025 21111/2 528,00 17/03/2025 21111/3 528,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
L0026-260-ST	CATETER EMBOLECTOMIA 2 FR 60CM	90183922	140	6.108	UN	2	198,0000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0	-
L0026-380-ST	CATETER EMBOLECTOMIA 3 FR 80CM	90183922	240	6.108	UN	2	198,0000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0	-
L0026-580-ST	CATETER EMBOLECTOMIA 5 FR 80CM	90183922	240	6.108	UN	2	198,0000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0	-
L0026-480-ST	CATETER EMBOLECTOMIA 4 FR 80CM	90183922	240	6.108	UN	2	198,0000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BIONEXO 371482740
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 115,32. FONTE: IBPT

*** REIMPRESSÃO DE DANFE ***

RESERVADO AO FISCO

LOTES

002328-CATETER EMBOLECTOMIA 2 FR 60CM			
LC2523		28/06/2024	2
002329-CATETER EMBOLECTOMIA 3 FR 80CM			
LC2541		31/05/2027	2
002330-CATETER EMBOLECTOMIA 5 FR 80CM			
LC2544		31/05/2027	2
002339-CATETER EMBOLECTOMIA 4 FR 80CM			
LC2557		31/07/2027	2

CLASSIFICADO 30/12/24 HRPC/INDSH

LANÇADO 30/12/24 ASS:

ALMOXARIFADO DATA: 27/12/24 HORA: RECEBIDO POR JUNIOR ALMEIDA AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:16
Cï¿½digo de Barras	34191090080002154093569843840005300210000205392
Descriï¿½ï¿½o	PARAMED - NF 21500
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021801268206149
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	16647278000195
Razï¿½o Social	PARAMED
Nome Fantasia	PARAMED
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:16:24
Valor Nominal	2.053,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.053,92 (Dois Mil E Cinquenta E Três Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775658245452095

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:35

RECEBEMOS DE PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.053,92	NF-e Nº: 000.021.500 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	

PARAMED
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

PSG JOSE DE ALENCAR,, 130
CASTANHEIRA, BELEM, PA
CEP: 66645020 TEL/FAX: 9132484416

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.021.500
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0216 6472 7800 0195 5500 1000 0215 0010 0027 2480

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250007521501 - 13/02/2025 14:48:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
153811960		16.647.278/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Av.: Barao de Capanema , 3191	CENTRO		68700-005	13/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA		PA		14:47:50

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/03/2025	2.053,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.053,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.053,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PARAMED DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA	0 - Emitente			PA	16.647.278/0001-95

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG JOSE DE ALENCAR No130	BELEM	PA	153811960

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
03					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00005557	ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL INJ/INAL 3ML (FLUCISTEIN) CX C/5AM LT. 2345301 Val. 09/25	30049059	5 60	5405	AM	200,00	4,6200	924,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004604	ESPARADRAPO IMP BRANCO 10X4,5M PROCITEX CX C/36RL LT. 8563436I Val. 09/26	30051030	0 60	5405	RL	96,00	11,7700	1.129,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
015 C/C 426.058-9
Fatura: 00027248-1 INDSH - Cliente: 000708

LANÇADO
18 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

6452

CLASSIFICADO
19 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 02 / 25
HORA: 18 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207 a 218, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No 000034/22 de 08/03/2022. BIONEXO 377426591.1BIONEXO 377352904.1 V.Base PIS: 1.129,92 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 7,34 V.Base COFINS: 1.129,92 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 33,90 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 3860-1 C/C 106.679-X BANPARA AG:	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:17
Cï¿½digo de Barras	34191570070513496834570861370008310220000124000
Descrïï¿½ï¿½o	SOUZA FRANCO & OLIVE - NF 21599
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021403196154094
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9529639000133
Razï¿½o Social	SOUZA FRANCO OLIVEIRA LTDA
Nome Fantasia	SOUZA FRANCO OLIVEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH CAETES
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:16:49
Valor Nominal	1.240,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.240,00 (Um Mil E Duzentos E Quarenta Reais)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775658502184021

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:34

RECEBEMOS DE SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.021.599 SÉRIE: 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - EPP
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: 91981778420
EMAIL: CONTATO@DIAGNOBEL.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 000.021.599
SÉRIE 001
PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0209 5296 3900 0133 5500 1000 0215 9914 1114 1181

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250007657588 14/02/2025 09:16:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152726489		09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	14/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	14/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		09:16

FATURA/DUPLICATAS

Numero	6034832297
Vencimento	16/03/2025
Valor	R$ 1.240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.240,00

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT
Totais: 52,08 (4,20%) | Tributos Federais: 52,08 (4,20%) | Tributos Estaduais: 0,00 (0,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 8524C6

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-Contratação Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01 VOL				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IP
000007	URETEST RENYLAB (TESTE RÁPIDO) CX C/ 50 TESTES - LT 24101745 VAL 30/10/2025 ZNB	38221990	0102	5.102	CX	8,000	155,00000	0,00	1.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO VINCULADO A NOTA
36549

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ (341) AG: 8347-2 / CC: 08613-7 BANCO DO BRASIL (001) AG: 3860-1 / CC: 26526-8 CNPJ: 09.529.639/0001-33 - SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LTDA PIX: 09.529.639/0001-33 e contato@diagnobel.com.br PEDIDO 3774249671	BOLETO(S) EM ANEXO: ____/____/____. ASS_____

CLASSIFICADO
18/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 02 / 25
HORA: 16 :00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:05
Cï¿½digo de Barras	00190000090352096000000009493172910230000349000
Descriï¿½ï¿½o	BIO INFINITY COMERCI - NF 23513
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025013107854220093
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	3679808000135
Razï¿½o Social	BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO LTDA
Nome Fantasia	BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:5:05
Valor Nominal	3.490,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.490,00 (Três Mil E Quatrocentos E Noventa Reais)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775651437985897

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:47

BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO LTDA

Rua Barbara Heliodora, 567 - Vila Romana - Sao Paulo, SP - CEP : 05044040 - Fone : 1136702450

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 23513
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0103 6798 0800 0135 5500 1000 0235 1314 1988 1345

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6108 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135250279455961 31/01/2025 09:44:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
126696262114		03.679.808/0001-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN	23.453.830/0023-85	31/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700005	31/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		09:43:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :31200 / Valor Orig. : 3.490,00 / Valor Liq. : 3.490,00 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 17/03/2025 , **Valor**:3.490,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.490,00	244,30	0,00	0,00	3.490,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.490,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTES EIRELI	0 - Remetente				20.147.617/0022-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MIGUEL MENTEM, 500	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	CX-35X35X35		10,450	10,450

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BIO-113S3	KIT KT7 BALAO SILICONE 3L (COM TRAQUEIA)	90181980	000	6108	UN	5	208,0000	0,0000	1040,0000	1.040,00	72,8000	0,0000	7,0000	0,0000
BIO-100	CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO (4 TRAQUEIAS 22X600MM 2 DRENOS 1 CONECTOR Y	90192010	000	6108	UN	10	245,0000	0,0000	2450,0000	2.450,00	171,5000	0,0000	7,0000	0,0000

CLASSIFICADO
10 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
06 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Antonia Enilce B. da Silva
Enfermeira Resp. Pela CME/HRPC
COREN-PA 471662.

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 02 / 25
HORA: 15
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Jamef
AÉREO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedidos N: 31200 Ordem de Compra: PC30202501 MAP DE COT MC30202501 CARGA AEREO Val Aprox Tributos R$ 484,06 (13,87%) Federal e R$ 628,20 (18,00%) Estadual - Fonte: IBPTValores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$418.80 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00.	

SIGE Cloud Emissor Fiscal - www.sigecloud.com.br

BIO INFINITY (11) 97195-7198 SAC

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:18
Cï¿½digo de Barras	34191090240183699293180042600009700230000406079
Descrïï¿½ï¿½o	SUZANO S.A - NF 81804 2/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011707515159251
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	16404287000155
Razï¿½o Social	SUZANO PAPEL E CELULOSE
Nome Fantasia	SUZANO PAPEL E CELULOSE
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:17:41
Valor Nominal	4.060,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.060,79 (Quatro Mil E Sessenta Reais E Setenta E Nove Centavos)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775659033260237

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:33

DANFE

SUZANO S.A.

ROD BR 316 KM 08 S/N
CENTRO
ANANINDEUA / PA
67030-000
Tel.: (11) 3636-5148/ (11) 3636-5145 / Fax:
www.suzano.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº 000081804
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0116 4042 8702 9307 5500 1000 0818 0419 6155 0965

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO E USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros ou MEI		215250002539748 16.01.2025 14:16:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
153298626		16.404.287/0293-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM I			23.453.830/0023-85	16.01.2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA/ENTR.
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	Centro		68700-005	
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	HORA DE SAÍDA
Capanema	91-34623051	PA	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000081804A	17/02/2025	4.060,91						
000081804B	17/03/2025	4.060,79						
000081804C	16/04/2025	4.060,79						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
12.182,49	2.314,67	0,00	0,00	11.799,02
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	383,47
INSC. MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**	**VALOR TOTAL DA NF**
670370		0,00	0,00	**12.182,49**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓD ANTT	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	
Pool			ISENTO	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF
R DR. PRUDENTE DE MORAES 4006	SUZANO			SP

FRETE POR CONTA	PLACA/UF	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0- Do Emitente	OWW0B71	00055	1.286,607 KG	1.286,607 KG
ESPÉCIE		**MARCA**		**NUMERAÇÃO**
Volume				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VLTOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20088870	PAPEL REPORT PREMIUM 075g/m2 BR 210mm x 297mm - 500fls	48025610	000	5102	PCT	550,000	21,4528	11.799,02	12.182,49	2.314,67	383,47	19,00	3,25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 372651667.1 DATA DE ENTREGA IMEDIATA
ICMS Tributado Integralmente
Condicoes de Pagamento: 30/60/90 DDL (BOLETO)
Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929
Docs. Referencia: 372651667.1 / 20350156 / 48816059 / 76949645
O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em https://web.suzano.com.br

CLASSIFICADO
24 / 01 / 25
Fluciane Costa
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
22 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 01 / 25
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MIKAELL
ALMOXARIFADO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:05
Cï¿½digo de Barras	00190000090281013000100242525178910210000192500
Descriï¿½ï¿½o	BRASFARMA - NF 179547
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021400200034986
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	799666000151
Razï¿½o Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:5:28
Valor Nominal	1.925,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.925,00 (Um Mil E Novecentos E Vinte E Cinco Reais)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775651680802216

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:47

Identificação do Emitente
BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS I
RUA MARAVALHO BELO,77 - 1111 -
MARAMBAIA - BELEM - PA - 66623240

SERIEDADE NO QUE FAZ

Telefone: (91) 31316200
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 179547
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0200 7996 6600 0151 5500 1000 1795 4711 2113 0123

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	215250007455148 13/02/2025 10:11:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151857415		00.799.666/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0023-85	13/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 S\N	CENTRO	68700005	13/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA	ISENTO	10:11

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	15/03/25	1.925,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.925,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.925,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	3,50	3,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4260	CEFAZOLINA SODICA 1GR CX C/20 FA QTD. 350.00 FA N LT. 010421 DATA FAB.: 06/11/2024 DATA VAL.: 31/10/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0	30042059	060	5403	FA	350	5,50	1.925,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
18 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS PAGO ANTEC. ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 95/21 DE 21/05/2021 NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94 RCA : 16 - RAYSSA VALERIA DANTAS DE ABREU NUMERO PEDIDO CLIENTE: NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:169064 COD. COB.:001	ALMOXARIFADO DATA: 14 / 02 / 25 HORA: 12 : 30 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:15
Cï¿½digo de Barras	23793683072000004954207000044805210020001212348
Descrïï¿½ï¿½o	MCW PRODUTOS MEDICOS - NF 625828 2/2
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011300388770454
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	94389400000184
Razï¿½o Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:15:25
Valor Nominal	12.123,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 12.123,48 (Doze Mil E Cento E Vinte E Três Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775657647925613

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:36

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 625828
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0194 3894 0000 0184 5500 1000 6258 2810 0223 1977

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250008795480 10/01/2025 15:17:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	10/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA		

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	625828	24.246,96	0,0	24.246,96

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	14/02/2025	12.123,48	002	17/03/2025	12.123,48			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
24.246,96	1.290,11	0,00	0,00	24.246,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.246,96

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1-RODONAVES TRANSPORTES E					44.914.992/0027-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV WILLY EUGENIO FLECK, 505	PORTO ALEGRE	RS	0963049968

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
85				434,034	434,034

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
646	ACETONA COMERCIAL COM GLICERINA 98ML RIOQUIMICA ACE-RIO C: 1993 D: 3 E: LIQUIDO INFLAMAVEL, NE F: - Trib aprox. neste item R$: 15,57 Fed e 28,56 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2402281 QTD: 12,000 VALID: 17/06/2026 FABRICAÇÃO:17/06/2024	33043000	000	6108	FR	12,0000	8,8133	105,76	0,00	105,76	7,40	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
1286	ALCOOL 70% SACHET CX/100UN MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 24,61 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 24060442 QTD: 60,000 VALID: 30/05/2027 FABRICAÇÃO:30/06/2024	30059090	200	6108	CX	60,0000	3,8300	229,80	0,00	229,80	9,19	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1148	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO COM FILTRO 2000ML TKL COM PONTO DE COLETA - Trib aprox. neste item R$: 6,57 Fed e 7,41 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: WBU06-240220 QTD: 30,000 VALID:19/02/2029 FABRICAÇÃO: 20/02/2024	39269030	700	6108	UN	30,0000	3,5300	105,90	0,00	105,90	7,41	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
6363	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL RAIO X 12GR PCT/5UN MEDI HOUSE - Trib aprox. neste item R$: 172,37 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 24070805 QTD: 800,000 VALID: 08/07/2027 FABRICAÇÃO:08/07/2024	30059090	000	6108	PCT	800,0000	5,1300	4.104,00	0,00	4.104,00	287,28	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
5385	EQUIPO INJETOR LAT.MACRO GTS C/SUSP. LS DESCARPACK - Trib aprox. neste item R$:	90189010	700	6108	UN	5.000,0000	0,8960	4.480,00	0,00	4.480,00	313,60	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:401571 Representante:CRISTINA DA SILVA GOLDSCHMIDT, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 COMPRADORA LUCIANI - BIONEXO ID 372716474-1.2 Trib aprox. nesta venda R$: 842,72 Fed e 911,79 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R$3316,81

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
28/01/25
ASS: Rodrigo Amaro
HRPC - IMDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 01 / 25
HORA: 10 : 30
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 625828
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0194 3894 0000 0184 5500 1000 6258 2810 0223 1977

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250008795480 10/01/2025 15:17:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	499,97 Fed e 537,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SEPUAB021A QTD: 5000,000 VALID:31/07/2029 FABRICAÇÃO: 01/08/2024															
3216	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA COPERTINA - Trib aprox. neste item R$: 44,71 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 902240004 QTD: 50,000 VALID: 01/02/2029 FABRICAÇÃO:01/03/2024	30051090	200	6108	RL	50,0000	8,3500	417,50	0,00	417,50	16,70	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
10162	LENCO P/ BANHO NAO TECIDO 28X30CM PCT/100UN PROCITEX CREMER - Trib aprox. neste item R$: 78,92 Fed e 338,22 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 3295024371 QTD: 100,000 VALID: 10/09/2029 FABRICAÇÃO:09/09/2024	56031290	000	6108	PCT	100,0000	18,7900	1.879,00	0,00	1.879,00	131,53	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
68497	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P MEDIX TOP QUALITY - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SRI275/24 SS QTD: 550,000 VALID: 30/06/2029 FABRICAÇÃO:30/06/2024	40151200	200	6108	CX	550,0000	23,5000	12.925,00	0,00	12.925,00	517,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:17
Cï¿½digo de Barras	03399484570130000046825146401044110230000158848
Descrïï¿½ï¿½o	SUPERMED COM. E IMP - NF 778195
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021704254339394
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	60889128000180
Razï¿½o Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razï¿½o Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:17:14
Valor Nominal	1.588,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.588,48 (Um Mil E Quinhentos E Oitenta E Oito Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775658763776501

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:34

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 778195
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7781 9512 7767 0087

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250410424294 13/02/2025 15:21:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	13/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	13 FEV. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 17/03/2025 1.588,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
513,58	35,95	0,00	0,00	1.588,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.588,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA			50,18	50,18

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24553	INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 1LT C/12-INDALABOR (Fornecedor: 1986, Lote: 098.09/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/-2026)	30039057	000	6108	CX	2	59,2900	118,58	118,58	8,30	0,00	7,00	0,00
19247	CLOREX DEGERM 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M38938, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20-27)	30039099	000	6108	CX	7	56,4286	395,00	395,00	27,65	0,00	7,00	0,00
28697	SONDA ENTERAL N.12 AD. 110CM PC-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 22875, Qtde: 120 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-29)	90183921	040	6108	PCT	120	8,9575	1.074,90					

CONFERIDO
27/02/25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 378416087 ||#R39V9 R35P10V1 #||
ITEM 3 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 1 e 2 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 76,09
Pedido: 780911
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 0,75
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%) , PIS/COFINS/CSLL R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

MERCADORIAS/VARIAÇÕES/FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:06
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015266174410220000119524
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 12983 3/3
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024121906882815764
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:6:39
Valor Nominal	1.195,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.195,24 (Um Mil E Cento E Noventa E Cinco Reais E Vinte E Quatro Centavos)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775652422935049

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:46

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.983
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.983 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 1234 5774 3900 0101 5500 1000 0129 8310 1129 8316

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240039843837 16/12/2024 18:01:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	16/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		18:01:27

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/01/2025	1.195,23	002	14/02/2025	1.195,23	003	16/03/2025	1.195,24			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.585,70	681,28	0,00	0,00	3.585,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.585,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	VOLUME			127,700	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
70613	FIBRA DE LIMPEZA GERAL 100X230 CM - BRITISH	55061000	000	5102	UN	40,00	1,44000	57,60	0,00	57,60	10,94	0,00	19,00	0,00
72534	FIBRA DE LIMPEZA MACIA BRANCA - BRITISH	55061000	000	5102	UN	30,00	1,21000	36,30	0,00	36,30	6,90	0,00	19,00	0,00
75016	SACO P/LIXO 30LTS PRETO PCT C/ 10 UNID - CIDADE LIMPA	39232910	000	5102	PC	292,00	1,38000	402,96	0,00	402,96	76,56	0,00	19,00	0,00
71149	SACO P/LIXO 50LTS 55X65 PRETO PCT C/ 10UND - LEVA LIXO	39232110	000	5102	PC	700,00	1,45000	1.015,00	0,00	1.015,00	192,85	0,00	19,00	0,00
71264	SACO P/LIXO 100LTS INFECTANTE HOSP. 75X85 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST N/L:3505 QTD/L:20 VAL/L:19/08/2026;	39232190	000	5102	CT	20,00	36,90000	738,00	0,00	738,00	140,22	0,00	19,00	0,00
71281	SACO P/LIXO 200LTS INFECTANTE HOSP. 85X100 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST	39232190	000	5102	CT	20,00	50,99000	1.019,80	0,00	1.019,80	193,76	0,00	19,00	0,00
72641	SACO P/LIXO 60LTS INFECTANTE HOSP. 62X70 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST	39232190	000	5102	CT	2,00	24,00000	48,00	0,00	48,00	9,12	0,00	19,00	0,00
71360	SACO P/LIXO 100LTS AZUL PCT C/ 5 UNID - LEVA LIXO	39232990	000	5102	UN	140,00	1,45000	203,00	0,00	203,00	38,57	0,00	19,00	0,00
72525	SACO P/LIXO 100LTS LARANJA PCT C/100 UNID - CIDADE LIMPA	39232910	000	5102	CT	1,00	54,00000	54,00	0,00	54,00	10,26	0,00	19,00	0,00
71148	SACO P/LIXO 30LTS 45X55 PRETO PCT C/ 10UND - LEVA LIXO	39232110	000	5102	PC	8,00	1,38000	11,04	0,00	11,04	2,10	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
18/12/24
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
18/12/24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 371486208.1 . PESO REAL: 127.700KG.. Pedido(s): 282847 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 43,03, CSLL 1.08% R$ 38,73, COFINS 3% R$ 107,57, PIS 0.65% R$ 23,31, ICMS R$ 681,28	ALMOXARIFADO DATA: 18 / 12 / 24 HORA: 14 : 00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:00
Cï¿½digo de Barras	00190000090369336800700000010173810220000078000
Descriï¿½ï¿½o	QUIMICA FARMACEUTICA - NF 30
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025030604654239249
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9591134000107
Razï¿½o Social	QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA ME
Nome Fantasia	QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Hospital regional público dos caetes
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	09.591.134/0001-07
Razï¿½o Social Sacador Avalista	QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA ME
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:0:02
Valor Nominal	780,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 780,00 (Setecentos E Oitenta Reais)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775648408402209

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:52

EQUILIBRIO SANTA IZABEL
QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA
CNPJ: 09.591.134/0001-07 IE: 154607720
RUA DR. JOAO CASA NOVA, 10 - CENTRO
SANTA ISABEL DO PARA - PA
CEP: 68.790-000 - FONE: (91)3744-4050
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtdUn	V.Unit	V.Total
100087	LUGOL 5% - 250ml	3,000ML	150,000	450,00
100096	AC ACETICO 5% - 250ml	3,000CAP	110,000	330,00

Qtde. total de itens	2
Valor Total R$	780,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
R$ Boleto Bancario	780,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1525 0309 5911 3400 0107 6500 2000 0000 3010 2320 0408

CONSUMIDOR - CNPJ: 23.453.830/0023-85

Nome: INDSH/HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
Endereço: Avenida Barao de Capanema, 3191
NFC-e nº 30 Série 2 06/03/2025 09:35:08
Protocolo de autorização: 215250126260556
Data de autorização: 06/03/2025 09:35:08

Emissão Normal

CLASSIFICADO
06/03/25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
07/03/25
HRPC/INDSH

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
R$104,91 Fed. R$76,20 Est. R$0,00 Mun.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:13
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001361373101015510230000162750
Descriï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 116342 2/2
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025012000575958193
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:13:16
Valor Nominal	1.627,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.627,50 (Um Mil E Seiscentos E Vinte E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775656352313830

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:39

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ 12
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0116342 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1163 4217 5969 0128

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258451053951 16/01/2025 12:53:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	16/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	15/02/2025	1.627,50	002	17/03/2025	1.627,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.255,00	130,20	0,00	0,00	3.255,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.255,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	HOSPDROGAS		16,700	16,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0289	CEFARISTON (CEFALOTINA) 1000MG PO INJ IM/IV FR-AMP Marca: BLAU. MS: 11637011000 36. Valid: 01-08-2026	24110787	30042051	100	6108	UN	700,00	4,65	3.255,00	3.255,00	130,20	0,00	4,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 372673598.2 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 488,25 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 213206, Nr.Embarque: 219161
PEDIDO 372673598.2 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 25/01/25
HORA: 13:14
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

68700-005 CAPANEMA PA I.E.: HABILITADO
Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao
Autenticacao Mecanica

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:13
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001366655001015510210000185240
Descriï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 121330 1/2
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021301181940941
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:13:40
Valor Nominal	1.852,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.852,40 (Um Mil E Oitocentos E Cinquenta E Dois Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775656584471661

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:38

Identificação do emitente

HOSPD OGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0121330 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1213 3019 5996 3466

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258555019450 13/02/2025 11:43:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	13/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	15/03/2025	1.852,40	002	14/04/2025	1.852,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.704,80	444,58	0,00	0,00	3.704,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.704,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
88,00	CAIXA	HOSPDROGAS		286,000	286,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0009	AGUA PARA INJECAO 10ML SF Marca: EQUIP LEX. MS: 1177200240463. Valid: 01-07-2026	2432224	30049099	500	6108	UN	17.600,00	0,2105	3.704,80	3.704,80	444,58	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 377352904.2 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 259,34 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 218940, Nr.Embarque: 224511
PEDIDO 377352904.2 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 27/02/25
HORA: 11.00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
~~ALMOXARIFE~~
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:14
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001366700901011410210000170506
Descrïï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 121361 1/2
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021301181940944
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:14:02
Valor Nominal	1.705,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.705,06 (Um Mil E Setecentos E Cinco Reais E Seis Centavos)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775656816775037

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:38

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 012.361 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1213 6114 3812 6325

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258555441720 13/02/2025 13:34:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	13/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	15/03/2025	1.705,06	002	14/04/2025	1.705,06			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.410,12	409,21	0,00	0,00	3.410,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.410,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
73,00	CAIXA	HOSPDROGAS		205,000	205,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0344	SINVASTATINA (GEN) 20MG CPR Marca: PHA RLAB. MS: 1410701080076. Valid: 01-07-2026	243626	30049059	000	6108	UN	1.000,00	0,09	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00	0,00
022.0570	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 50MG CPR M arca: NOVARTIS. MS: 1006800130061. Valid: 01-02-2026	2440485	30049069	000	6108	UN	480,00	0,5789	277,87	277,87	33,34	0,00	12,00	0,00
022.0619	BELFACTRIM (SULFAMETOXAZOL+TRIME TOPRIMA) 400+80MG CPR Marca: BELFAR. MS: 1057101300076. Valid: 01-09-2026	094378	30049072	000	6108	UN	60,00	0,1842	11,05	11,05	1,33	0,00	12,00	0,00
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 01-10-20 26	2432939	30049099	500	6108	UN	13.600,00	0,2105	2.862,80	2.862,80	343,54	0,00	12,00	0,00
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 01-12-20 26	2433322	30049099	500	6108	UN	200,00	0,2105	42,10	42,10	5,05	0,00	12,00	0,00
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 01-12-20 26	2433374	30049099	500	6108	UN	600,00	0,2105	126,30	126,30	15,16	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 377352904.1Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 238,70 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 218397, Nr.Embarque: 224514
PEDIDO 377352904.1Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 27/02/25
HORA: 11:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27 / 02 / 25
ASS: Rudnildo Carvalho
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:14
Cï¿½digo de Barras	10491250559200010004700023651433710210000124862
Descrïï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 121496 1/2
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021406205176081
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:14:34
Valor Nominal	1.248,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.248,62 (Um Mil E Duzentos E Quarenta E Oito Reais E Sessenta E Dois Centavos)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775657191150445

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:37

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0121496 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1214 9615 9526 4432

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258557364728 13/02/2025 20:41:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	13/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	15/03/2025	1.248,62	002	14/04/2025	1.248,61			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.497,23	299,67	0,00	0,00	2.497,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.497,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
49,00	CAIXA	HOSPDROGAS		144,000	144,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0191	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUC AO ALCOOLICA FR 100ML Marca: VIC PHAR MA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-01-20 28	M39673	30039099	000	6108	UN	270,00	1,7763	479,60	479,60	57,55	0,00	12,00	0,00
030.2197	FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA Marca: BECARE. MS: 80808489008. Valid: 01-01-2029	240138	90192010	500	6108	UN	200,00	4,25	850,00	850,00	102,00	0,00	12,00	0,00
040.0055	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO FR 100ML Mar ca: VIC PHARMA. MS: NOT SIMPLIFICADA. V alid: 01-01-2027	M39614	30039099	000	6108	UN	870,00	1,3421	1.167,63	1.167,63	140,12	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 378406087.1Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 174,80 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 219244, Nr.Embarque: 224625
PEDIDO 378406087.1Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 27/ 02 /25
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
27 / 02 / 25
ASS:
HRPC - IMDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:07
Cï¿½digo de Barras	34191090082280676293051369170009210230001266459
Descrïï¿½ï¿½o	CIRURGICA FERNANDES - NF 1818313 2/2
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025013104865216355
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	61418042000131
Razï¿½o Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:7:32
Valor Nominal	12.664,59
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 12.664,59 (Doze Mil E Seiscentos E Sessenta E Quatro Reais E Cinquenta E Nove Centavos)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775652951832681

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:45

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1818313 – FL 1 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0161 4180 4200 0131 5500 4001 8183 1316 8022 3062

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250274556930 30/01/2025 18:39:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	30/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1818313/001	03/03/2025	12.800,49	1818313/002	17/03/2025	12.664,59						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
24.677,07	1.609,04	0,00	0,00	25.329,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	135,90	25.465,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
151,00	VOLUMES	CIRURGICA		673,626	635,136

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
KNTSDOUBL	DISPOSITIVO TRANSFERENCIA DE SOLUCOES PONTA DUPLA KDL | Lote:20240410, Validade:09/04/29, Quantidade:1400	39269090	600	6108	PC	1.400,00	0,5479357143	767,11	841,90	0,00	58,94	0,00	74,79	7,00	9,75
KNSPQ22G90	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 22GX 3 1/2"- 90X07 KDL | Lote:20240602, Validade:01/06/29, Quantidade:150	90183219	100	6108	PC	150,00	2,7778	416,67	450,00	0,00	18,00	0,00	33,33	4,00	8,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 181 | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2304648 Rota: 46509 | N Ped: 2304648 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 376172053 | Cod Cliente:50786 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 3.079,62 |

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
11 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 02 / 25
HORA:
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 5fdb4bb4-f6e8-4006-9978-4313c327b67c
N° do Protocolo: 2025/2528712 Anexo/Sequencial: 7 Página 20 de 201
Página 616 de {2652}

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1818313 - FL 2 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0161 4180 4200 0131 5500 4001 8183 1316 8022 3062

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250274556930 30/01/2025 18:39:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
KNSPQIN26G8	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 26GX3 80X4,5 C/INTROD. KDL | Lote:20230802, Validade:01/08/28, Quantidade:75	90183219	100	6108	PC	75,00	4,6296	347,22	375,00	0,00	15,00	0,00	27,78	4,00	8,00
AP500	ALGODÃO HIDROFILO 500GR POLAX | Lote:5225, Validade:06/01/30, Quantidade:100	56012110	000	6108	RL	100,00	13,00	1.300,00	1.300,00	0,00	91,00	0,00	0,00	7,00	0,00
79115-05	ATAD CREPE 13F 20X1,8M INA (REF 816402) NEVE | Lote:2411010121, Validade:01/10/29, Quantidade:175	30059090	000	6108	DZ	175,00	11,51	2.014,25	2.014,25	0,00	141,00	0,00	0,00	7,00	0,00
89	COL.PERF.CORTANTE HOSP. 07LT PARDA DESCARBOX | Lote:9997, Validade:21/11/29, Quantidade:80	48191000	000	6108	PC	80,00	3,50	280,00	280,00	0,00	19,59	0,00	0,00	7,00	0,00
10101-2	COL. URINA ADULTO 2LT PT/100 3P MEDICAL | Lote:007174, Validade:02/01/27, Quantidade:4	39269030	000	6108	PT	4,00	29,63	118,52	118,52	0,00	8,29	0,00	0,00	7,00	0,00
1131100004	CURATIVO ALGODONADO EST.15X30 (ABERTA) LUIZA AMED | Lote:C50-3, Validade:09/12/29, Quantidade:3060	30059090	000	6108	PC	3.060,00	0,9608594771	2.940,23	2.940,23	0,00	205,82	0,00	0,00	7,00	0,00
91067	DRENO SUCCAO SANFONADO 3,2MM (1/8") 500MLWILTEX | Lote:112149U01, Validade:30/11/28, Quantidade:14	90183929	140	6108	PC	14,00	20,2228571429	283,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58764W	DRENO SUCCAO SANFONADO 6,4MM (1/4") WILTEX | Lote:20221115, Validade:15/10/27, Quantidade:4	90183929	140	6108	PC	4,00	20,2225	80,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CIEX19.50	FITA ADESIVA HOSP.19X50 CIEX | Lote:FC35824D, Validade:10/12/26, Quantidade:396	48114110	000	6108	RL	396,00	3,65	1.445,40	1.445,40	0,00	101,18	0,00	0,00	7,00	0,00
KKNWTPR034	FITA MICROP. 50X10 C/CARR WILTEX | Lote:20240620P1, Validade:24/07/29, Quantidade:450	30051090	100	6108	RL	450,00	3,75	1.687,50	1.687,50	0,00	67,50	0,00	0,00	4,00	0,00
001FLE	SONDA FLEBOEXT.DESCARTAVEL HELMEYSTER | Lote:2410139, Validade:07/10/26, Quantidade:10	90183929	000	6108	PC	10,00	66,35	663,50	663,50	0,00	46,45	0,00	0,00	7,00	0,00
11030	FRALDA GERIATRICA G PT/8 MAXI CONFORT | Lote:015, Validade:15/01/28, Quantidade:200	96190000	000	6108	PT	200,00	10,15	2.030,00	2.030,00	0,00	142,10	0,00	0,00	7,00	0,00
11045	FRALDA GERIATRICA EG PT/7 MAXI CONFORT | Lote:016, Validade:16/01/28, Quantidade:352	96190000	000	6108	PT	352,00	10,15	3.572,80	3.572,80	0,00	250,10	0,00	0,00	7,00	0,00
452410	FRASCO NUTRICAO ENTERAL C/ ALÇA 300ML CX/130 IMAX | Lote:012025, Validade:01/01/30, Quantidade:3	39269030	000	6108	CX	3,00	102,63	307,89	307,89	0,00	21,55	0,00	0,00	7,00	0,00
75202	INVOLUCRO SUPER PESADO SSMMS 1,00X1,00PT/50 HNDESC | Lote:250101455, Validade:02/01/28, Quantidade:42	63079010	000	6108	PT	42,00	113,2497619048	4.756,49	4.756,49	0,00	332,96	0,00	0,00	7,00	0,00
05.0161	SERINGA DESC.S/AG. 05ML LS SR | Lote:L2147, Validade:12/12/29, Quantidade:10000	90183119	100	6108	PC	10.000,00	0,13243	1.324,30	1.324,30	0,00	52,97	0,00	0,00	4,00	0,00
03.0063	SERINGA DESC.S/AG. 03ML LS SR | Lote:L2064, Validade:02/12/29, Quantidade:1000	90183119	100	6108	PC	1.000,00	0,10811	108,11	108,11	0,00	4,32	0,00	0,00	4,00	0,00
LB671012	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.12FR FOYOMED | Lote:FY2310075, Validade:07/12/28, Quantidade:500	90183929	600	6108	PC	500,00	0,5999	299,95	299,95	0,00	20,99	0,00	0,00	7,00	0,00
F01A021610	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 30ML WELL LEAD | Lote:2405011305, Validade:24/05/29, Quantidade:70	90183921	600	6108	PC	70,00	2,3032857143	161,23	161,23	0,00	11,28	0,00	0,00	7,00	0,00

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1818313 – FL 3 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0161 4180 4200 0131 5500 4001 8183 1316 8022 3062

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250274556930 30/01/2025 18:39:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
5919617	TELA INORG. CIRURGICA 7,5X15 INTRACORP VENKURI | Lote:T3477901001, Validade:11/12/27, Quantidade:20	30061090	040	6108	PC	20,00	21,20	424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CIRÚRGICA FERNANDES

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:00
Cï¿½digo de Barras	34191090082338409293051369170009510230000901202
Descriï¿½ï¿½o	CIRURGICA FERNANDES - NF 1823747
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021702250174428
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	61418042000131
Razï¿½o Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:0:24
Valor Nominal	9.012,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.012,02 (Nove Mil E Doze Reais E Dois Centavos)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775648603650203

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:51

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1823747 – FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0261 4180 4200 0131 5500 4001 8237 4711 1589 7378

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250419339855 14/02/2025 12:53:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	14/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1823747/001	17/03/2025	9.012,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.612,02	344,48	0,00	0,00	8.985,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	26,05	9.012,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13,00	VOLUMES	CIRURGICA		123,400	113,925

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0039D	CANETA DESC. P/ ELETROBISTURI PONTA EM AÇO INOX BAISHENG | Lote:XR20240820, Validade:19/08/27, Quantidade:50	90189021	100	6108	PC	50,00	10,0194	500,97	527,02	0,00	21,08	0,00	26,05	4,00	5,20
11105	CATETER IV PERIF SEG.C/AG 20GX32MM PUR C/ FILTRO POLYMED | Lote:114391H02, Validade:31/05/29, Quantidade:1700	90183926	100	6108	PC	1.700,00	1,95	3.315,00	3.315,00	0,00	132,60	0,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 181 | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2315202 Rota: 46509 | N Ped: 2315202 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 377426591 | Cod Cliente:50786 | ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 143/2024 ATÉ 31/07/2025. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.291,80 |

CLASSIFICADO
27 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 26 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR:
EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE

163433

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1823747 – FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0261 4180 4200 0131 5500 4001 8237 4711 1589 7378

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250419339855 14/02/2025 12:53:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
														ICMS	IPI
11106	CATETER IV PERIF.SEG.C/AG.22GX25MM PUR C/ FILTRO POLYMED | Lote:114391I02, Validade:30/04/29, Quantidade:600	90183926	100	6108	PC	600,00	1,95	1.170,00	1.170,00	0,00	46,80	0,00	0,00	4,00	0,00
MDLIS05	EQUIPO MACRO L.SLIP WILTEX | Lote:230620, Validade:19/06/28, Quantidade:5000	90189010	100	6108	PC	5.000,00	0,72	3.600,00	3.600,00	0,00	144,00	0,00	0,00	4,00	0,00
127.11.809	SONDA NUTRICAO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 18FR WELL LEAD | Lote:2407012098, Validade:19/07/29, Quantidade:10	90183921	640	6108	PC	10,00	40,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CIRÚRGICA FERNANDES

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:12
Cï¿½digo de Barras	24690001171050218440095816170625710230000044692
Descrïï¿½ï¿½o	ELFA - NF 684858 2/3
Banco Cedente	246 - BCO ABC BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011605477052094
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS S.A
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS S.A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	9053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS S.A
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS S.A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:12:09
Valor Nominal	446,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 446,92 (Quatrocentos E Quarenta E Seis Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775655674354848

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:41

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000684858 SÉRIE 5

elfa

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000684858
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0109 0531 3400 0145 5500 5000 6848 5817 2763 7890

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	253250003066172 15/01/2025 10:20:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	15/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	15/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	03131411128	PA		10:19:00

FATURA

001	002	003
14/02/2025	16/03/2025	15/04/2025
446,92	446,92	446,91

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.340,75	115,02	0,00	0,00	1.340,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.340,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DMTS SOLUCOES EM LOGISTICA EIRELI	0-EMITENTE				30.500.373/0001-92

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DESEMBARGADOR FAUSTINO DE ALBURQUEQUE	FORTALEZA	CE	067838596

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CX			10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0035148	CLARILIB 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRAN xEAN: 7896014685141 Reg.Anvisa: 116370192002 5 - Lote: 1020981 - Dt. Fabric: 30/09/23 - Dt. Valid: 30/09/25 Marca: BLAU FARMACEUTICA	30042029	800	6108	CX	1,00	573.35	573,35	573,35	22,93	0,00	4.00%	0.00%
0022713	LEVOTAC 5 MG/ML SOL INJ IV CX 06 BOLS SIST F xEAN: 7896676416411 Reg.Anvisa: 102980303013 8 - Lote: 50016035 - Dt. Fabric: 30/06/24 - Dt. Valid: 30/06/26 Marca: CRISTALIA	30042099	500	6108	CX	10,00	47.34	473,40	473,40	56,81	0,00	12.00%	0.00
0020663	APRESOLINA 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 xEAN: 7896261000223 Reg.Anvisa: 100680013001 9 - Lote: 2440102 - Dt. Fabric: 30/09/24 - Dt. Valid: 28/02/26 Marca: NOVARTIS	30049069	500	6108	CX	30,00	9.8	294,00	294,00	35,28	0,00	12.00%	0.00

CLASSIFICADO
24 / 01 / 25
Sleuane Costa
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
749251000173			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 189829
Protocolo: 253250003066172
Pedido cliente: ID 372673598 - Local de entrega: - Nro. Pedido Interno: 189829 - Devolucao no maximo 48hs apos a entrega. Vedada a devolucao de medicamentos controlados, antibioticos, conforme Port. 344/98 e RDC 471/21, alem dos termolabeis, em virtude da Politica de Devolucoes do Grupo Elfa - POL.I&D.CX.002, recusas no ato somente mediante ressalvas. - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 139.72. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
20 / 01 / 25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 20 / 01 / 25
HORA: 17 : 50
RECEBIDO POR JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFA
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:18
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112870117027236706710230003646346
Descrïï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS - NF 589
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021707252639041
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:18:07
Valor Nominal	36.463,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 36.463,46 (Trinta E Seis Mil E Quatrocentos E Sessenta E Três Reais E Quarenta E Seis Centavos)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775659297620192

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:33

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000000589 SÉRIE 1

Identificação do emitente

AF DISTRIBUICAO, REPRESEN TACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO Cep:67133-130
ANANINDEUA/PA
Fone: 91984063397

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000000589
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1524 1249 9629 3800 0181 5500 1000 0005 8912 4487 4556

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	03/12/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
158857836 5856		49.962.938/0001-81

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	03/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	03/12/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA		08:59:00

FATURA

001 02/01/2025 4.799,52	002 01/02/2025 4.799,52	003 03/03/2025 4.799,51						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	14.398,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.398,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
000052	FITA DE IMPRESSAO PARA AUTOCLA VE STERIS/SERCON (ERC-22B)	96121000	041	5102	UN	3,00	336,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
1031T6WR	LUBRIFICANTE HINGE-FREE WR - (1 X 10 L)	34029090	041	5102	LT	1,00	916,50	916,50	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
1B19B3	ESCOVA P/ LIMPEZA PARA LUMEN 1 2 IN 2 MM (30.48CM) - PCT C/03 UN	96039000	141	5102	PCTE	1,00	163,20	163,20	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
FT12500	ESCOVA LIMP PONTA LEQUE NYL P/ FUNDO CEGO 12MM-D 40CM 02/PC	96039000	141	5102	PCTE	2,00	138,04	276,08	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEIT URA RAPIDA 20MIN CX C/25	38229000	141	5102	CX	3,00	1.410,00	4.230,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
N4000	ESCOVA LIMPEZA DE INSTRUMENTOS EM GERAL DE NYLON 18.4 cm	96039000	141	5102	UN	1,00	101,50	101,50	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
N4000	ESCOVA LIMPEZA DE INSTRUMENTOS EM GERAL DE NYLON 18.4 cm	96039000	141	5102	UN	2,00	101,50	203,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 370756853 E PARCIAL DO PEDIDO BIONEXO 371015933\n.	

CARIMBADO 04/12/24 ASS: Manoel Ribeiro HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 10/12/24 HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO DATA: 03/12/24 HORA: 15:00 RECEBIDO POR: ANTONIO MIKAELL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Identificação do emitente

AF DISTRIBUICAO, REPRESEN TACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO Cep:67133-130
ANANINDEUA/PA
Fone: 91984063397

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000000589
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1524 1249 9629 3800 0181 5500 1000 0005 8912 4487 4556

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	03/12/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II)	38089419	141	5102	UN	3,00	2.500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387782205411200000
Data da Operação	17/03/2025 15:29

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	O. J. B. NICESIO
cnpj	00.454.927/0001-00
Agência	6575
Conta	000100397-6
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503171829457419160l0
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 490,45 (Quatrocentos E Noventa Reais E Quarenta E Cinco Centavos)
Descrição	O J B NICESIO - NF 18127
Autenticação	638778221877870000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 20 de março de 2025 às 09:29

RECEBEMOS DE O J B NICESIO OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 14/02/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVI Total NF: 562,45 Volume: 1 Número Pedido: 296029	NF-e Nº: 18127 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

NICÉSIO
Produtos Médicos

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
O J B NICESIO
Rua Reinaldo Orlando Nogueira, 749
B Bairro: Jd. Congonhas
15030-060 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3304-7701

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 18.127
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0200.4549.2700.0100.5500.1000.0181.2710.0314.6610

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135250418170814 - 14/02/2025 10:57:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.975.909.110		00.454.927/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	14/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	14/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Capanema	(919)8509-2913	PA		10:57:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

18127/1 - 16/03/25 - 562,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	562,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	562,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PAC	[0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	São José do Rio Preto	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9692 90189099	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA Numero da FCI:	0102 6108	UN	1,0000	203,7000	0,0000 0,0000 %	203,70	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3415 90189099	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM C/ WIDIA Numero da FCI:	0102 6108	UN	1,0000	218,2500	0,0000 0,0000 %	218,25	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
4992 90189099	PINCA KELLY 16CM RETA HEMOSTATICA Numero da FCI:	0102 6108	UN	1,0000	34,2500	0,0000 0,0000 %	34,25	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3449 90189099	PINCA KELLY 16CM CURVA HEMOSTATICA Numero da FCI:	0102 6108	UN	1,0000	34,2500	0,0000 0,0000 %	34,25	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
10491 90189099	AGULHA P/ CROCHE N. 02 1,50MM INOX Numero da FCI:	0102 6108	UN	1,0000	72,0000	0,0000 0,0000 %	72,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
14/03/25
HRPC/INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471652
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / EXIGIBILIDADE SUSPENSA DE DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS, CONFORME ADI 5464 BOLETO - OC 3082.25.01 / Nro Doc: 17676 Tributo aproximado R$: 36,73 Federal R$: 67,49 Estadual Fonte: IBPT / / Lote:3698/73/105423/106064/15061/

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14/03/25
HORA: 15:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE O J B NICESIO OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 12/03/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVI Total NF: 72,00 Volume: 1 Número Pedido:	NF-e Nº: 18307 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

NICÉSIO
Produtos Médicos

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
O J B NICESIO
Rua Reinaldo Orlando Nogueira, 749
B Bairro: Jd. Congonhas
15030-060 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3304-7701

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [0]
Nº 18.307
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0300.4549.2700.0100.5500.1000.0183.0710.0381.9889

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135250652798286 - 12/03/2025 08:17:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
2202 DEVOLUCAO VENDA MERC ADQ OU RECEB TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.975.909.110		00.454.927/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Capanema	(919)8509-2913	PA		08:17:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	72,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PAC	[0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	São José do Rio Preto	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10491 90189099	AGULHA P/ CROCHE N. 02 1,50MM INOX Numero da FCI:	0102 2202	UN	1,0000	72,0000	0,0000 0,0000 %	72,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / EXIGIBILIDADE SUSPENSA DE DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS, CONFORME ADI 5464 Devolucao parcial refente a NF de venda 18127 - OC 3082.25.01/ / Lote:15061/

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 14/03/25
HORA: 15:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387789447690400000
Data da Operação	18/03/2025 11:54
Código de Barras	00190000090309514700900000124172610250000144000
Descrição	THAINA - NF 1128
Número Único do Boleto	3025021801281068770
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	23297441000100
Razão Social	BERTHAX SURGICAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/03/2025 11:54:40
Valor Nominal	1.440,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.440,00 (Um Mil E Quatrocentos E Quarenta Reais)
Data da operação	18/03/2025
Autenticação	638778956814600000

Emitido em quinta-feira, 20 de março de 2025 às 10:47

RECEBEMOS DE BERTHAX SURGICAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 1.440,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.128
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BERTHAX SURGICAL LTDA

Rua Jose Machado Vaz, 105
Bonfim - 83507-070
Almirante Tamandaré - PR Fone/Fax: (41) 4116-7477

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.128
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0223 2974 4100 0100 5500 1000 0011 2814 7202 5026

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, des	**141250052673420 - 17/02/2025 08:52:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
9072671489		**23.297.441/0001-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	**23.453.830/0023-85**	**17/02/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**	**68700-005**	**17/02/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	**PA**	**(91) 98509-2913**		**08:52:51**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/03/2025
Valor	R$ 1.440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	**(0) Emitente**				**66.493.842/0001-30**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RIO BRANCO, 18-64,	**Bauru**	**SP**	**209292770117**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
HARTEAI1571	ASPIRADOR CAUTÉRIO 3MM MARCA HARTE LOTE KBOO4	90189099	0102	6108	UN	2,0000	720,00	1.440,00	0,00	0,00		0,00	

25/02/25
ASS
HRPC-INDSH

Antonia Enilce B. da Silva
Enfermeira Responsável CME/HRPC
COREN-PA 471662

CLASSIFICADO
26/02/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25/02/25
HORA: 11:00
RECEBIDO POR:
ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Contato: Jose Enderson Miranda da Cruz - (91) 98509-2913 - compras.hrpc@inds.org.br Pedido: 145 - BIONEXO Endereço de entrega Domicilio_Legal Av Barao De Capanema , 3191 - Centr. CAPANEMA/PA Endereço de faturamento Domicilio_Legal Av Barao De Capanema , 3191 - Centr. CAPANEMA/PA - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387789447690400000
Data da Operação	18/03/2025 11:53

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
Titular	CLAREAR SERV COM PROD QUIMICOS LTDA
cnpj	63.841.084/0001-06
Agência	1939
Conta	000187936-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503181453151052094 56
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 4.762,50 (Quatro Mil E Setecentos E Sessenta E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Descrição	CLAREAR SERV COM PRO - NF 2534
Autenticação	638778955951070000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 20 de março de 2025 às 10:51

Recebemos de CLAREAR SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO -INDSH CAPANEMA - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema/PA		Data de Emissão 18/02/2025	NFe Nº 0000002534 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 4.762,50	

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

Nº 0000002534
Série 001
Folha 1/1

CLAREAR SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA -
Rodovia MARIO COVAS, 470 - LOJA 3 - COQUEIRO - 67115-000 - Ananindeua - PA - Fone/Fax: 91 3355 1826

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0263 8410 8400 0106 5500 1000 0025 3411 6588 2649

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de Autorização
VENDA		215250008291330 - 18/02/2025 - 13:51:39
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
151606889		63.841.084/0001-06

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO -INDSH CAPANEMA			23.453.830/0023-85	18/02/2025
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -		CENTRO	68700-005	18/02/2025
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Capanema		PA		13:42:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	18/03/2025	4.762,50												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.278,73	4.762,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.762,50

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
30	SACO			750,000	750,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
531	SAL REFINADO EXTRA EM PASTILHA 25 Kg	25010090	0102	5102	PT	30,0000	158,7500	0,00	4.762,50	0,00	0,00	0,00	0,00		1.278,73

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: 17ACEF905DB9561FE42E4FDDC8529C71 Trib Aprox. R$ 373,86 Fed - R$ 904,88 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 75B7F2	

CONFERIDO
25 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 02 / 25
HORA: 10
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
25 / 02 / 25
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387789447690400000
Data da Operação	18/03/2025 11:54
Código de Barras	00190000090308536300400001643170810250000030900
Descrição	JL DOS SANTOS COM PR - NF 2677
Número Único do Boleto	3025021707234902838
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83880294000110
Razão Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH- HOSP D
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/03/2025 11:54:23
Valor Nominal	309,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 309,00 (Trezentos E Nove Reais)
Data da operação	18/03/2025
Autenticação	638778956641700000

Emitido em quinta-feira, 20 de março de 2025 às 10:46

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002677 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Quadra Quinze, 75A, conj. Xingú I rua vila oito, Coqueiro
66.650-486 - Belém - PA
Fone (91) 3029-3745 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002677
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1525 0283 8802 9400 0110 5500 1000 0026 7716 0920 9921

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	215250008004158 17/02/2025 09:47:59	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
15.185.676-1		83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	ISENTO	17/02/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	17/02/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema	PA	(91) 3462-3051	09:47:59

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/03/2025	309,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	309,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	309,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
00380	SONDA P/NUTRICAO ENTERAL POLIURETRANO 12FR - SOLUMED Lote: 9456 Val. 12/27	90183921	0103	5.102	UND	30,00	10,30	309,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
123.049-4	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 94,09 (30,45%) Federais R$ 41,56 (13,45%) Estaduais R$ 52,53 (17,00%) . Fonte IBPT. Material para atender pedido 378406087.1 - DADOS BANCÁRIOS PIX 83880294000110 B BRASIL: AG: 1436-2 - C/C: 57.285-3 BANPARA: AG. 020 - C/C: 2975-0	

17/02/2025 09:48:05

LANÇADO
17/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
17/02/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17/02/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387789447690400000
Data da Operação	18/03/2025 11:55
Código de Barras	00190000090104283700300027884170710250000072000
Descrição	TRIMED - NF 39779
Número Único do Boleto	3025021905304708324
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HPR CA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/03/2025 11:54:59
Valor Nominal	720,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 720,00 (Setecentos E Vinte Reais)
Data da operação	18/03/2025
Autenticação	638778956996870000

Emitido em quinta-feira, 20 de março de 2025 às 10:48

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRo - Capanema/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 19/02/2025

Valor Total da Nota: 720,00

NFe Nº 0000039779
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000039779
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0204 2527 4200 0165 5500 1000 0397 7914 8242 2217

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250008533964 - 19/02/2025 - 15:20:17

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85	19/02/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRo	68700-005	19/02/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Capanema	91 3462 3051	PA		15:17:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	19/03/2025	720,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	240,41	720,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	1-Destinatário(FOB)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
6169	Caneta Bisturi Mono Manual Esteril GMI *LT:240363 VL:09/2029*	90189099	041	5102	Uni	40,0000	18,0000	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,41

LANÇADO
20 / 02 / 25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 20 / 02 / 25.
HORA: 08
RECEBIDO POR: ANTONIO MIKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
20 / 02 / 25
HRPC/INDSH

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 118,01 Fed - R$ 122,40 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA PROPOSTA CAETES N 79345	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877894476904000 0
Data da Operação	18/03/2025 11:53
Código de Barras	03399484570130000046817847301045710240000972752
Descrição	SUPERMED COM. E IMP - NF 776969 1/2
Número Único do Boleto	3025021204159888203
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	18/03/2025 11:53:50
Valor Nominal	9.727,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.727,52 (Nove Mil E Setecentos E Vinte E Sete Reais E Cinquenta E Dois Centavos)
Data da operação	18/03/2025
Autenticação	638778956311130000

Emitido em quinta-feira, 20 de março de 2025 às 10:44

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 776969
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7769 6911 9813 1536

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135250389484285 11/02/2025 17:37:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	11/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	17 FEV. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	18/03/2025	9.727,52	002	01/04/2025	9.727,52		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.910,78	179,59	0,00	0,00	19.455,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	19.455,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
126	CAIXA			1.099,38	1.099,38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35682	SOL-CART B CARTUCHO BICAR SODIO PO HEMO-DIALISE 760G C/10 (807)-BRAUN (Fornecedor: 3255, Lote: 2434493401, Qtde: 120 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/10/2025)	30049099	240	6108	CX	120	137,8688	16.544,26			0,00		0,00
35301	AG. P/ RAQUI DESC. 25G X 3 1/2''C/5-0-KDL (Fornecedor: 67, Lote: 20240602, Qtde: 4 ,Data Fab: 02/06/2024, Data Val: 01/06/2029)	90183219	200	6108	PCT	4	168,7850	675,14	675,14	27,01	0,00	4,00	0,00
33178	CAMPO OP45 X 50 C/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 313/24, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	30059090	000	6108	PCT	12	62,3150	747,78	747,78	52,34	0,00	7,00	0,00
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: FP299/24-GC1, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/12/2024, Data Val: 11/12/2026)	30051090	500	6108	CX	2	113,1250	226,25	226,25	15,84	0,00	7,00	0,00
29178	FILT.BAC.VIR.ELET.TIP.HEPA-SCAVMEDICAL (Fornecedor: 2426, Lote: 6544, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	90192010	000	6108	UND	30	10,7690	323,07	323,07	22,61	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 377426591 ||#R48V4 R36P22V2 R40V120 #||
ITEM 1 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 3 a 5,7 a 9 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITENS 2,6 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 461,06
Pedido: 779427
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 2,75
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
25/02/25
HRPC-INDSH

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

ALMOXARIFADO
DATA: 24/02/25
HORA: 17
RECEBIDO POR: ANTONIO MIKAEL
ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

N° 776969
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7769 6911 9813 1536

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250389484285 11/02/2025 17:37:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36725	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22-081511, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	6108	CX	4	32,5275	130,11	130,11	5,20	0,00	4,00	0,00
4323	SONDA URETRAL N.12 C/10-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 22703, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2028)	90183929	000	6108	PCT	4	6,5825	26,33	26,33	1,84	0,00	7,00	0,00
29276	DISP.P/INC.URIN.C/EXT.N.6 PC-MEDSONDA-NÃO ESTÉRIL E COM EXT. (Fornecedor: 9657, Lote: 79423, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2028)	90183929	000	6108	PC	200	1,5620	312,40	312,40	21,87		7,00	
33543	FAIXA SMARCH 20CMX2MT BOR.ROSA RL-MEDK (Fornecedor: 7740, Lote: 0824, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2027)	40012990	000	6108	RL	20	23,4850	469,70	469,70	32,88	0,00	7,00	0,00

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877894476904000O
Data da Operação	18/03/2025 11:53
Código de Barras	03399939583850000001361813001015910240000162750
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 116655 2/2
Número Único do Boleto	3025012002576498840
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/03/2025 11:53:29
Valor Nominal	1.627,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.627,50 (Um Mil E Seiscentos E Vinte E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	18/03/2025
Autenticação	638778956100480000

Emitido em quinta-feira, 20 de março de 2025 às 10:44

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

HOSPDROGAS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0116655 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1166 5512 5401 1228

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258455713607 17/01/2025 16:42:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	17/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	16/02/2025	1.627,50	002	18/03/2025	1.627,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.255,00	390,60	0,00	0,00	3.255,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.255,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CAIXA	HOSPDROGAS		20,860	20,860

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0815	FAZOLON (CEFAZOLINA) 1G PO INJ IM/IV FR 100 Marca: BLAU. MS: 1163700930078. Valid: 01-11-2026	24120415	30042059	500	6108	UN	700,00	4,65	3.255,00	3.255,00	390,60	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
28 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 372673598.3Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 227,85 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 213772, Nr.Embarque: 219497
PEDIDO 372673598.3Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 01 / 22
HORA: 13 : 05
RECEBIDO POR JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387789447690400000
Data da Operação	18/03/2025 11:54
Código de Barras	23792373044201112872713027236705310240000743642
Descrição	WHITE MARTINS - NF 1931
Número Único do Boleto	3025021801279526450
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/03/2025 11:54:09
Valor Nominal	7.436,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.436,42 (Sete Mil E Quatrocentos E Trinta E Seis Reais E Quarenta E Dois Centavos)
Data da operação	18/03/2025
Autenticação	638778956503190000

Emitido em quinta-feira, 20 de março de 2025 às 10:45

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1931
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5979 5500 1323 5563 0000 0019 3118 8794 1688

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250008256396 2025-02-18T11:01:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			18.02.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		18.02.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	10:56:06

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1931		7.436,42	001	18/03/2025	7.436,42						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.436,42	1.412,92	0,00	0,00	0,00	7.344,58
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
91,84	0,00	0,00	0,00	0,00	7.436,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,000	Unidade			483,580	86,140

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	54,000	133,40	7.203,60	7.292,16	0,00	0,00	1.385,51	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2.000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 822724 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2502403850 Cilindro: 036546990 - Item: 40000563 Lote: 2502403850 Cilindro: 041304167. .	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
24 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1931 - SÉRIE 630

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463877997188195000O
Data da Operação	19/03/2025 16:12
Código de Barras	34191570070001641834579960460008510260000104000
Descrição	LOJA SAUDE COMERCIO - NF 593
Número Único do Boleto	3025022006325150121
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	40689996000109
Razão Social	LOJA DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DES SOC HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/03/2025 16:12:49
Valor Nominal	1.040,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.040,00 (Um Mil E Quarenta Reais)
Data da operação	19/03/2025
Autenticação	638779975704830000

Emitido em quinta-feira, 20 de março de 2025 às 17:57

RECEBEMOS DE LOJA SAUDE COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/02/2025 12:37:26 VALOR 1.040,00
DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - (88) - AV BARAO DE CAPANEMA 3191, CENTRO, 68700-005 - CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.593
SÉRIE: 1

LOJA SAUDE COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA ME

RODOVIA BR 316 KM 13 937
LOJA 1 - CENTRO
MARITUBA - PA
CEP: 67201-045 FONE: (0xx91)99901-2020

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.593
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0240 6899 9600 0109 5500 1000 0005 9317 0844 2245

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250008280478 EM 18/02/2025 ÀS 12:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
157411613		40.689.996/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - (88)	23.453.830/0023-85	18/02/2025 12:37:26

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	18/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(0xx91)3462-3051	PA		12:37:26

FATURA / DUPLICATA

001 20/03/2025 1.040,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
43	POLYCID/SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI FR/AMP CX/5 **Lote: 2411741 Qtd.: 5 Fab.: 01/04/2024 Venc.: 30/04/2026**	30042079	0102	5102	UN	5	13,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	G-SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI FR/AMP CX/25 **Lote: 24060273 Qtd.: 50 Fab.: 01/05/2024 Venc.: 30/05/2026 - Lote: 24080105 Qtd.: 25 Fab.: 01/07/2024 Venc.: 30/07/2026**	30042079	0102	5102	UN	75	13,00	975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
25/02/25
HRPC/INDSH

MARCADO
19/02/25
ASS
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1000127	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 139,88 Federal e R$ 197,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD

Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (142)
Entrega: AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO
Cep: 68700-005 - CAPANEMA - PA

PEDIDO BIONEXO NRO 377352904 BOLETO BANCARIO 30 DIAS.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 18/02/25
HORA: 17
RECEBIDO POR: ANTONIO MAXWELL ALMOXARIFADO HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463877997188195000O
Data da Operação	19/03/2025 16:13
Código de Barras	23793296069504900000302001166202410260000093000
Descrição	MARALUCIA DO CARMO V - NF 5238
Número Único do Boleto	3025021806270793259
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28248082000107
Razão Social	NOVO BRAZIL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	28248082000107
Razão Social	NOVO BRAZIL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESEV. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	28.248.082/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	MARALUCIA DO C. V. MAROSTICA 07733342899
Data/Hora do Pagamento	19/03/2025 16:13:54
Valor Nominal	930,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 930,00 (Novecentos E Trinta Reais)
Data da operação	19/03/2025
Autenticação	638779976346060000

Emitido em quinta-feira, 20 de março de 2025 às 17:55

RECEBEMOS DE MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 5238 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA AV SANTA INES, 1045 PARQUE MANDAQUI - 02415-001 SAO PAULO - SP - Fone: (11) 3586-2203	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 5238 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35250228248082000107550010000052381398222813 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado		135250452031542
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
118316650118		28.248.082/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	18/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	18/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Capanema	(91) 3462-3051	PA		

FATURA

001
20/03/2025
930,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	930,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323.45	0,00	930,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000NB-0050279	Alicate Steimann	82032010	0102	6102	UN	1,000	930,00	930,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANO SILVA
HRPC

CLASSIFICADO
12/03/25
Lano
HRPC/INDSH

Francisca Erica D. S. Ferreira
Enfermeira
COREN-827297

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 5132; OC 3086.2501 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387799718819500000
Data da Operação	19/03/2025 16:12
Código de Barras	40390000070709485801122187378017510020000139200
Descrição	LN DISTRIB PROD HOSP - NF 17447
Número Único do Boleto	3025021806264258955
Banco Cedente	403 - CORA SCFI
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7094858000101
Razão Social	L N Distribuidora De Produtos Hospitalares E De Sa
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Hum
Identificação Sacador Avalista	07.094.858/0001-01
Razão Social Sacador Avalista	L N Distribuidora De Produtos Hospitalares E De Sa
Data/Hora do Pagamento	19/03/2025 16:12:22
Valor Nominal	1.392,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.392,00 (Um Mil E Trezentos E Noventa E Dois Reais)
Data da operação	19/03/2025
Autenticação	638779975429590000

Emitido em quinta-feira, 20 de março de 2025 às 17:57

RECEBEMOS DE LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000017447 SÉRIE 1

Identificação do emitente

LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP

Avenida Serzedelo Correa, 89
Complemento: Altos
Nazare Cep:66035-400
Belem/PA
Fone: 9130314054

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000017447
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0207 0948 5800 0101 5500 1000 0174 4710 3439 9656

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Estadual	18/02/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
152425616		07.094.858/0001-01

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0023-85		18/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO		68700-005	18/02/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		08:47:08

FATURA

001 20/03/2025 1.392,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	1.392,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.392,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
21216392	DIALIZADOR ELISIO-21H	84212911	0102	5102	UND	24,00	58,00	1.392,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0.00

CLASSIFICADO
21/02/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
19/02/25
ASS.
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
&||&DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS.^187,22451,70IBPT^^NF PEDIDO BIONEXO ID378535579^^VENDEDORA - LINDINALVA	ALMOXARIFADO DATA: 18/02/25 HORA: 18:00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463877997188195000O
Data da Operação	19/03/2025 16:14
Código de Barras	00190000090309303600600134632173310270000803200
Descrição	ALTAMED DISTRIBUIDOR - NF 45982
Número Único do Boleto	3025022000327859941
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/03/2025 16:14:16
Valor Nominal	8.032,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 8.032,00 (Oito Mil E Trinta E Dois Reais)
Data da operação	19/03/2025
Autenticação	638779976569710000

Emitido em quinta-feira, 20 de março de 2025 às 17:54

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA	NF-e
R$8.032,00	Nº. 45982
	SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA -
ANANINDEUA - PA - 67146263

Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 45982
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0221 5814 4500 0182 5500 1000 0459 8211 7973 1296

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250008489257	19/02/2025 11:56:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	19/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	19/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	91-3462-3051	PA		11:56

FATURA

Nº	Venc.	Valor
001-1	21/03/25	8.032,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.032,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.032,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	98,00	98,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2121	LEVOBUPIVACAINA CLR+EPINEFRINA HEMIT. CX C/10FA QTD. 15.00 FA N LT. 50017156 DATA FAB.: 31/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 5MG+9,1MCG/ML 20ML (NOVABUPI 0.5%) (T15 A 25C) ONU 2 - - 15° A 25°C	30049069	060	5102	FA	150	15 CX C/10FA	40,16	**401,60**	6.024,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2121	LEVOBUPIVACAINA CLR+EPINEFRINA HEMIT. CX C/10FA QTD. 5.00 FA N LT. 50017134 DATA FAB.: 31/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 5MG+9,1MCG/ML 20ML (NOVABUPI 0.5%) (T15 A 25C) ONU 2 - - 15° A 25°C	30049069	060	5102	FA	50	5 CX C/10FA	40,16	**401,60**	2.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
25 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
20 / 02 / 25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 20 / 02 / 25
HORA: 08 : 30
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 376140343 ORDEM DE COMPRA: CLIENTE: 753 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES COD. COB.:001-30 DIAS NR. PEDIDO: 5000202 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463877997188195000O
Data da Operação	19/03/2025 16:14
Código de Barras	34191090080028515742616618230003310270000255000
Descrição	TAUROVITA COMERCIO - NF 2472
Número Único do Boleto	3025022004324678227
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/03/2025 16:14:55
Valor Nominal	2.550,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.550,00 (Dois Mil E Quinhentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	19/03/2025
Autenticação	638779976959890000

Emitido em quinta-feira, 20 de março de 2025 às 17:52

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 2.550,00)(dois mil e quinhentos e cinquenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 2.472
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 2.472
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0210 6618 2600 0236 5500 3000 0024 7215 0963 0848

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250008468166 19/02/2025 10:45:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	19-02-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	19-02-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		10:45:06

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=21/03/2025 Valor=2.550,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.550,00	306,00	0,00	0,00	2.550,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.550,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	Castanhal	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17,00				190,4000 Kg	180,2000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1009	DIALL 3500 BB 5 LITROS Val:06/06/2026 : Lote: 0133324-352	29159060	000	5102	LT	40	15,00	0,00	0,00	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00
1009	DIALL 3500 BB 5 LITROS Val:08/05/2026 : Lote: 0130424-335	29159060	000	5102	LT	130	15,00	0,00	0,00	1.950,00	1.950,00	234,00	0,00	12,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 20/02/25
HORA: 12:10
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
20/02/25
ASS
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
25/02/25
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA Bionexo Pedido: 377426591.2 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato: JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ - (91)98509-2913 - compras.hrpc@indsh.org.br	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387799718819500000
Data da Operação	19/03/2025 16:07

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	CCLA REG. CTR. E OESTE MINEIRO
Titular	HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA
cnpj	32.311.246/0001-70
Agência	4030
Conta	000045130-4
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503191907101967363l6
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.250,00 (Dois Mil E Duzentos E Cinquenta Reais)
Descrição	MORIAH ASSESSORIA E - NF 12210 E NF 12387
Autenticação	638779972314170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 21 de março de 2025 às 08:27

RECEBEMOS DE HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 4.500,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL)	PEDIDO: 008060

NF-e
Nº **000.012.210**
SÉRIE: **803**

HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP

RUA JANUARIA, 508
Bairro: COLEGIO BATISTA
BELO HORIZONTE - MG - 31110-060
Fone: (31)2551-5525 Fax: (31)97186-2021
atendimento@hipromed.com.br

HiproMed

Alv. Sanit.: 2023106492
Aut. Func.: 8238415 Lic. Func.: 2021021150

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.012.210**
SÉRIE:**803**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0132 3112 4600 0170 5580 3000 0122 1018 5218 5147

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131256442165835 - 28/01/2025 08:37:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0033420560060		32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	001529	23.453.830/0023-85	28/01/2025 08:34

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	28/01/2025 08:34:16

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
CAPANEMA		PA		08:34

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 1
NÚMERO:	012210-1/2	012210-2/2													
VENCIMENTO:	27/02/2025	29/03/2025													
VALOR:	2.250,00	2.250,00													

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.500,00	304,20	0,00	0,00	4.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CX		40	1,70	1,70

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000400	TAMPA P/ FRASCO ASPIRAMAX 2865 - Nº RMS: 81952070005 LT: 398.740NF Val: Indeterminada Qtd: 20	0	90189099	000	6108	UN	20,00	207,000000	4.140,00		4.140,00	289,80		7,00	,00
003137	LAMPAGA DE LARINGO LED 2,5V 500MAH ROSCA GROSSA - Nº RMS: ISENTO	0	85395200	200	6108	UN	20,00	18,000000	360,00		360,00	14,40		4,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS UF origem R$ 0,00;

1/2 - 180,00 - 19/03/25
2/2 - 180,00 - 15/04

18/03/25
ASS: [illegible]
HRPC - INDS

ALMOXARIFADO
DATA: 31/01/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC - INDS

MERCADORIA CONFERIDA
EM 29/01/25
POR:

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AFE: 8238415. ALVARÁ SANITÁRIO Nº: 2023106492
Número(s) do(s) Pedido(s): 008060
OC 3021.25.01
SEDEX:AA913718934BR
"Operação contratada no âmbito eletrônico ou do telemarketing". /
"E-PTA-RE Nº 45.000028760-43"
Vendedor: DANIEL PHILIP DIAS REIS - Cond.Pagto.: 30/60 DIAS - Forma Cobrança: BOLETO SICOOB;
Trib. Aprox. R$:771,70 Federal e R$:745,20 Estadual Fonte: IBPT 11AEAD .
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino [illegible]. Valor

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
18/03/25
Gleicyane Costa

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387799718819500000
Data da Operação	19/03/2025 16:07

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	CCLA REG. CTR. E OESTE MINEIRO
Titular	HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA
cnpj	32.311.246/0001-70
Agência	4030
Conta	000045130-4
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503191907101967363l6
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.250,00 (Dois Mil E Duzentos E Cinquenta Reais)
Descrição	MORIAH ASSESSORIA E - NF 12210 E NF 12387
Autenticação	638779972314170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 21 de março de 2025 às 08:27

RECEBEMOS DE HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 6.210,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL)	PEDIDO: 008060

NF-e
Nº **000.012.387**
SÉRIE: **803**

HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP

RUA JANUARIA, 508
Bairro: COLEGIO BATISTA
BELO HORIZONTE - MG - 31110-060
Fone: (31)2551-5525 Fax: (31)97186-2021
atendimento@hipromed.com.br

Alv. Sanit.: 2023106492
Aut. Func.: 8238415 Lic. Func.: 2021021150

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.012.387**
SÉRIE **803**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0232 3112 4600 0170 5580 3000 0123 8713 2025 3690

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131256477634868 - 14/02/2025 12:31:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0033420560060		32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	001529	23.453.830/0023-85	14/02/2025 12:31

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	14/02/2025 12:31:30

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
CAPANEMA		PA		12:31

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	012387-1/2	012387-2/2													
VENCIMENTO:	16/03/2025	15/04/2025													
VALOR:	3.105,00	3.105,00													

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.210,00	434,70	0,00	0,00	6.210,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E	0 - Remetente (CIF)			MG	34.028.316/0015-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AFONSO PENA, 1270	BELO HORIZONTE	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CX		30	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003390	TAMPA AZUL PARA FRASCO 5 LT- MARCA	0	90183929	000	6108	UN	30,00	207,000000	6.210,00		6.210,00	434,70		7,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS UF origem R$ 0,00;

RECEBIDO
18 / 03 / 25
ASS
HRPC-INDSH

11 2 - 2070 - 19/03
11 2 - 2070 - 15/04

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 02 / 25
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
18 / 03 / 25
Eliviane Costa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AFE: 8238415. ALVARÁ SANITÁRIO Nº: 2023106492 Número(s) do(s) Pedido(s): 008060 OC 3021.25.01 SEDEX:AA972213163BR "Operação contratada no âmbito eletrônico ou do telemarketing". / "E-PTA-RE Nº 45.000028760-43" Vendedor: DANIEL PHILIP DIAS REIS - Cond.Pagto.: 30/60 DIAS - Forma Cobrança: BOLETO SICOOB; Trib. Aprox. R$:835,25 Federal e R$:1.117,80 Estadual Fonte: IBPT 11AEAD . Valor aproximado dos tributos: Fonte: IBPT 11AEAD. Valor	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463877997188195000O
Data da Operação	19/03/2025 16:13
Código de Barras	34191570070007731632159968300000110260000085000
Descrição	VALIDAR SERV VALIDAC - NF 1181
Número Único do Boleto	3025021101127451960
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	29906650000182
Razão Social	VALIDAR SERVICOS DE VALIDACAO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/03/2025 16:13:43
Valor Nominal	850,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 850,00 (Oitocentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	19/03/2025
Autenticação	638779976243160000

Emitido em quinta-feira, 20 de março de 2025 às 17:56

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00001181**
Data e Hora da Emissão	**11/02/2025 09:22:57**
Código de Verificação	**7518.113D.681D.E48B.D429.F752.9581.8F01**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**VALIDAR SERVIÇOS DE VALIDAÇÃO TERMICA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**29.906.650/0001-82**	Inscrição	**2970704**
Endereço:	**TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 SALA:A BAIRRO PEDREIRA CEP 66087-710**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**admfinan@tecmed-pa.com.br**	Telefone:	**(91) 3264-0077**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA BAIRRO CENTRO CEP 06870-000**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE UMA REPROCESSADORA AUTOMÁTICA DE CAPILAR, INCLUINDO SERVIÇOS TÉCNICOS E PEÇAS DE REPOSIÇÃO.
EQUIPAMENTO: REPROCESSADORA AUTOMÁTICA DE CAPILAR, FABRICAÇÃO SAUBERN, MODELO: QUALITY-1, Nº DE SÉRIE: SQ1-1363
SITO: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

PERÍODO DE LOCAÇÃO:10/02/2025 À 09/03/2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE LOCAÇÃO	1	850,00	850,00

ENF. THARCISO SILVA
COORD. HEMODIALISE
COREN-PA 645736
HRPC - INDSH
14.02.25

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

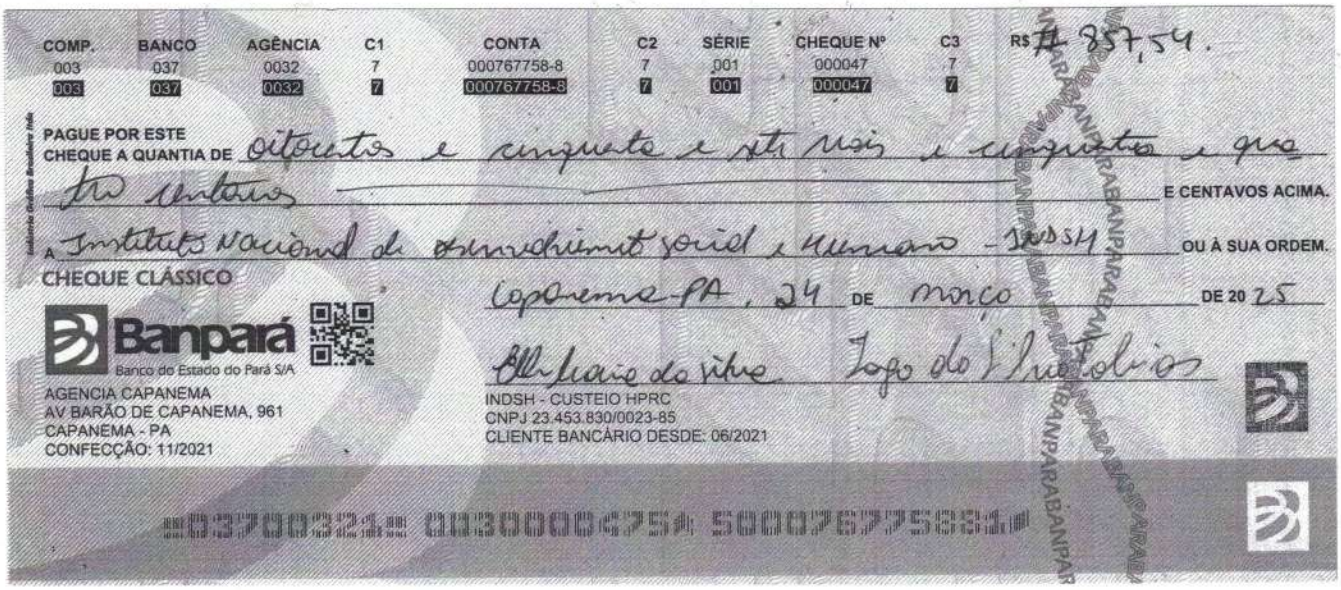
VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 850,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 850,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Isento
Mun. de Incid. do Imposto:	CAPANEMA / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM
Serviço:	0301 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Ana Maria
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28.02.2025



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000047	7
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000047	7

R$ 357,54.

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE oitocentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e quatro centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de desenvolvimento social e humano - INDSH OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

Capanema-PA, 24 DE março DE 20 25

Ellen Claire da Silva
Iago do Silva Tobias

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

Ellen Claire da Silva.
Iago do Silva Tobias

Cód. Agência

Nº da conta do depositante

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
03/03/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF		0000676	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	29,88	1.170,12
21/03/2025	J C V A LEAL INFORMA	NF		0000165	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	108,00	1.062,12
21/03/2025	R H DE MARAES PEREIR	NF		0000052	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	94,00	968,12
21/03/2025	AUGUSTO CESAR	NF		0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	48,00	920,12
21/03/2025	CLN COMERCIO DE COMP	NF		0000345	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	75,00	845,12
21/03/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF		0000710	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	15,98	829,14
21/03/2025	J N COMERCIO E SERVI	NF		0000022	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	56,50	772,64
21/03/2025	POSTO RANI CAPANEMA				HRPC/BANPARA/HRPC 26.02.2025	0,00	20,00	752,64
21/03/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				MANUTENCAO EXTERNA MANDRIL	0,00	156,60	596,04
21/03/2025	POSTO RANI CAPANEMA				HRPC/BANPARA/HRPC 06.03.2025	0,00	10,00	586,04
21/03/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				MANUTENCAO EXTERNA PERFURADOR OSSEO	0,00	156,60	429,44
21/03/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				ENVIO DE TELEGRAMA P/ COLABORADOR	0,00	23,29	406,15
21/03/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				ENVIO DE TELEGRAMA P/ COLABORADOR	0,00	23,29	382,86
21/03/2025	RENAN MESQUITA DE QUEIROZ				URBANO - HRPC/CORREIOS 18.03.2025	0,00	10,00	372,86
21/03/2025	FRANCISO PIRES DE BRITO				URBANO - CORREIOS/HRPC	0,00	10,40	362,46
21/03/2025	JOSE AUGUSTO DE SOUZA SILVA				URBANO - HRPC/CORREIOS 18.03.2025	0,00	10,00	352,46
21/03/2025	HAMILTON SOUSA DE ARAUJO				URBANO - CORREIOS/HRPC 18.03.2025	0,00	10,00	342,46
25/03/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				FECHAMENTO FUNDO FIXO 032025	857,54	0,00	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	857,54	857,54
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	857,54	857,54
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

Identificador de autenticação: 5fdb4bb4-f6e8-4006-9978-4313c327b67c
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 7

RECEBI(EMOS) DE AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.000.106
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.000.106
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0316 9420 6700 0185 5500 1000 0001 0617 4105 3398

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA
AVENIDA JOAO PAULO II, 801
FATIMA - Capanema/PA
CEP: 68703073 - FONE: 91982129564

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215250011013124 - 06/03/2025 08:43:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153865849		16.942.067/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	05/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Avenida Barão de Capanema, 3191	Centro	68700005	05/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	9134623051	PA	ISENTO	08:42:42

FATURA/DUPLICATAS
001: 05/03/2025 R$48,00;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**48,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
700.32115	ATC 360 - FITA ZEBRADA - PRETO/AMARELO - 200MTS	39189000	0102	5102	UN	4	12,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
21/03/2025
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

10/03/25
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Agradecemos a preferência e volte sempre. Trib aprox: Fed R$ 7,39 (15,40%), Est R$ 9,12 (19,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br /PA - 63390F	FUNDO FIXO 21/03/2025 HRPC/INDSH

Sistema emissor: egestor.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387816576429000000
Data da Operação	21/03/2025 14:59

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
Titular	CLAREAR SERV COM PROD QUIMICOS LTDA
cnpj	63.841.084/0001-06
Agência	1939
Conta	000187936-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503211759395951247 73
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 810,00 (Oitocentos E Dez Reais)
Descrição	CLAREAR SERV COM PRO - NF 2537
Autenticação	638781659795970000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 24 de março de 2025 às 14:33

Recebemos de CLAREAR SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO -INDSH CAPANEMA - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema/PA		Data de Emissão 25/02/2025	NFe Nº 0000002537 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 810,00	

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 0000002537
Série 001
Folha 1/1

CLAREAR SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA -
Rodovia MARIO COVAS, 470 - LOJA 3 - COQUEIRO - 67115-000 - Ananindeua - PA - Fone/Fax: 91 3355 1826

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0263 8410 8400 0106 5500 1000 0025 3714 8374 3555

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de Autorização
VENDA		215250009556143 - 25/02/2025 - 15:39:27
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
151606889		63.841.084/0001-06

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO -INDSH CAPANEMA			23.453.830/0023-85	25/02/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRO		68700-005	25/02/2025
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Capanema		PA		15:22:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	24/03/2025	810,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	262,85	810,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Descon.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	810,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	BB			60,000	60,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
24	SODA CAUSTICA LIQUIDA A 50% 60 KG *Lote: 423* *Quantidade: 1* *Fabricação: 09/09/2024* *Validade: 09/09/2025*	28151200	0102	5102	KG	1,0000	810,0000	0,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00		262,85

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: 17ACEF905DB9561FE42E4FDDC8529C71 Trib Aprox. R$ 108,95 Fed - R$ 153,90 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 75B7F2 REFERENTE AO NUMERO DE PEDIDO:375820783.1	

RECEBIDO
10 / 03 / 25
ASS. 400x160 DANIELLO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
14 / 03 / 25
Dano
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 03 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: Jemon

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878165764290000 0
Data da Operação	21/03/2025 14:57
Código de Barras	00190000090329542000800015684178110290000014670
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13542
Número Único do Boleto	3025022602472572586
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/03/2025 14:57:10
Valor Nominal	146,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 146,70 (Cento E Quarenta E Seis Reais E Setenta Centavos)
Data da operação	21/03/2025
Autenticação	638781658311090000

Emitido em segunda-feira, 24 de março de 2025 às 14:30

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.542
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.542 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0135 4210 1135 4215

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250008929328 21/02/2025 11:45:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	21/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:45:38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/03/2025	146,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
146,70	27,87	0,00	0,00	146,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74491	CAIXA ORGANIZ PLASTICA DE OBJETOS TRASP. 27LTS - PLASVALE	84662010	000	5102	UN	3,00	48,90000	146,70	0,00	146,70	27,87	0,00	19,00	0,00

0128

27/02/25
ASS: Fernando Carvalho
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27/02/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 4011.25.02. Pedido(s): 288225 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 1,76, CSLL 1.08% R$ 1,58, COFINS 3% R$ 4,4, PIS 0.65% R$ 0,95, ICMS R$ 27,87 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878165764290000 0
Data da Operação	21/03/2025 14:57
Código de Barras	00190000090329542000800015689177110290000033732
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13549
Número Único do Boleto	3025022605472765524
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/03/2025 14:57:24
Valor Nominal	337,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 337,32 (Trezentos E Trinta E Sete Reais E Trinta E Dois Centavos)
Data da operação	21/03/2025
Autenticação	638781658444090000

Emitido em segunda-feira, 24 de março de 2025 às 14:30

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.54
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.549 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0135 4910 1135 4917

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250008994610 21/02/2025 16:08:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃ
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	21/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / EN**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:08:32

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	V
001	23/03/2025	337,32									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
337,32	64,09	0,00	0,00	3

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
36	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I	ALÍ ICMS
72723	REFIL DE SABONETE LIQUIDO NEUTRO 800 ML CX C/6 UN - PREMISSE	34011110	000	5102	UN	36,00	9,37000	337,32	0,00	337,32	64,09	0,00	19,0

CLASSIFICADO
21/02/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21/02/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO ID 379291047. Pedido(s): 289974 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 4,05, CSLL 1.08% R$ 3,64, COFINS 3% R$ 10,12, PIS 0.65% R$ 2,19, ICMS R$ 64,09 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387816576429000000
Data da Operação	21/03/2025 14:58
Código de Barras	00190000090104283700300027900174110300000121000
Descrição	TRIMED - NF 39842
Número Único do Boleto	3025022400407884409
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HPR CA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/03/2025 14:58:54
Valor Nominal	1.210,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.210,00 (Um Mil E Duzentos E Dez Reais)
Data da operação	21/03/2025
Autenticação	638781659353350000

Emitido em segunda-feira, 24 de março de 2025 às 14:27

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRo - Capanema/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão	Valor Total da Nota
		24/02/2025	1.210,00

NFe Nº 0000039842
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 0000039842
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0204 2527 4200 0165 5500 1000 0398 4219 7010 9440

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250009312366 - 24/02/2025 - 14:34:32

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85	24/02/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRo	68700-005	24/02/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Capanema	91 3462 3051	PA		14:22:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	24/03/2025	1.210,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	393,73	1.210,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.210,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0-Remetente(CIF)				14.498.358/0001-09

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV M ROD PA 150, RES JARDIM DO VALLE S/N QUADRA 01, LOTE 17	Tailandia	PA	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	VOLUME			0,000	0,000

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	7484	Caneta p/ Pele Est Ponta Dupl Tondaus Skins Marker *LT:24052601 VL:06/2027*	90189099	041	5102	Uni	20,0000	20,0000	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,56
2	23042	Equipo Macro Fotossensivel Filtro Lock MP *LT:2407032 VL:07/2027*	90183219	041	5102	Uni	100,0000	4,6000	0,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,59
3	1731	Sonda Aspiracao Traqueal n. 12 Biobase *LT:6982 VL:11/2028*	90183929	041	5102	Uni	500,0000	0,7000	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,58

CLASSIFICADO
27/02/25
HRPC/INDSH

26/02/25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 26/02/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 188,03 Fed - R$ 205,70 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA PEDIDO 379290139.1 / PEDIDO 379290139.1	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878165764290000 0
Data da Operação	21/03/2025 14:58
Código de Barras	23792831009000000669394000277007310290000208250
Descrição	IMPERSIK - NF 142318 1/2
Número Único do Boleto	3025022102373311541
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34682732000120
Razão Social	IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/03/2025 14:57:59
Valor Nominal	2.082,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.082,50 (Dois Mil E Oitenta E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	21/03/2025
Autenticação	638781658799120000

Emitido em segunda-feira, 24 de março de 2025 às 14:29

Identificação do Emitente

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 142318
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 6827 3200 0120 5500 1000 1423 1812 4213 6230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	215250008981799	21/02/2025 15:30:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	21/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BAR?O DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	21/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:30

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	23/03/25	2.082,50	2	22/04/25	2.082,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.165,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.165,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F S P TRANSPORTADORA LTDA	9 - Sem Frete		XXX0000	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5			5	10,50	37,52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7259	L OXIVIR FIVE 16 CONCENTRATE 5L BR PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 9F64CF64-6D1B-4BC5-3636-799BDDC15944	38089419	060	5405	BB	7	595,00	4.165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

6481

LANÇADO
25 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
22 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. TRANS.: 30394467 NUM. CARREG.: 177460 COD. COB.: 2371 NR. PEDIDO:11019225/RCA:REGINA CANELAS REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025 PEDIDO:379291047 TRASP EXPRESSO MARTINS CIF LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL PUBLICO DE CAETES- CAPANEMA - ALMOXARIFADO - PEDIDO CLIENTE: ###### VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 152.02	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878165764290000 0
Data da Operação	21/03/2025 14:58
Código de Barras	34191090080148995014564732850009510300000151410
Descrição	INJEX INDUSTRIA CIRU - NF 151074 2/3
Número Único do Boleto	3025020805054945972
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59309302000199
Razão Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/03/2025 14:58:17
Valor Nominal	1.514,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.514,10 (Um Mil E Quinhentos E Quatorze Reais E Dez Centavos)
Data da operação	21/03/2025
Autenticação	638781658982500000

Emitido em segunda-feira, 24 de março de 2025 às 14:28

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000151074
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0259 3093 0200 0199 5500 1000 1510 7417 7632 1739

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE	135250352787770 07/02/2025 14:34:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	07/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	07/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		14:32:00

FATURA

001 09/03/2025 1.514,10	002 24/03/2025 1.514,10	003 08/04/2025 1.514,10						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.542,30	317,95	0,00	0,00	4.542,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.542,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALL,260	CAJAMAR / SP	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
49	CAIXAS			196,245	154,350

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 450 (LT:6321/25 VAL:01/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	16.200,00000000	0,20600000	3.337,20	3.337,20	233,60	0,00	7.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 450 (LT:6143/24 VAL:10/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	5.850,00000000	0,20600000	1.205,10	1.205,10	84,35	0,00	7.00	0.00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135250352787770
NP 038474NE PEDIDO 377426591.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato Entrega: Alexandre Nunes Figueiredo Telefone: 9198198-7846 E-mail: coordenacaodelogistica.hrpc@indsh.org.br Tipo Veiculo: - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 545,07. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CONFERIDO
21 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
25 / 02 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 02 / 25
HORA: 15:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

2,08

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387816576429000000
Data da Operação	21/03/2025 14:57
Código de Barras	03399881989470000062615560101014710300001510170
Descrição	F&F DIST PROD FARM - NF 158008
Número Único do Boleto	3025022600476699601
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/03/2025 14:57:36
Valor Nominal	15.101,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 15.101,70 (Quinze Mil E Cento E Um Reais E Setenta Centavos)
Data da operação	21/03/2025
Autenticação	638781658576120000

Emitido em segunda-feira, 24 de março de 2025 às 14:29

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 158008
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 1525 0210 8541 6500 0508 5500 1000 1580 0817 1417

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	215250009402843 24/02/2025 19:2

CRT (Código de Regime	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	24/02/20

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	24/02/20

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA
CAPANEMA	PA	Brasil	(91)3462-2229		19:24:15

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096698390	15.101,70	0,00	15.101,70

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/03/2025	15.101,70						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	15.101,70		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15.10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		15.10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
T NORTE TRANSPORTE LTDA	REMETENTE				11.487.996/000

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG AZILANDIA 99	ANANINDEUA	PA	15295

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17	VOLUME			69,956	51,

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS
0000000000019 00228	FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5 L 2503154 V 31.01.2027 Q 30,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049711490021. PMC:39,90. Valor St Pg. Ant: 30.70.	30049059	5/60	5405	UN	30,0000	13,0000		390,00				0,00	
0000000000019 01664	DIGESTINA 5MG/ML INJ C/ 50 AMP X 2 ML L 2439338 V 31.10.2026 Q 16,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049700950166. Valor St Pg. Ant: 68.23.	30049045	5/60	5405	UN	16,0000	55,0000		880,00				0,00	
0000000000019 01681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2433367 V 31.08.2026 Q 6,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049715190014. Valor St Pg. Ant: 76.75.	30049029	5/60	5405	UN	6,0000	155,0000		930,00				0,00	
0000000000019 00088	FOSF CLINDAMICINA 600MG 50 AMP	30042049	5/60	5405	UN	20,0000	130,0000		2.600,00				0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - Conforma pedido 379291376.1. Num. pedido cliente: 379291376.1. Ordem de venda: 901508. Remessa: 8002791573. Documento de transporte: 0010620528. 6495	CLASSIFICADO 27/02/25 HRPC/INDSH

LANÇADO 26/02/25 ASS HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO DATA: 25/02/25 HORA: 17:09 RECEBIDO POR EMERSON CORR ALMOXARIFE HRPC/INDSH

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

RECEBEMOS DE **F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 15.101,70 DATA DE EMISSÃO: 24/02/2025	NF-e Nº 158008 SÉRIE 1

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 158008
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 1525 0210 8541 6500 0508 5500 1000 1580 0817 1417 5306

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250009402843	24/02/2025 19:24:15
CRT (Código de Regime	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	L 2435883 V 30.09.2026 Q 20,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1049702840041. Valor St Pg. Ant: 227.77.														
0000000000019 00467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP L 2438887 V 31.10.2026 Q 30,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049712200019. PMC:13,02. Valor St Pg. Ant: 18.00.	30049067	5 / 60	5405	UN	30,0000	7,9900		239,70				0,00		0,00
0000000000019 00990	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL L 2501438 V 31.12.2026 Q 18,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049711960206. Valor St Pg. Ant: 506.59.	30049069	5 / 60	5405	UN	18,0000	399,0000		7.182,00				0,00		0,00
0000000000019 01064	VOFLUR 1ML/ML LIQ P344/98C1 X 100ML L 2500228 V 31.01.2027 Q 18,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1049714200032. Valor St Pg. Ant: 201.58.	30049097	8 / 60	5405	UN	18,0000	160,0000		2.880,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878431228577000 0
Data da Operação	24/03/2025 16:56
Código de Barras	34191090080092869004900924390008310320000703500
Descrição	SAMED - NF 15457 1/2
Número Único do Boleto	3025022500433407683
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22976138000163
Razão Social	SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH CAPANEMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/03/2025 16:56:33
Valor Nominal	7.035,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.035,00 (Sete Mil E Trinta E Cinco Reais)
Data da operação	24/03/2025
Autenticação	638784321937950000

Emitido em terça-feira, 25 de março de 2025 às 11:27

SAMED COMERCIO LTDA

AV. DOUTOR ANISIO CHAVES, 713
JARDIM SANTAREM
CEP 68030-360
SANTAREM - PA
Telefone: (93) 3523-1064

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.015.457
SÉRIE 000
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0222 9761 3800 0163 5500 0000 0154 5712 3538 2412

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250009231048 24/02/2025 08:47:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - CAPANEMA			**23.453.830/0023-85**	24/02/2025
ENDERECO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68700-005	**24/02/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema		PA		**08:47**

FATURA

001 26/03/25 7035,00 | 002 25/04/25 7035,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	14.070,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**14.070,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4016	DESINFETANTE ALVEJANTE OMO PERACET 18LTS	38089429	0102	5102	BB	7	916,00	6.412,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
6005	AMACIANTE COMFORT SUPER CONCENTRADO 20 LTS	38099190	0102	5102	UN	1	604,00	604,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
3566	DETERGENTE LIQUIDO OMO ALCALINO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	6	504,00	3.024,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
3580	DETERGENTE LIQUIDO OMO SUPER CONCENTRADO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	5	806,00	4.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

CARREGADO
27 / 02 / 25
ASS: RODNIGO CANUTO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25/02/25
HORA: 13:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO. 3794e1896-19 FRETE CIF	

Desenvolvido por IDEALSOFT

Sacador/Avalista: Capanema PA
Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387843122857700000
Data da Operação	24/03/2025 16:55
Código de Barras	00190000090290456300000006688170710320000148865
Descrição	FARMACEUTICA - NF 12657
Número Único do Boleto	3025022402408584384
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/03/2025 16:55:42
Valor Nominal	1.488,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.488,65 (Um Mil E Quatrocentos E Oitenta E Oito Reais E Sessenta E Cinco Centavos)
Data da operação	24/03/2025
Autenticação	638784321423000000

Emitido em terça-feira, 25 de março de 2025 às 11:29

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.012.657
SÉRIE : 001

FARMACEUTICA
DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.012.657
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0210 4681 6200 0102 5500 1000 0126 5715 0537 0382

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250009326404 24/02/2025 15:19:13

NATUREZA DA OPERACÃO		
Venda Estadual		
INSCRICÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN			**23.453.830/0023-85**	24/02/2025
ENDERECO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191		CENTRO	68700-005	**24/02/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRICÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA		PA		**15:19**

FATURA

001 26/03/25 1488,65 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
567,00	107,73	0,00	0,00	0,00	1.488,65
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.488,65**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERACÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1724	AVENTAL DESCART TNT 50G BCO MANGA LONGA PCT 10 UND	63079010	000	5102	PCT	27	21,00	567,00	0,00	567,00	107,73	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 240604-01 - Fab.: 04/06/2024 - Val.: 04/06/2026															
890	FITA CIRURGICA MICROPORE BRANCO 2,5CMX10M-MAXICOR	30051020	060	5102	ROLO	90	2,56	230,40	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 231216 - Fab.: 10/12/2023 - Val.: 09/12/2028															
55	AGULHA ANESTES ESPIN RAQUI 25Gx3,5-0 PONTA QUINCKE	90183910	060	5102	UND	125	3,85	481,25	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 202231625 - Val.: 13/02/2026															
1201	ATADURA CREPE 10CMx1,20M 13FIOS ROLO INDIV-TEXCARE	90211020	060	5102	ROLO	500	0,42	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 0524 - Fab.: 01/05/2024 - Val.: 31/05/2029															

6512

CLASSIFICADO
27 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
25 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR:
EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRICÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMACÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTATO ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO ID: 379290139 I BIONEXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS (BOLETOS EM ANEXO) A NOTA FISCAL SEQUENCIA DE VENDA Nro 23360	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387843122857700000
Data da Operação	24/03/2025 16:47

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO, COMERCIO E SERVICOS EM SAUDE, CONSULTORIA, TREINAMENTO E EDUCACA
cnpj	05.578.020/0001-68
Agência	3515
Conta	000005165-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503241947041928595O8
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.668,33 (Um Mil E Seiscentos E Sessenta E Oito Reais E Trinta E Três Centavos)
Descrição	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 21977 1/3
Autenticação	638784316253870000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 25 de março de 2025 às 11:41

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA, OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANT	NF-e Nº: 000021977
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO
COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1
Nº: 000.021.977
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 0205 5780 2000 0168 5500 1000 0219 7710 6245 8347

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223250019130342 - 24/02/2025 11:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	24/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005		24/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.005,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.005,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		BIOMEDICAL		0,000	0,000

FATURA

26/03/2025	21977/1	1.668,33	25/04/2025	21977/2	1.668,33	25/05/2025	21977/3	1.668,34

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C7D20BN	CATETER D/L CVC 7FR X 20CM	90183929	540	6.108	UN	50	39,5000	0,00	1.975,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D28S	CAT. D/L P/ HD PERMICATH 14,5 X 28 CM	90183929	340	6.108	UN	2	695,0000	0,00	1.390,00	0,00	0,00	0,00	0	-
H12D15BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 15CM	90183929	340	6.108	UN	20	82,0000	0,00	1.640,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 379290139 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 500,79. FONTE: IBPT *** REIMPRESSÃO DE DANFE ***	

LOTES

000020-CATETER D/L CVC 7FR X 20CM			
44183		30/08/2029	50
002345-CAT. D/L P/ HD PERMICATH 14,5 X 28 CM			
44523		30/10/2029	2
002395-CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 15CM			
44653		30/11/2029	20

CLASSIFICADO
07 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
06 / 03 / 25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 03 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878431228577000 0
Data da Operação	24/03/2025 16:47
Código de Barras	00190000090325972000500009788175810320000403348
Descrição	HOSPMED - NF 24969 A NF 24980
Número Único do Boleto	3025022707498880684
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/03/2025 16:47:35
Valor Nominal	4.033,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.033,48 (Quatro Mil E Trinta E Três Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Data da operação	24/03/2025
Autenticação	638784316562840000

Emitido em terça-feira, 25 de março de 2025 às 11:38

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24969 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24969
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15250211411491000180550010000249691001030360

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250009255106**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/02/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/02/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**10:22:15**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	26/03/2025	385,62

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
385,62	**73,26**	**0,00**	**0,00**	**585,04**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**199,42**	**0,00**	**0,00**	**385,62**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20622	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 22MM| #14058 | Reg.: 80057410010 | LT: 0001/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6684/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	6,00	15,34	-0,00000000000001421	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 6139/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	4,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 6656/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60612	PLACA PEQUENA 146MM 12F| #14718 | Reg.: 80057410012 | LT: 3128/21 Val: 05/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS| #14129 | Reg.: 80057410012 | LT: 8122/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 10/02/2025 | Paciente: ANTONIO JOSE DA COSTA BRITO | Médico: RENANN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S. E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Aline Freire CLASSIFICADO
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS 28 / 02 / 25
HRPC-INDSH

HRPC/INDSH

CLASSIFICADO 27 / 02 / 25
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24969 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24969
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15250211411491000180550010000249691001030360

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250009255106**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2409455 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	1,00	18,00	18,00	18,00	3,42	0,00	19,00	0,00

Identificador de autenticação: 5fdb4bb4-f6e8-4006-9978-4313c327b67c
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 7

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24970 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24970
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15250211411491000180550010000249701001029541

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250009257395**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**10:29:15**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	26/03/2025	564,13

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
564,13	**107,18**	**0,00**	**0,00**	**686,85**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**122,72**	**0,00**	**0,00**	**564,13**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
21232	PARAFUSO CORTICAL 4,5 32MM| #14035 | Reg.: 80057410010 | LT: 5663/21 Val: 12/2050	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21228	PARAFUSO CORTICAL 4,5 28MM| #14033 | Reg.: 80057410010 | LT: 3299/24 Val: 04/2070	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21230	PARAFUSO CORTICAL 4,5 30MM| #14034 | Reg.: 80057410010 | LT: 2608/24 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60410	PLACA ESTREITA 167MM 10 FUROS| #14192 | Reg.: 80057410007 | LT: 0066/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	564,13	564,13	564,13	107,18	0,00	19,00	0,00
21226	PARAFUSO CORTICAL 4,5 26MM| #14032 | Reg.: 80057410010 | LT: 4460/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21224	PARAFUSO CORTICAL 4,5 24MM| #14031 | Reg.: 80057410010 | LT: 4456/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 08/02/2025 | Paciente: ANTONIO RIBEIRO DA COSTA | Médico: ROGERIO OLIVEIRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Aline Freires CLASSIFICADO 28/02/25
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

HRPC/INDSH

CARIMBADO 27/02/25
ASS:
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 5fdb4bb4-f6e8-4006-9978-4313c327b67c
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 7
Página 688 de {2652}
Página 152 de 201

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24970 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24970
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15250211411491000180550010000249701001029541

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250009257395**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
21222	PARAFUSO CORTICAL 4,5 22MM| #14030 | Reg.: 80057410010 | LT: 1958/18 Val: 11/2049	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Identificador de autenticação: 51db4bb4-f6e8-4006-9978-4313c327b67c
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 7
Página 689 de {2652}
Página 153 de 201

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24971 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24971
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000249711001030695

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250009260067**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/02/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/02/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**10:37:25**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	26/03/2025	201,81

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
201,81	**38,34**	**0,00**	**0,00**	**324,53**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**122,72**	**0,00**	**0,00**	**201,81**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60610	PLACA PEQUENA 122MM 10 FUROS| #14132 | Reg.: 80057410012 | LT: 0475/21 Val: 02/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2409455 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	1,00	18,00	18,00	18,00	3,42	0,00	19,00	0,00
20622	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 22MM| #14058 | Reg.: 80057410010 | LT: 8605/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 00328/25 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6684/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 04/02/2025 | Paciente: CARLOS LIMA DOS SANTOS | Médico: ROGERIO OLIVEIRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27/02/25
HRPC-INDSH

Enfa Luiza Gins Cunha
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24972 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebador	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24972
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000249721001031095

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizador a

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250009261321**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/02/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/02/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**10:41:27**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	26/03/2025	306,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
306,00	58,14	0,00	0,00	306,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-150-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 1,5 MM X 300 MM| #18901 | Reg.: 80062900008 | LT: 2406478 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	8,00	18,00	144,00	144,00	27,36	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2407589 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	9,00	18,00	162,00	162,00	30,78	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO | |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 05/02/2025 | Paciente: ADINELSON CAMPOS GOMES | Médico: ROGERIO OLIVEIRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85/ADRIANO COSTA SENADO ;ADINELSON COMPOS GOMES ;ANTONIO ELIVALDO DA SILVA ;ARCILA TEIXEIRA: CRISTIANO NASCIMENTO DA SILVA ;JOAO DO NASCIMENTO MOREIRA ;MARIA JOSE PEREIRA FERNANDES ;MAURICIO FERREIRA DOS SANTOS;ROGERIO SANTOS SOUZA ;THAISSA CAROLINE DE SENA DA SILVA ;VANDERSON MARTINHO DA SILVA	Kaio Henrique C. Nascimento Enfª Luine Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533365

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24973 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24973
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000249731001028890

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250009261400**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**10:41:59**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	26/03/2025	183,81

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
183,81	**34,92**	**0,00**	**0,00**	**275,85**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**183,81**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6684/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	6,00	15,34	-0,00000000000001421	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS| #14129 | Reg.: 80057410012 | LT: 6968/24 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 01/02/2025 | Paciente: DIOGO G ASPAR DA SILVA | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

CLASSIFICADO
27 / 02 / 25
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24974 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24974
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000249741001029087

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250009264523**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**10:51:35**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	26/03/2025	183,81

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
183,81	**34,92**	**0,00**	**0,00**	**275,85**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**183,81**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 6656/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6684/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS| #14129 | Reg.: 80057410012 | LT: 6968/24 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO 28 / 02 / 25 HRPC/INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 27 / 02 / 25 HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 01/02/2025 | Paciente: EMERSON DE CASTRO COSTA | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Fabio Henrique C. Nascimento Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA 533985

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24975 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24975
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000249751001030902

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250009265993**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/02/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/02/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**10:56:17**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	26/03/2025	183,81

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
183,81	**34,92**	**0,00**	**0,00**	**275,85**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**183,81**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20622	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 22MM| #14058 | Reg.: 80057410010 | LT: 8826/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60606	PLACA PEQUENA 74MM 06 FUROS| #14126 | Reg.: 80057410012 | LT: 7813/23 Val: 02/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 00328/25 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6684/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
ASS
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 13/02/2025 | Paciente: LUIZ VALTER DOS REIS RIBEIRO | Médico: JOSE CARLOS FREITAS MORAES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Enf. Luine Gleis Cardoso
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC-PA: 533985

https://pje.tjpa.jus.br/pje/Processo/ConsultaProcesso/Detalhe/listView.seam
Identificador de autenticação: 5fdb4bb4-f6e8-4006-9978-4313c327b67c
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 7

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24976 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24976
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000249761001029790

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250009267234**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/02/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/02/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**10:59:58**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	26/03/2025	240,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
240,00	**45,60**	**0,00**	**0,00**	**240,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**240,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
31550	PARAFUSO CANULADO 4,5x50MM| #15408 | Reg.: 80057410018 | LT: 5635/24 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	120,00	240,00	240,00	45,60	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
27/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 13/02/2025 | Paciente: MADSON BRENO NASCIMENTO MOTA | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA 533985

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24977 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24977
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000249771001029836

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250009268112**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**11:02:51**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	26/03/2025	764,34

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.373,36

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	609,02	0,00	0,00	764,34

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
40185	PARAFUSO DESLIZANTE 85MM COMP 20MM ROS| #15269 | Reg.: 80057410015 | LT: 5147/24 Val: 01/2080	90189099	040	5102	UN	1,00	563,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21236	PARAFUSO CORTICAL 4,5 36MM| #14037 | Reg.: 80057410010 | LT: 7645/22 Val: 11/2049	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21234	PARAFUSO CORTICAL 4,5 34MM| #14036 | Reg.: 80057410010 | LT: 2622/24 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50203	PLACA TUBO 135° 92MM 3F| #15275 | Reg.: 80057410017 | LT: 6410/24 Val: 08/2080	90189099	040	5102	UN	1,00	764,34	764,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 14/02/2025 | Paciente: MARIA DE NAZARE SMITH DE SANTIAGO | Médico: JOSE CARLOS FREITAS MORAES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Enfª Liane Gleis Curió Centro Cirúrgico / HRPC-PA: 533985

https://integracaosistemas.saude.gov.br/sisregiii/

Identificador de autenticação: 5fdb4bb4-f6e8-4006-9978-4313c327b67c
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 7

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24978 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24978
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15250211411491000180550010000249781001030939

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250009269176**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**11:05:51**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	26/03/2025	599,80

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
599,80	**113,96**	**0,00**	**0,00**	**737,86**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**138,06**	**0,00**	**0,00**	**599,80**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60604	PLACA PEQUENA 50MM 04 FUROS| #14123 | Reg.: 80057410012 | LT: 3025/21 Val: 02/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	299,90	299,90	299,90	56,98	0,00	19,00	0,00
60605	PLACA PEQUENA 62MM 05 FUROS| #14124 | Reg.: 80057410012 | LT: 2381/21 Val: 12/2049	90211020	000	5102	UN	1,00	299,90	299,90	299,90	56,98	0,00	19,00	0,00
20650	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 50MM| #14083 | Reg.: 80057410010 | LT: 6768/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20645	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 45MM| #14082 | Reg.: 80057410010 | LT: 4258/24 Val: 06/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20632	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 32MM| #14069 | Reg.: 80057410010 | LT: 2642/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20638	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 38MM| #14078 | Reg.: 80057410010 | LT: 3750/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 07/02/2025 | Paciente: IVANE B ORGES DO ROSARIO | Médico: PEDRO BARROS JUNIOR | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE D ES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

CLASSIFICADO
Aline Freires 28/02/25
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

Leandro
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27/02/25
ASS:

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24978 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24978
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15250211411491000180550010000249781001030939

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250009269176**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20640	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 40MM| #14079 | Reg.: 80057410010 | LT: 0971/23 Val: 05/2050	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20628	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 28MM| #14066 | Reg.: 80057410010 | LT: 8838/23 Val: 12/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20630	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 30MM| #14068 | Reg.: 80057410010 | LT: 4020/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Identificador de autenticação: 5fdb4bb4-f6e8-4006-9978-4313c327b67c
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 7
Página 698 de {2652}
Página 162 de 201

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24979 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24979
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15250211411491000180550010000249791001030995

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250009271391**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**11:13:47**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	26/03/2025	542,54

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
542,54	**103,08**	**0,00**	**0,00**	**634,58**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**542,54**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60206	PLACA 1/3 TUBOLAR 73MM 06 FUROS| #14111 | Reg.: 80057410012 | LT: 2531/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
20632	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 32MM| #14069 | Reg.: 80057410010 | LT: 2642/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00
20624	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 24MM| #14060 | Reg.: 80057410010 | LT: 0015/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20622	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 22MM| #14058 | Reg.: 80057410010 | LT: 0001/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 6139/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6684/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 10/02/2025 | Paciente: MARIA D E NAZARE BANDEIRA DA SILVA | Médico: JOSE CARLOS FREITAS MORAES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

CLASSIFICADO
Aline Freires 28 / 02 / 25
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27 / 02 / 25
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24979 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24979
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15250211411491000180550010000249791001030995

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
215250009271391

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 6656/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Identificador de autenticação: 5fdb4bb4-f6e8-4006-9978-4313c327b67c
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 7
Página 700 de {2652}
Página 164 de 201

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24980 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24980
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000249801001029904

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250009281782**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**11:50:44**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	26/03/2025	183,81

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
183,81	**34,92**	**0,00**	**0,00**	**275,85**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**183,81**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60608	PLACA PEQUENA 98MM 08 FUROS| #14130 | Reg.: 80057410012 | LT: 9377/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6684/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 6656/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO 28/02/25 HRPC/INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 27/02/25 ASS: HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 03/02/2025 | Paciente: MANOEL RAIMUNDO REIS BRITO | Médico: ROGERIO OLIVEIRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DE S. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Identificador de autenticação: 5fdb4bb4-f6e8-4006-9978-4313c327b67c
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 7

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387843122857700000
Data da Operação	24/03/2025 16:52
Código de Barras	00190000090309303600600134768175810320000122325
Descrição	ALTAMED DISTRIBUIDOR - NF 46098
Número Único do Boleto	3025022602469231408
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/03/2025 16:52:02
Valor Nominal	1.223,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.223,25 (Um Mil E Duzentos E Vinte E Três Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação	24/03/2025
Autenticação	638784319224230000

Emitido em terça-feira, 25 de março de 2025 às 11:33

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$1.223,25	NF-e Nº. **46098** SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA -
ANANINDEUA - PA - 67146263

Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. **46098**
SÉRIE 1
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 0221 5814 4500 0182 5500 1000 0460 9815 9182 1200

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		215250009255698	24/02/2025 10:24:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	
154715972		21.581.445/0001-82	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	24/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	24/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	91-3462-3051	PA		10:24

FATURA

Nº	Venc.	Valor
001-1	26/03/25	1.223,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.113,00	211,47	0,00	0,00	1.223,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.223,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	268,66	268,66

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
122	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL PC C/5UN QTD. 21.00 UN N LT. 240318 DATA FAB.: 01/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2035 ONU 1 - - 15° A 30°C	82121020	060	5403	UN	105	21 PC C/5UN	1,05	**5,25**	110,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4326	CATETER PERIFERICO IV 24G CX C/100UN QTD. 1.00 UN N LT. SCTPAB011C DATA FAB.: 01/07/2024 DATA VAL.: 30/06/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	100	5102	UN	100	1 CX C/100U	1,03	**103,00**	103,00	103,00	19,57	0,00	19,00	0,00
515	ELETRODO DESCARTAVEL ECG ADT PC C/50UN QTD. 80.00 UN N LT. 24DIX2303 DATA FAB.: 30/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	90181990	200	5102	UN	4000	80 PC C/50UN	0,24	**12,00**	960,00	960,00	182,40	0,00	19,00	0,00
4323	SCALP IV N.25G LL CX C/100UN QTD. 2.00 UN N LT. 240721 DATA FAB.: 21/07/2024 DATA VAL.: 20/07/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	200	2 CX C/100U	0,25	**25,00**	50,00	50,00	9,50	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

6521

CLASSIFICADO
27/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
25/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25/02/25
HORA: 09:00
RECEBIDO POR:
EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Sr. Cliente, favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Em caso de divergência ou avaria realizar a ressalva na nota fiscal.
Devoluções. Somente no ato da entrega
Reclamações: Em até 48horas.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 379290139 ORDEM DE COMPRA: CLIENTE: 753 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES COD. COB.:001-30 DIAS NR. PEDIDO: 5000255 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	

Emissão de NF-e utiliza o Winthor, sistema desenvolvido para atendimento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387843122857700000
Data da Operação	24/03/2025 16:52
Código de Barras	00190000090309303600600134778174110320000098834
Descrição	ALTAMED DISTRIBUIDOR - NF 46104
Número Único do Boleto	3025022603469603358
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/03/2025 16:52:19
Valor Nominal	988,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 988,34 (Novecentos E Oitenta E Oito Reais E Trinta E Quatro Centavos)
Data da operação	24/03/2025
Autenticação	638784319403130000

Emitido em terça-feira, 25 de março de 2025 às 11:32

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA	NF-e
R$988,34	Nº. **46104**
	SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA -
ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **46104**
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0221 5814 4500 0182 5500 1000 0461 0416 8227 1768

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250009274608 24/02/2025 11:25:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	24/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	24/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	91-3462-3051	PA		11:25

FATURA

Nº	Venc.	Valor
001-1	26/03/25	988,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	988,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	988,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	48,00	48,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML IV GEN CX C/50AM QTD. 4.00 AM N LT. 24081830 DATA FAB.: 30/08/2024 DATA VAL.: 30/08/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5102	AM	200	4 CX C/50AM	4,94	**247,08**	988,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
27/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
25/02/25
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25/02/25
HORA: 09:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC/INDSH

Sr. Cliente, favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Em caso de divergência ou avaria realizar a ressalva na nota fiscal.
Devoluções. Somente no ato da entrega
Reclamações: Em até 48horas.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 379291376.1 ORDEM DE COMPRA: CLIENTE: 753 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES COD. COB.:001-30 DIAS NR. PEDIDO: 5000257 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	

Utiliza o Winthor para gestão de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878431228577000O
Data da Operação	24/03/2025 16:50
Código de Barras	03399881989470000062623081601017110310000130000
Descrição	F&F DIST PROD FARM - NF 158103
Número Único do Boleto	3025022706510672857
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/03/2025 16:50:39
Valor Nominal	1.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.300,00 (Um Mil E Trezentos Reais)
Data da operação	24/03/2025
Autenticação	638784318400350000

Emitido em terça-feira, 25 de março de 2025 às 11:36

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 158103
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1525 0210 8541 6500 0508 5500 1000 1581 0312 8353 9745

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250009594982	25/02/2025 17:29:53

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68.700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**UF** / **PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
CAPANEMA	PA / Brasil	(91)3462-2229		17:29:49

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096703393	1.300,00	0,00	1.300,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/03/2025	1.300,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.300,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
T NORTE TRANSPORTE LTDA	REMETENTE				11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG AZILANDIA 99	ANANINDEUA	PA	152950524

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,800	2,070

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000019 01899	HEPTRIS 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD L AB12231A V 31.05.2026 Q 10,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1883000760128. PMC:816,93. Valor St Pg. Ant: 107.28.	30049099	7 / 60	5405	UN	10,0000	130,0000		1.300,00				0,00		0,00

LANÇADO
26 / 02 / 25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27 / 02 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - Conforme Pedido 379291376.2. Num. pedido cliente: 379291376.2. Ordem de venda: 901653. Remessa: 8002796945. Documento de transporte: 0010621001.	ALMOXARIFADO DATA: 26 / 02 / 25 HORA: 09 : 00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC-INDSH

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387843122857700000
Data da Operação	24/03/2025 17:18
Código de Barras	00190000090339469801700017235177710320000689807
Descrição	MEDLEVENSOHN COMERCI - NF 160141
Número Único do Boleto	3025022606480336185
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5343029000190
Razão Social	MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/03/2025 17:18:44
Valor Nominal	6.898,07
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.826,00 (Seis Mil E Oitocentos E Vinte E Seis Reais)
Data da operação	24/03/2025
Autenticação	638784335250920000

Emitido em terça-feira, 25 de março de 2025 às 11:23

Identificação do emissor

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA
RUA DOIS, S/N, CIVIT I
SERRA, ES 29168030
(27) 33380756

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000160141
Série 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
32250205343029000190550010001601411270680149

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Descrição da operação	Log para a licença da utilização
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.não contribuinte	232250025822341 24.02.2025 16:31:06

Nº regional de identif. fiscal	Código de imposto para substituição fiscal	Nº identificação fiscal (CNPJ)
082992444	**156286033**	**05343029000190**

Destinatário/Remetente

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data da emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	**23453830002385**	**24.02.2025**

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data entrada/saída
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**	**68700005**	**24.02.2025**

Município	UF	Fone/Fax	Inscrição estadual	Hora de saída
CAPANEMA	**PA**	**1136725136**		**16:31:06**

Fatura

Fat: 0000160141; Vl Orig: 6898.07; Vl Desc: 0.00; Vl Liq: 6898.07 | Dup: 001, Venc: 26.03.2025, Vl: 6898.07

Cálculo do imposto

Base de cálculo	Valor fiscal ICMS	ICMS montante básico do imposto	Valor total sub.trib.	Valor PIS	Valor total bruto dos produtos
6.898,07	**711,12**	**0,00**	**0,00**	**89,76**	**6.826,00**

Frete	Valor do seguro	Redução	Outros custos adicionais	Valor fiscal IPI	Valor COFINS	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**72,07**	**413,44**	**6.898,07**

Dados de transporte/quantidades transportadas

Nome/Razão social	Frete pago por	Código ANTT	Placa de veículo	UF	CNPJ/CPF
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA AER	**0**				**28486039000180**

Endereço	Nome da cidade	UF	Inscrição estadual
RODOVIA ES-010 3109, KM3 LT349	**SERRA**	**ES**	**083349766**

Quantidade	Tipo	Marca	Numeração	Peso bruto (kg)	Peso líquido (kg)
5				**42,758**	**42,438**

Dados produto/serviço

Número do material	Descrição do produto ou prestação de serviços	NCM/SH	O/ CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor da unidade	Valor total	Base cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Tx.imp. ICMS	Tx.imp. IPI
1791	TIRA GLICOSE FRASCO 50 SELO AMARELO OCPII CX50 Lote: 1292566 Qtde: 320.000 Dt.Fab: 07/08/2024 Dt. Val: 06/08/2026	38221920	600	6108	UN	320,0000	17	5.440,00	5.440,00	652,80	0,00	12,0000	0,0000
239	LANCETA SEG ML04 26G 0.46X1.6MM CX/100UN Lote: 2409031 Qtde: 126.000 Dt.Fab: 30/08/2024 Dt.Val: 31/08/2029	90183999	100	6108	UN	126,0000	11	1.386,00	1.458,07	58,32	72,07	4,0000	5,2000

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 03 / 25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
18 / 03 / 25
HRPC/INDSH

11 / 03 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ISSQN

Inscrição municipal	Valor total ISS	Base de cálculo ISS	Valor total ISS
	0,00	**0,00**	**0,00**

Informações adicionais

Informações básicas adicionais

PEDIDO 379290139.1 ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R$ 599,51 ALIQUOTA ZERO DO PIS E DA COFINS CONF. ANEXO V, ART. 407 DA IN 1.911/2019 E ANEXO III DO DECRETO 6426/2008. PEDIDO: 0000228170 REMESSA:0080233953 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES (CF) MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL

Reservado às autoridades fiscais

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387843122857700000
Data da Operação	24/03/2025 16:51
Código de Barras	23793683072000005041799000044802510030000187965
Descrição	MCW PRODUTOS MEDICOS - NF 634456
Número Único do Boleto	3025022601461936125
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/03/2025 16:50:57
Valor Nominal	1.879,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.879,65 (Um Mil E Oitocentos E Setenta E Nove Reais E Sessenta E Cinco Centavos)
Data da operação	24/03/2025
Autenticação	638784318577100000

Emitido em terça-feira, 25 de março de 2025 às 11:35

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 634456
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4325 0294 3894 0000 0184 5500 1000 6344 5610 0231 5378

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250058033905 25/02/2025 15:32:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	25/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA		

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	634456	1.879,65	0,0	1.879,65

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	25/03/2025	1.879,65						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.879,65	131,58	0,00	0,00	1.879,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.879,65

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S A	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				09.296.295/0005-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOS ESTADOS, 747	PORTO ALEGRE	RS	0963276328

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,116	3,116

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
78735	CLORID. DE BUPIVACAINA + GLICOSE (PESADA) 0,5% N.EST S/V 4ML GENERICO HYPOFARMA CX/50AMP - Trib aprox. neste item R$: 100,81 Fed e 52,47 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700550014 LOTE: 23060928 QTD: 5,000 VALID: 30/06/2025 FABRICAÇÃO:13/06/2023	30039071	000	6108	CX	5,0000	149,9000	749,50	0,00	749,50	52,47	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
297	COLAGENASE C/CLORANF POMADA 30GR CRISTALIA KOLLAGENASE TUBO - Trib aprox. neste item R$: 18,35 Fed e 9,55 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029805050101 LOTE: 50020014 QTD: 10,000 VALID: 01/10/2026 FABRICAÇÃO:01/10/2024	30049019	500	6108	TB	10,0000	13,6400	136,40	0,00	136,40	9,55	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
3074	SULFATO POLIMIXINA B 500.000UI GENERICO BLAU CX/25FRS - Trib aprox. neste item R$: 133,66 Fed e 69,56 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1163701710055 LOTE: 24101583 QTD: 3,000 VALID: 30/10/2026 FABRICAÇÃO:30/10/2024	30042079	500	6108	CX	3,0000	331,2500	993,75	0,00	993,75	69,56	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
11 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
10 / 03 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:418221 Representante:CRISTINA DA SILVA GOLDSCHMIDT, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 BIONEXO ID 379291376-1 Trib aprox. nesta venda R$: 252,82 Fed e 131,58 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R$225,56

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 03 / 25
HORA: 17 : 30
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFA
HRPC - INDSH

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

NF-e
Nº: 634456
SÉRIE: 1

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878431228577000 0
Data da Operação	24/03/2025 17:18
Código de Barras	03399484570130000046842302801040210320000065082
Descrição	SUPERMED COM. E IMP - NF 782600
Número Único do Boleto	3025022507452501861
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	24/03/2025 17:18:54
Valor Nominal	650,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 650,82 (Seiscentos E Cinquenta Reais E Oitenta E Dois Centavos)
Data da operação	24/03/2025
Autenticação	638784335349170000

Emitido em terça-feira, 25 de março de 2025 às 11:22

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 782600
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7826 0010 2691 8886

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250509032831 24/02/2025 18:04:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	24/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	25 FEV. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 26/03/2025 650,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
281,88	19,73	0,00	0,00	650,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	650,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			8,61	8,61

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14515	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 01/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 02/01/2025, Data Val: 02/01/20-30)	90211020	040	6108	RL	20	18,4470	368,94			0,00		0,00
30000	COBERT.P/OBITO PLAST.90X2,20 GG C/5-NEW (Fornecedor: 4284, Lote: 302/, Qtde: 5 ,Data Fab: 15/08/2023, Data Val: 15/08/20-28)	39232910	000	6108	PCT	5	56,3760	281,88	281,88	19,73	0,00	7,00	0,00

CONFERIDO
17/03/25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 379290139 ||#R39V1 R35P12V1 #||
ITEM 1 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITEM 2 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 41,76
Pedido: 785459
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 0,05
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

CLASSIFICADO
18 / 03 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 03 / 25
HORA: 10 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO RECEBIDAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

Data Emissão: 25/02/2025 16:34 Pedido: 6511 Operador: JOSE.CRUZ

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 822618
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0211 2060 9900 0107 5500 1000 8226 1818 2849 5793

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao-contribuinte	131256495855036 24/02/2025 16:39:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	24/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	25 FEV 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 26/03/2025 14.131,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.465,69	854,88	0,00	0,00	14.131,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	14.131,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
74	CAIXA			339,98	339,98

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32006	DISP.TRANSFER P.DUPLA C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: STPJAB001C, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	90189099	200	6108	PCT	14	44,5500	623,70	623,70	24,95	0,00	4,00	0,00
19220	APARELHO BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR (Fornecedor: 18591, Lote: 240318, Qtde: 50 ,Data Fab: 18/03/2024, Data Val: 17/03/2031)	82121020	200	6108	PCT	50	4,4000	220,00	220,00	8,80	0,00	4,00	0,00
33069	AV.DESC.ML 40GR BR C/PUNHO ADV C/10-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 24/0091512, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	63079010	200	6108	PCT	50	18,0000	900,00	900,00	36,00	0,00	4,00	0,00
21928	CLAMP P/BOLSA DREN.COLOS.C/80-CASEX (Fornecedor: 1003, Lote: 564/2023BR, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2033)	30069190	000	6108	CX	1	83,6000	83,60	83,60	5,85	0,00	7,00	0,00
27645	CURATIVO ALGODONADO ESTERIL 15X30 ABERTO C/180-LUIZA-AMED (Fornecedor: 2438, Lote: C51-3, Qtde: 2 ,Data Fab: 16/12/2024, Data Val: 16/12/2029 / Fornecedor: 2438, Lote: C52-3, Qtde: 12 ,Data Fab: 23/12/2024, Data Val: 23/12/2029)	30059090	000	6108	CX	14	168,7857	2.363,00	2.363,00	165,41	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 379290139 ||#R0P0V19 R35P9V52 R10P1V2 R28P1V1 #||
ITEM 13 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITENS 7,14 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 4 a 5,8 a 12 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITENS 1 a 3,6 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 2.103,21
Pedido: 793433
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 3,81
Retencoes conf. IN 1.234/[illegible] e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO 14 / 03 / 25 HRPC/INDSH

CONFERIDO 13 / 03 / 25 ASS: [illegible] HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 03 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR: Junior

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 822618
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0211 2060 9900 0107 5500 1000 8226 1818 2849 5793

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256495855036 24/02/2025 16:39:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32386	CURAT. AQUACEL AG+ EXT. C/PRATA 10X1-0CM C/10 - CONVATEC REF. 413567 15 A 25 (Fornecedor: 4144, Lote: 4E00422, Qtde: 2 ,Data Fab: 04/05/2024, Data Val: 01/05/20-26)	30059090	200	6108	CX	2	590,0000	1.180,00	1.180,00	47,20		4,00	
31355	DRENO DE TORAX N.28-LAC MEDICAL (Fornecedor: 255, Lote: RA17724, Qtde: 6 ,Data Fab: 17/07/2024, Data Val: 17/07/2027)	90183929	040	6108	PC	6	4,5100	27,06			0,00		0,00
30467	EQ.DIET.ENT.FLEX.S/FIL.ESCAL. C/06 - BIO-SANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66959, Qtde: 84 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2028)	90183999	000	6108	PCT	84	6,0500	508,20	508,20	35,57		7,00	
30359	ESCOVA CLOREX.C/108-RIOHEX SCRUB-RIOQUIMI (Fornecedor: 926, Lote: 2404945, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20-26)	30049099	000	6108	CX	15	172,6593	2.589,89	2.589,89	181,29	0,00	7,00	0,00
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: FC055/25-D, Qtde: 3 ,Data Fab: 06/02/2025, Data Val: 06/02/-2027 / Fornecedor: 2453, Lote: FC056/25-D, Qtde: 4 ,Data Fab: 06/02/2025, Data Val: 06/02/2027)	48114110	000	6108	CX	7	250,8000	1.755,60	1.755,60	122,89		7,00	
34304	FRALDA VITA PLUS HIPER XG 2PCT C/4-6UND-KAIROS (Fornecedor: 4324, Lote: 27SE-3A, Qtde: 22 ,Data Fab: 27/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	96190000	000	6108	FD	22	119,6000	2.631,20	2.631,20	184,18	0,00	7,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 002/25, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	48030090	000	6108	CX	10	61,0500	610,50	610,50	42,74	0,00	7,00	0,00
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 01/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 02/01/2025, Data Val: 02/01/20-30)	90211020	040	6108	RL	20	13,2330	264,66			0,00		0,00
31366	TELA DE MARLEX ESTERIL 30,5 X 30,5-WALTEX (Fornecedor: 255, Lote: EC06923, Qtde: 5 ,Data Fab: 06/09/2023, Data Val: 06/09/20-26)	30061090	040	6108	CX	5	74,8440	374,22			0,00		0,00

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 822618
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0211 2060 9900 0107 5500 1000 8226 1818 2849 5793

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao-contribuinte	131256495855036 24/02/2025 16:39:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	24/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	25 FEV 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	26/03/2025	14.131,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.465,69	854,88	0,00	0,00	14.131,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	14.131,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
74	CAIXA			339,98	339,98

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32006	DISP.TRANSFER P.DUPLA C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: STPJAB001C, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	90189099	200	6108	PCT	14	44,5500	623,70	623,70	24,95	0,00	4,00	0,00
19220	APARELHO BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR (Fornecedor: 18591, Lote: 240318, Qtde: 50 ,Data Fab: 18/03/2024, Data Val: 17/03/2031)	82121020	200	6108	PCT	50	4,4000	220,00	220,00	8,80	0,00	4,00	0,00
33069	AV.DESC.ML 40GR BR C/PUNHO ADV C/10-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 24/0091512, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	63079010	200	6108	PCT	50	18,0000	900,00	900,00	36,00	0,00	4,00	0,00
21928	CLAMP P/BOLSA DREN.COLOS.C/80-CASEX (Fornecedor: 1003, Lote: 564/2023BR, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2033)	30069190	000	6108	CX	1	83,6000	83,60	83,60	5,85	0,00	7,00	0,00
27645	CURATIVO ALGODONADO ESTERIL 15X30 ABERTO C/180-LUIZA-AMED (Fornecedor: 2438, Lote: C51-3, Qtde: 2 ,Data Fab: 16/12/2024, Data Val: 16/12/2029 / Fornecedor: 2438, Lote: C52-3, Qtde: 12 ,Data Fab: 23/12/2024, Data Val: 23/12/2029)	30059090	000	6108	CX	14	168,7857	2.363,00	2.363,00	165,41	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 379290139 ||#R0P0V19 R35P9V52 R10P1V2 R28P1V1 #||
ITEM 13 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITENS 7,14 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 4 a 5,8 a 12 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITENS 1 a 3,6 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 2.103,21
Pedido: 793433
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 3,81
Retencoes conf. IN 1.234/[illegible] e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO 14/03/25 HRPC/INDSH

CONFERIDO 13/03/25 ASS: [illegible] HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12/03/25
HORA: 13:00
RECEBIDO POR: Junior

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 822618
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0211 2060 9900 0107 5500 1000 8226 1818 2849 5793

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256495855036 24/02/2025 16:39:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32386	CURAT. AQUACEL AG+ EXT. C/PRATA 10X1-0CM C/10 - CONVATEC REF. 413567 15 A 25 (Fornecedor: 4144, Lote: 4E00422, Qtde: 2 ,Data Fab: 04/05/2024, Data Val: 01/05/20-26)	30059090	200	6108	CX	2	590,0000	1.180,00	1.180,00	47,20		4,00	
31355	DRENO DE TORAX N.28-LAC MEDICAL (Fornecedor: 255, Lote: RA17724, Qtde: 6 ,Data Fab: 17/07/2024, Data Val: 17/07/2027)	90183929	040	6108	PC	6	4,5100	27,06			0,00		0,00
30467	EQ.DIET.ENT.FLEX.S/FIL.ESCAL. C/06 - BIO-SANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66959, Qtde: 84 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2028)	90183999	000	6108	PCT	84	6,0500	508,20	508,20	35,57		7,00	
30359	ESCOVA CLOREX.C/108-RIOHEX SCRUB-RIOQUIMI (Fornecedor: 926, Lote: 2404945, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20-26)	30049099	000	6108	CX	15	172,6593	2.589,89	2.589,89	181,29	0,00	7,00	0,00
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: FC055/25-D, Qtde: 3 ,Data Fab: 06/02/2025, Data Val: 06/02/-2027 / Fornecedor: 2453, Lote: FC056/25-D, Qtde: 4 ,Data Fab: 06/02/2025, Data Val: 06/02/2027)	48114110	000	6108	CX	7	250,8000	1.755,60	1.755,60	122,89		7,00	
34304	FRALDA VITA PLUS HIPER XG 2PCT C/4-6UND-KAIROS (Fornecedor: 4324, Lote: 27SE-3A, Qtde: 22 ,Data Fab: 27/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	96190000	000	6108	FD	22	119,6000	2.631,20	2.631,20	184,18	0,00	7,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 002/25, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	48030090	000	6108	CX	10	61,0500	610,50	610,50	42,74	0,00	7,00	0,00
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 01/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 02/01/2025, Data Val: 02/01/20-30)	90211020	040	6108	RL	20	13,2330	264,66			0,00		0,00
31366	TELA DE MARLEX ESTERIL 30,5 X 30,5-WALTEX (Fornecedor: 255, Lote: EC06923, Qtde: 5 ,Data Fab: 06/09/2023, Data Val: 06/09/20-26)	30061090	040	6108	CX	5	74,8440	374,22			0,00		0,00

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878431228577000 0
Data da Operação	24/03/2025 17:18
Código de Barras	03399484570130000046842305201040410320000098208
Descrição	SUPERMED - NF 822619
Número Único do Boleto	3025022502451798710
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	24/03/2025 17:17:58
Valor Nominal	982,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 982,08 (Novecentos E Oitenta E Dois Reais E Oito Centavos)
Data da operação	24/03/2025
Autenticação	638784334793120000

Emitido em terça-feira, 25 de março de 2025 às 11:24

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 822619
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0211 2060 9900 0107 5500 1000 8226 1916 9293 3686

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256495854553 24/02/2025 16:39:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	24/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	25 FEV 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 26/03/2025 982,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
982,08	68,74	0,00	0,00	982,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	982,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			30,94	30,94

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33092	SACO DE LIXO INFECTANTE 100LT C/100-DONA-PACK (Fornecedor: 4111, Lote: 31102024, Qtde: 10 ,Data Fab: 02/09/2024, Data Val: 02/09/2028)	39232190	000	6108	PCT	10	32,5490	325,49	325,49	22,78	0,00	7,00	0,00
35830	SACO DE LIXO INFECTANTE 200LT C/100-DONA-PACK (Fornecedor: 4111, Lote: 30092024, Qtde: 10 ,Data Fab: 13/08/2024, Data Val: 13/08/2026)	39232190	000	6108	PCT	10	45,3310	453,31	453,31	31,73	0,00	7,00	0,00
33091	SACO DE LIXO INFECTANTE 50LT C/100-DONA-PACK (Fornecedor: 4111, Lote: 25072024, Qtde: 10 ,Data Fab: 06/07/2024, Data Val: 06/07/2026)	39232190	000	6108	PCT	10	20,3280	203,28	203,28	14,23	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
14 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
13 / 03 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 379291047 ||#R15P1V3 #||
ITENS 1 a 3 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 145,51
Pedido: 793440
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 0,11
Retencoes conf. IN 1.234/2012 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou falha só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 03 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878431228577000 0
Data da Operação	24/03/2025 17:18
Código de Barras	03399484570130000046842306001043110320000014111
Descrição	SUPERMED - NF 822620
Número Único do Boleto	3025022503452176882
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	24/03/2025 17:18:10
Valor Nominal	141,11
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 141,11 (Cento E Quarenta E Um Reais E Onze Centavos)
Data da operação	24/03/2025
Autenticação	638784334905640000

Emitido em terça-feira, 25 de março de 2025 às 11:23

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Italm - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 822620
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0211 2060 9900 0107 5500 1000 8226 2011 1389 8892

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256495854555 24/02/2025 16:39:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	24/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	25 FEV. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 26/03/2025 141,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
141,11	9,88	0,00	0,00	141,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	141,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			0,61	0,61

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36139	CRONOCOR 25MG 30CP HOSP-BIOLAB (Fornecedor: 2985, Lote: 30401673, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049069	500	6108	CX	2	1,9250	3,85	3,85	0,27	0,00	7,00	0,00
35548	NEO FEDIPINA 10MG 30 CP HOSP- NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B23H3033, Qtde: 37 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2026)	30049062	500	6108	CX	37	2,2576	83,53	83,53	5,85	0,00	7,00	0,00
36647	QUETIAPINA 25MG 500CP REVESTIDO GEN-GEOLAB (Fornecedor: 10112, Lote: 2415049, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049079	000	6108	CX	1	53,7300	53,73	53,73	3,76	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
14 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
13 / 03 / 25
ASS:
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 379291376 ||#R5P1V1 R26P2V1 #||
ITENS 1 a 3 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 20,90
Pedido: 793441
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 0,01
Retencoes conf. IN 1.234/[illegible] e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou falta só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: / /
HORA: :
RECEBIDO POR: Jeniva

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878431228577000 0
Data da Operação	24/03/2025 16:56
Código de Barras	00190000090133254310500154658173110320000163760
Descrição	RB QUALITY EMBALAGEM - NF 1876312
Número Único do Boleto	3025030500607998695
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8189587000130
Razão Social	SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COM DE EMBA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/03/2025 16:56:14
Valor Nominal	1.637,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.637,60 (Um Mil E Seiscentos E Trinta E Sete Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	24/03/2025
Autenticação	638784321748950000

Emitido em terça-feira, 25 de março de 2025 às 11:27

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.876.312
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0208 1895 8700 0130 5500 1001 8763 1219 0454 0845

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F. EST. N CONT.		135250507993875 24/02/2025 16:26:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDSH (012422)			23.453.830/0023-85	24/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26 FEV 2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91) 3462-3051		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 26/03/2025 1.637,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.637,60	114,63	0,00	0,00	1.637,60

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	596,24	**1.637,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				05.915.569/0001-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAI	SAO PAULO			SP	147.818.622.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00008				88,750	88,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
029646	SACO LIXO PRETO 100 P 1 C/100 PRIME Cód. Barras: 7898624220958	39232910	000	6108	PT	15	25,46	381,90	381,90	26,73	7	141,72
020045	SACO LIXO PRETO 200 C/100 P1 RB 9	39232910	000	6108	PT	15	36,54	548,10	548,10	38,37	7	203,40
110135	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE Cód. Barras: 7891040103850	68053090	000	6108	UN	100	1,63	163,00	163,00	11,41	7	51,26
020034	SACO LIXO PRETO 40 C/100 PRIME RB 35 Cód. Barras: 7898624220231	39232190	000	6108	PT	50	10,10	505,00	505,00	35,35	7	187,41
113738	FIBRA USO MACIA BRANCA SPONLIMPA UN Cód. Barras: 7908575703674	68053090	000	6108	UN	40	0,99	39,60	39,60	2,77	7	12,45

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 196,51
P.LIQUIDO: 88,750 P.BRUTO: 88,750 CUBAGEM: 0,38090 LOCAL DE ENTREGA:
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
TELEFONE: 91 3462-3051
ENT:AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO CAPANEMA /PA
RECEBIMENTO: DAS 08:00 AS 12:00 / DAS 13:00 AS 17:00 HRS.
M** PEDIDO ID 379291047
PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 454084
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 3792910471
ORC.069791
COD. CLIENTE: 12422
***** VALOR DIFAL DESTINO: 196.51 *****
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 301.48 Federal, 294.77 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

CLASSIFICADO
11 / 03 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
07/03/25
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 03 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878431228577000 0
Data da Operação	24/03/2025 17:16
Código de Barras	34191090080028770742616618230003510320000468000
Descrição	TAUROVITA COMERCIO - NF 2496
Número Único do Boleto	3025022401401062947
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/03/2025 17:16:44
Valor Nominal	4.680,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.680,00 (Quatro Mil E Seiscentos E Oitenta Reais)
Data da operação	24/03/2025
Autenticação	638784334049420000

Emitido em terça-feira, 25 de março de 2025 às 11:26

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 4.680,00)(quatro mil e seiscentos e oitenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 2.496
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 2.496
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0210 6618 2600 0236 5500 3000 0024 9619 0551 7078

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250009235914 24/02/2025 09:09:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	24-02-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	24-02-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		09:09:35

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=26/03/2025 Valor=4.680,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	Castanhal	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				28,4000 Kg	20,5000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1458	HEMODIALISADOR 1.8 B-18HF Val: 13/10/2027 :Lote: 2403103358	84212911	240	5102	UN	120	39,00	0,00	0,00	4.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO
26 / 02 / 25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 02 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR
EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA | ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99 Bionexo Pedido: 379290139.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato: Alexandre Nunes Figueiredo - (91)98198-7846 - coordenacaodelogistica.hrpc@indsh.org.br	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878431228577000O
Data da Operação	24/03/2025 17:17
Código de Barras	34191090080028788742616618230003110320001445480
Descrição	TAUROVITA COMERCIO - NF 2497
Número Único do Boleto	3025022500432195876
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/03/2025 17:17:27
Valor Nominal	14.454,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 14.454,80 (Quatorze Mil E Quatrocentos E Cinquenta E Quatro Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	24/03/2025
Autenticação	638784334480080000

Emitido em terça-feira, 25 de março de 2025 às 11:25

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 14.454,80)(quatorze mil e quatrocentos e cinquenta e quatro reais e oitenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 2.497
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 2.497
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0210 6618 2600 0236 5500 3000 0024 9718 6714 5692

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250009253951 24/02/2025 10:18:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	24-02-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	24-02-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		10:18:25

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=26/03/2025 Valor=14.454,80

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.258,00	750,96	0,00	0,00	14.454,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.454,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	Castanhal	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
39,00				381,3490 Kg	349,1380 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1040	AGULHA DE FISTULA DUPLA SAFETY 16G Val:09/08/2027 :Lote: 2402101448	90183991	200	5102	UN	700	2,30	0,00	0,00	1.610,00	1.610,00	193,20	0,00	12,00	0,00
1704	CITRYL 50 DAN BB C/ 5L Val:09/08/2026 : Lote: 0622224242	29181400	000	5102	LT	20	26,00	0,00	0,00	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
1480	CONJUNTOS DE TUBOS P/ HEMODIALISE - EQUIPO P/ HEMODIALISE - VITALCARE Val:12/08/2027 :Lote: 2401151396	90189099	241	5102	UN	312	12,65	0,00	0,00	3.946,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1009	DIALL 3500 BB 5 LITROS Val:06/06/2026 : Lote: 0133324-015	29159060	000	5102	LT	120	15,20	0,00	0,00	1.824,00	1.824,00	218,88	0,00	12,00	0,00
1011	DIALL 5000 BB C/ 5L Val:30/10/2025 :Lote: 0332424-345	29159060	000	5102	LT	50	16,40	0,00	0,00	820,00	820,00	98,40	0,00	12,00	0,00
1416	INDICADOR PARA ACIDO PERACETICO 100 ML ALLOXY DROP PAA FR C/100 ML Val:13/11/2026 :Lote: 31824	38229000	000	5102	FR	24	21,00	0,00	0,00	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00
284	ISOLADOR TRANSDUTOR DE PRESSAO GVS TP041SNAR002AA00 Val:20/12/2027 : Lote: L5071199	90189010	000	5102	UN	2.000	0,49	0,00	0,00	980,00	980,00	117,60	0,00	12,00	0,00
1045	IV DRESSING 7X9.5CM 623428 Val: 01/01/2027 :Lote: 20240102	30051090	260	5405	UN	2.500	1,70	0,00	0,00	4.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
26 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

6573

CLASSIFICADO
27 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 02 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA
Bionexo Pedido: 379290139.2 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato: JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ - (91)98509-2913 - compras.hrpc@indsh.org.br

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878431228577000O
Data da Operação	24/03/2025 16:47
Código de Barras	34191090082366699293051369170009110320001761520
Descrição	CIRURGICA FERNANDES - NF 1827016
Número Único do Boleto	3025022502446950806
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/03/2025 16:47:18
Valor Nominal	17.615,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 17.615,20 (Dezessete Mil E Seiscentos E Quinze Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	24/03/2025
Autenticação	638784316386490000

Emitido em terça-feira, 25 de março de 2025 às 11:38

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1827016 – FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0261 4180 4200 0131 5500 4001 8270 1619 7810 5671

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250509088718 24/02/2025 18:12:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	24/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1827016/001	26/03/2025	17.615,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.723,20	908,03	0,00	0,00	17.524,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	91,04	17.615,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
68,00	VOLUMES	CIRURGICA		391,192	364,070

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
ENSPQ22G90	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 22GX 3 1/2"- 90X07 KDL | Lote:20240602, Validade:01/06/29, Quantidade:150	90183219	100	6108	PC	150,00	3,0555333333	458,33	495,00	0,00	19,80	0,00	36,67	4,00	8,00
0039D	CANETA DESC P/ ELETROBISTURI PONTA EM AÇO INOX BAISHENG | Lote:XR20240820, Validade 19/08/27, Quantidade.100	90189021	100	6108	PC	100,00	10,4563	1.045,63	1.100,00	0,00	44,00	0,00	54,37	4,00	5,20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: 181 | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2320949 Rota: 46509 | N Ped: 2320949 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 379290139 | Cod Cliente:50786 | ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 143/2024 ATÉ 31/07/2025. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.269,37 |

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 03 / 25
HORA:
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÉA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
14 / 03 / 25

CONFERIDO
12 / 03 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

166740

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1827016 FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0261 4180 4200 0131 5500 4001 8270 1619 7810 5671

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250509088718 24/02/2025 18:12:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
11106	CATETER IV PERIF SEG.C/AG.22GX25MM PUR.C/ FILTRO POLYMED | Lote:114391102, Validade:30/04/29, Quantidade:700	90183926	100	6108	PC	700,00	1,95	1.365,00	1.365,00	0,00	54,60	0,00	0,00	4,00	0,00
825604	COLCHAO HOSP.CAIXA OVO (80 X 1,88) 4CM D28 LUCKSPUMA | Lote:495279A495282, Quantidade:30	94042100	000	6108	PR	30,00	69,00	2.070,00	2.070,00	0,00	144,90	0,00	0,00	7,00	0,00
89	COL.PERF.CORTANTE HOSP. 97LT ECOLOGIC DESCARBOX | Lote:10012, Validade:27/11/29, Quantidade:80	48191000	000	6108	PC	80,00	3,30	264,00	264,00	0,00	18,48	0,00	0,00	7,00	0,00
MDLIS05	EQUIPO MACRO L.SLIP WILTEX | Lote:230620, Validade:19/06/28, Quantidade:5000	90189010	100	6108	PC	5.000,00	0,72	3.600,00	3.600,00	0,00	144,00	0,00	0,00	4,00	0,00
KKNWTPB034	FITA MICROP. 50X10 C/CARR WILTEX | Lote:20240703, Validade:29/08/29, Quantidade:516	30051090	100	6108	RL	516,00	4,25	2.193,00	2.193,00	0,00	87,72	0,00	0,00	4,00	0,00
001FLE	SONDA FLEBOEXT.DESCARTAVEL HELMEYSTER | Lote:2410139, Validade:07/10/26, Quantidade:11	90183929	000	6108	PC	11,00	65,00	715,00	715,00	0,00	50,05	0,00	0,00	7,00	0,00
10ULT	GEL P/ ULTRASSOM 1KG MULTIGEL | Lote:121801, Validade:01/01/27, Quantidade:48	30067000	000	6108	PC	48,00	5,40	259,20	259,20	0,00	18,14	0,00	0,00	7,00	0,00
75202	INVOLUCRO SUPER PESADO SSMMS 1,00X1,00PT/50 HINDESC | Lote:250201563, Validade:14/02/28, Quantidade:42	63079010	000	6108	PT	42,00	111,00	4.662,00	4.662,00	0,00	326,34	0,00	0,00	7,00	0,00
127.11.809	SONDA NUTRICAO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 18FR WELL LEAD | Lote:2406011520, Validade:29/06/29, Quantidade:12	90183921	040	6108	PC	12,00	44,60	535,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
127.11.609	SONDA NUTRICAO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 16FR WELL LEAD | Lote:2406011520, Validade:29/06/29, Quantidade:8	90183921	040	6108	PC	8,00	44,60	356,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878431228577000O
Data da Operação	24/03/2025 16:53
Código de Barras	00190000090311193800100351085170110320000180833
Descrição	ELFA - NF 691964 1/3
Número Único do Boleto	3025022503424823731
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/03/2025 16:53:13
Valor Nominal	1.808,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.808,33 (Um Mil E Oitocentos E Oito Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação	24/03/2025
Autenticação	638784319937100000

Emitido em terça-feira, 25 de março de 2025 às 11:29

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000691964
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0209 0531 3400 0145 5500 5000 6919 6413 5878 9755

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	253250012083885 24/02/2025 11:17:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0023-85		24/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/02/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	03131411128	PA		11:17:00

FATURA

001	002	003
26/03/2025	25/04/2025	25/05/2025
1.808,33	1.808,33	1.808,34

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.425,00	651,00	0,00	0,00	5.425,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.425,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0-REMETENTE				08.719.794/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43	RECIFE	PE	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			13,160	13,160

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0012062	MEROPENEM TRI-HIDRATADO 1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA xEAN: 7897406115949 Reg.Anvisa: 100 6302290111 - Lote: 010458 - Dt. Fa bric: 30/11/24 - Dt. Valid: 31/10/ 26 Marca: BIOCHIMICO	30042099	500	6108	CX	14,0000	387,500000	5.425,00	5.425,00	651,00	0,00	12.00%	0.00%

CLASSIFICADO
07 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
03 / 03 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
749251000173			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 200055
Protocolo: 253250012083885
Pedido cliente: ID 379291376 - Local de entrega: - Nro. Pedido Interno: 200055 - Devolucao no maximo 48hs apos a entrega. Vedada a devolucao de medicamentos controlados, antibioticos, conforme Port. 344/98 e RDC 471/21, alem dos termolabeis, em virtude da Politica de Devolucoes do Grupo Elfa - POL.I e D.CX.002, recusas no ato somente mediante ressalvas. - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 379.75. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 03 / 25
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Autenticação Mecânica Ficha de Compensaçao

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878431228577000O
Data da Operação	24/03/2025 16:51
Código de Barras	23792373044201112886732027236705510310000842757
Descrição	WHITE MARTINS - NF 1948
Número Único do Boleto	3025022603479283276
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/03/2025 16:51:37
Valor Nominal	8.427,57
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 8.427,57 (Oito Mil E Quatrocentos E Vinte E Sete Reais E Cinquenta E Sete Centavos)
Data da operação	24/03/2025
Autenticação	638784318975120000

Emitido em terça-feira, 25 de março de 2025 às 11:35

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1948
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5979 5500 1323 5563 0000 0019 4819 5938 1486

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250009609391 2025-02-25T18:13:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			25.02.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		25.02.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	18:11:16

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1948		8.427,57	001	25/03/2025	8.427,57						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.427,57	1.601,24	0,00	0,00	0,00	7.166,78
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
1.201,48	0,00	0,00	59,31	0,00	8.427,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,000	Unidade			724,500	128,500

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	45,000	133,40	6.003,00	6.076,80	0,00	0,00	1.154,59	0,00	19,00	0,00
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	40,000	25,57	1.022,80	2.206,51	0,00	0,00	419,24	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 829164 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2505500400 Cilindro: 041315756 - Item: 40000197 Lote: 2505500400 Cilindro: 042072511 - Item: 40000197 Lote: 2505500400 Cilindro: 041260605 - Item: 40000197 Lote: 2505500400 Cilindro: 041305342 - Item: 40000563 Lote: 2505200727 Cilindro: 036554917 - Item: 40000563 Lote: 2504500686 Cilindro: 041307720.	RECEBIDO 27/02 ASS: HRPC-INDSH

CONFERIDO
28/02/25
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1948 - SÉRIE 630

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000O
Data da Operação	26/03/2025 17:48
Cï¿½digo de Barras	03399484570130000046842301001048110320000099794
Descrïï¿½ï¿½o	SUPERMED - NF 782536
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022500452690636
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	60889128000180
Razï¿½o Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razï¿½o Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 17:48:27
Valor Nominal	997,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 997,94 (Novecentos E Noventa E Sete Reais E Noventa E Quatro Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786081076650000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 10:50

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 782536
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7825 3611 6726 1996

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135250508231918 24/02/2025 16:47:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	24/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	25 FEV. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 26/03/2025 997,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
997,94	66,93	0,00	0,00	997,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	997,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA			83,60	83,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA (Fornecedor: 7744, Lote: M39343, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20-27 / Fornecedor: 7744, Lote: M39349, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/-2027)	30039099	000	6108	CX	7	122,3200	856,24	856,24	59,94	0,00	7,00	0,00
36726	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/1-0-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22-081512, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	6108	CX	3	32,5267	97,58	97,58	3,90	0,00	4,00	0,00
13805	SONDA URETRAL N.14 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66324, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	6108	PCT	7	6,3029	44,12	44,12	3,09	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
25/03/25
Gleiciane Costa

CLASSIFICADO
19/03/25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 379290139 ||#R39V7 R35P12V1 #||
ITENS 1,3 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 151,45
Pedido: 785457
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 0,17
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 03 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: _____

AS MERCADORIAS VENDIDAS FICAM
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000O
Data da Operação	26/03/2025 18:01
Cï¿½digo de Barras	33690000331872117023315621531035110340000059750
Descrïï¿½ï¿½o	IZALMO F DE OLIVEIRA - NF 71
Banco Cedente	336 - BCO C6 S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022703498455796
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	40919533000196
Razï¿½o Social	IZALMO F DE OLIVEIRA LTDA_1
Nome Fantasia	IZALMO F DE OLIVEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESEV HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	40.919.533/0001-96
Razï¿½o Social Sacador Avalista	IZALMO F DE OLIVEIRA LTDA
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 18:1:06
Valor Nominal	597,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 597,50 (Quinhentos E Noventa E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786088675930000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 09:52

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2528712

Anexo/Sequencial: 7

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 14/04/2025 19:12:49

Aut. Assinatura: 2b018f4fa62f1720a82f016dd08d7ad61c372e63c44fb5f0a97d0455d2e3d754

Identificador de autenticação: 5fdb4bb4-f6e8-4006-9978-4313c327b67c

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IZALMO F DE OLIVEIRA LTDA

ORIENTAL DO MERCADO, 42 40919533000196 - CENTRO -
CEP:68700-100 - CAPANEMA - PA
TEL: (91)98147-4352
WWW.PRODO.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.071 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0240 9195 3300 0196 5500 1000 0000 7114 5562 7460

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	215250009925630 27/02/2025 10:17:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
157444902		40.919.533/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUM. - INDSH			23.453.830/0023-85	26/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		10:17:09

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	71	597,50	0,00	597,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/03/2025	597,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	597,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	597,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	ESPECIE	MARCA			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2905	PAPEL CREPOM VERMELHO	48081000	0102	5102	UN	10,0000	2	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3912	FITA ADESIVA DUPLA FACE 18MM X 10M	59061000	0102	5102	UN	20,0000	5	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3341	BALAO GRANFESTA 65 SORTIDO	95030099	0102	5102	UN	5,0000	8	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5809	PALITO ESPETO CHURRASCO 50 UNIDADES	39249000	0102	5102	UN	6,0000	4	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4644	LINHA PESCA NYLON 30MM	56075011	0102	5102	UN	3,0000	4	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1732	SERPENTINA COLORIDA 10UNID	95059000	0102	5102	UN	20,0000	6	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8991	CANUDO TRADICIONAL 300UNID	39173229	0102	5102	PC	3,0000	10	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1390	COLAR HAVAIANO TECIDO NEON	95059000	0102	5102	UN	20,0000	3	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2638	BALAO BUBBLE 24 POLEGADAS UNIDADE	95030099	0102	5102	UN	9,0000	3	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111	BALAO GRANFESTA 65 BRANCO	95030099	0102	5102	UN	2,0000	8	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12636	BALAO N9 PLATINO AZUL PIC PIC 25UNID	95030099	0102	5102	PC	2,0000	24	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3916	PAPEL CREPOM ROXO	48081000	0102	5102	UN	10,0000	2	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1969	FITA ADESIVA DUPLA FACE 19MM X 30M	59061000	0102	5102	UN	1,0000	14	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4895	CONFETES COLORIDOS 120G LAIS FESTAS	95059000	0102	5102	UN	5,0000	5	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5179	GLITTER TUBO PEQUENO OURO PRATA	35069120	0102	5102	UN	30,0000	2	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fonte IBPT - Valor Aprox.Tributos:
Tributos Municipais: R$0,00, Tributos Estaduais: R$113,53, Tributos Federais: R$97,99, Tributos Importados: R$146,91
ORDEM DE COMPRA NUMERO: PC 4050.25.02
DADOS BANCARIOS: BANCO DA AMAZONIA
AGENCIA:016 CONTA: 072.616-6
RAZAO: Izalmo F de Oliveira Ltda. CNPJ: 40.919.533/0001-96
OBS: Autorizo o desconto de 11,50 referente a taxas bancarias.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
28 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 02 / 25
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Identificador de autenticação: 65a6783c-9aff-4fd0-b4bd-94b0e9b0aa0a
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 6

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387860780291800000
Data da Operação	26/03/2025 17:57
Cï¿½digo de Barras	07790001161206641559202170163626310330000293920
Descrïï¿½ï¿½o	HELP SAUDE STORE LTD - NF 2675
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022506427480412
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	43732484000176
Razï¿½o Social	HELP SAUDE STORE LTDA
Nome Fantasia	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	43732484000176
Razï¿½o Social	HELP SAUDE STORE LTDA
Nome Fantasia	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVITMENTO S
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	43.732.484/0001-76
Razï¿½o Social Sacador Avalista	HELP SAUDE STORE LTDA
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 17:57:17
Valor Nominal	2.939,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.939,20 (Dois Mil E Novecentos E Trinta E Nove Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786086379880000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 10:00

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.939,20	NF-e Nº: 000.002.675 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	

HELP SaúdeStore

HELP SAUDE STORE LTDA

AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537
MARCO, BELEM, PA
CEP: 66093674 TEL/FAX: 9132635422

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.675
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0243 7324 8400 0176 5500 1000 0026 7510 0012 9071

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250009453659 - 25/02/2025 08:50:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157923894		43.732.484/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		08:50:41

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/03/2025	2.939,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.939,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.939,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
HELP SAUDE STORE	0 - Emitente			PA	43.732.484/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	157923894

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001463	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 15CMX1,80MT PC C/12UN LT. 200 Val. 01/30	30059090	0 102	5102	UN	2.316,00	0,7500	1.737,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000597	LAMINA P/BISTURI ACO CARBONO N.21 CX C/100UN LT. G4438 Val. 11/25	90189029	2 102	5102	UN	100,00	0,2000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001996	PAPEL TYVEK 200MM X 70M RL LT. 541/24 Val. 10/26	56031310	0 102	5102	RL	1,00	591,1000	591,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001996	PAPEL TYVEK 200MM X 70M RL LT. 621/24 Val. 12/26	56031310	0 102	5102	RL	1,00	591,1000	591,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

RECEBIDO
27 / 02 / 25
ASS: RODRIGO CANUTO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 02 / 25
HORA: 14 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** 1-104: BANCO INTER:1x R$ 2.939,20 REF PEDIDO 379290139.1 BIONEXO Fatura: 00012907-1	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000O
Data da Operação	26/03/2025 17:52
Cï¿½digo de Barras	34191091070001005834579962020008910330000070200
Descrïï¿½ï¿½o	EPAMINONDAS E SOUZA - NF 4143
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025030700689514601
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11334268000186
Razï¿½o Social	COMERCIAL VITORIA
Nome Fantasia	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 17:52:35
Valor Nominal	702,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 702,00 (Setecentos E Dois Reais)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786083556230000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 10:04

COMERCIAL VITÓRIA

DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

TRAV. BARAO DE MAMORE, 37
SAO BRAS - BELÉM - PA
Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4143
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0211 3342 6800 0186 5500 1000 0041 4319 3873 6387

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.250.009.997.084 27/02/2025 15:03:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	27/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	27/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			15:03:21

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	702,00

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	27/03/2025
Valor R$:	702,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	702,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**702,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB:	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	BO				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % ST	ALÍQUOTA % IPI
000605	BOBINA PLAST TRANSP 3 X 10 + FITA A/F PAR. FAB. 01/01/2025 VAL. 01/01/2050 LOTE 243810 QTD. 2 VLR. 702,000 LAB.	39201010	0400	5102	BO	2,00	351,00	702,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Número do Pedido: 0008049 Vend.: 008-MANUELLY
ORDEM DE COMPRA: 379960617.1
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X 30D

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
28 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/02/2025 15:03:43
00265 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

Ecocentauro Sistemas - Fone: Cascavel (45) 3036-8600 - www.ecocentauro.com.br

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000O
Data da Operação	26/03/2025 18:00
Cï¿½digo de Barras	74891125451253700217706129131055810340000073747
Descriï¿½ï¿½o	DIMASTER SP - NF 11338 1/3
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022706504353914
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	2520829000140
Razï¿½o Social	DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
Nome Fantasia	DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 18:0:19
Valor Nominal	737,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 737,47 (Setecentos E Trinta E Sete Reais E Quarenta E Sete Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786088204030000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 09:54

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 11.338
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0202 5208 2900 0493 5500 1000 0113 3814 2870 2796

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135250530288245 26/02/2025 16:40:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS 4561	23.453.830/0023-85	26-02-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	PA	+55 (91) 3462-3051		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85		68.700-005

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
AV BARÃO DE CAPANEMA, N. 3191	CENTRO	CAPANEMA	PA

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 28/03/2025, Valor: R$ 737,47 | Dup: 2, Venc: 14/04/2025, Valor: R$ 737,47 | Dup: 3, Venc: 28/04/2025, Valor: R$ 737,46

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.212,40	154,87	0,00	0,00	2.212,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.212,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente		XYZ		48.740.351/0021-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B	Guarulhos	SP	796481688110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				10,0430 Kg	9,7760 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
12732	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML INJETAVEL (G) (A1)***	30049099	500	6108	AP	300	2,2100	0,00	0,00	663,00	663,00	46,41	0,00	7,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301510020 | 7898123909033 | Lote: AS-082/24M D.Fab: 11/24 D.Val: 10/26 | 8B1A856F-9A68-41BB-AD05-865D8BF0EB89 | Val. aprox. tributos: R$89.17 (13.45% Fed Nac) R$79.56 (12.00% Est)														
8590	LEVOBUPIVACAINA 0,5% C/V SP INJETAVEL 20ML	30049069	500	6108	FA	20	25,9900	0,00	0,00	519,80	519,80	36,39	0,00	7,00	0,00
	Marca:CRISTALIA | 1029801600026 | 7896676405088 | Lote: 23120686 D.Fab: 12/23 D.Val: 06/25 | Val. aprox. tributos: R$69.91 (13.45% Fed Nac) R$62.38 (12.00% Est)														
4849	NOREPINEFRINA INJETAVEL 8MG/4ML IV (G)	30049099	500	6108	AP	800	1,1400	0,00	0,00	912,00	912,00	63,84	0,00	7,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301260032 | 7898123907817 | Lote: AB-002/24M D.Fab: 03/24 D.Val: 08/25 | 2949F421-4A8F-4C80-B9A5-5C4E57C26B42 | Val. aprox. tributos: R$122.66 (13.45% Fed Nac) R$109.44 (12.00% Est)														
12490	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (G)	30049069	000	6108	CS	1.470	0,0800	0,00	0,00	117,60	117,60	8,23	0,00	7,00	0,00
	Marca:GEOLAB | 1542303130116 | 7899095200975 | Lote: 2412447 D.Fab: 10/24 D.Val: 10/26 | Val. aprox. tributos: R$15.82 (13.45% Fed Nac) R$14.11 (12.00% Est)														

CLASSIFICADO
11 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
10 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 03 / 25
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR:
JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0,0280818 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 52 OC:573453 CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | A ACEITACAO DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO COMPRADOR AO VENDEDOR PARA OBTER A RESTITUICAO DO DIFAL INCIDENTE NESTA VENDA, NOS TERMOS DO ART. 166 DO CTN. ALVARA SANITARIO NRO 157/2024 | | ID: 379291376 | VENDA DIRETA | | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$265,49 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES CNPJ: 23453830002385 Endereco: Av BARAO DE CAPANEMA, 3191 Bairro: CENTRO Cidade: Capanema-PA CEP: 68700005 | | *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. | Total aproximado de tributos da nota: R$297.56 (13.45% Fed Nac) R$265.49 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000 0
Data da Operação	26/03/2025 18:10
Cï¿½digo de Barras	34191090080015922113463943170009210340001151040
Descriï¿½ï¿½o	NUTRIXX - NF 11830
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250311007519793 76
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	12401269000169
Razï¿½o Social	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
Nome Fantasia	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 18:9:57
Valor Nominal	11.510,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 11.510,40 (Onze Mil E Quinhentos E Dez Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786093982100000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 09:48

RECEBEMOS DE NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 11.510,40 DESTINATÁRIO: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - INDSH - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO Capanema-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.011.830
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA,1970 LOJA A SALA B
CENTRO - 68743-010
Castanhal - PA Fone: (91) 8800-4046

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.011.830
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0212 4012 6900 0169 5500 1000 0118 3012 3843 1450

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros	**215250009732622 - 26/02/2025 12:30:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153097272		**12.401.269/0001-69**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - INDSH			**23.453.830/0023-85**	**26/02/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**		**68700-005**	**26/02/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Capanema	**PA**	**(91) 3462-3051**		**12:26:31**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**000011830/001**
Venc.	**28/03/2025**
Valor	**R$ 11.510,40**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.510,40	**2.186,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.510,40**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.510,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	**VOLUMES**			**215,700**	**185,640**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000012200747	NOVASOURCE GC baunilha 6x1lt - Lote/Serie: 419804601 Quant: 10.000 Fab: 01/07/2024 Val: 01/07/2025 Lote/Serie: 429904601 Quant: 170.000 Fab: 01/10/2024 Val: 01/10/2025	21069090	000	5102	UN	180,0000	61,0000	10.980,00	10.980,00	2.086,20	0,00	19,00	0,00
000000012399464	NOVASOURCE PROLINE BAUNILHA 4(6x200ML) BR - Lote/Serie: 4275046001 Quant: 24.000 Fab: 01/10/2024 Val: 01/10/2025	21069090	000	5102	UN	24,0000	22,1000	530,40	530,40	100,78	0,00	19,00	0,00

LIBERADO
27/02/25
ASS.
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 26 / 02 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO: 379791593.1 DADOS BANCARIO P/ PAGAMENTO/DEPOSITO, BANCO ITAU, AGENCIA 1136, CONTA CORRENTE 39431-7. CNPJ: 12.401.269/0001-69 (PIX) . . Redespacho: FATURAMENTO Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais : R$ 2.932,85	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000O
Data da Operação	26/03/2025 17:49
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015696172210330000018000
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13561
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022807547087363
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 17:49:36
Valor Nominal	180,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 180,00 (Cento E Oitenta Reais)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786081768280000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 10:46

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.561
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.561 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0135 6110 1135 6116

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250009495866 25/02/2025 11:21:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:20:27

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/03/2025	180,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
180,00	34,20	0,00	0,00	180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			5,300	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72037	LUVA EM VINIL S/PO TAM. M CX C/100UND - MEDIX 2 N/L:24020592 QTD/L:10 VAL/L:30/04/2029;	39262000	000	5102	CX	10,00	18,00000	180,00	0,00	180,00	34,20	0,00	19,00	0,00

CONFERIDO
28 / 02 / 25
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 379292877.1. PESO REAL: 5.300KG.. Pedido(s): 290019 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 2,16, CSLL 1.08% R$ 1,94, COFINS 3% R$ 5,4, PIS 0.65% R$ 1,17, ICMS R$ 34,2 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000O
Data da Operação	26/03/2025 17:49
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015697170710330000064452
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13562
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022806547433166
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 17:49:47
Valor Nominal	644,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 644,52 (Seiscentos E Quarenta E Quatro Reais E Cinquenta E Dois Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786081883300000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 10:08

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.562
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.562 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0135 6210 1135 6210

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250009498551 25/02/2025 11:30:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:29:53

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/03/2025	644,52									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
644,52	122,46	0,00	0,00	644,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	644,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			16,300	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
75291	BONE ARABE COR AZUL UND - MARSEG 2	76152000	000	5102	UN	2,00	14,90000	29,80	0,00	29,80	5,66	0,00	19,00	0,00
72974	BOTA DE PVC CANO 28CM BRANCA TM-39 CA-32165 - CARTOM 3	40151900	000	5102	PR	1,00	43,68000	43,68	0,00	43,68	8,30	0,00	19,00	0,00
73154	BOTINA C/ELAST PT BICO ACO CONFORT TM-39 WHP112A CA-48538 - RHINO 4	64034000	000	5102	PR	2,00	56,80000	113,60	0,00	113,60	21,58	0,00	19,00	0,00
73157	BOTINA C/ELAST PT BICO ACO CONFORT TM-42 WHP112A CA-48538 - RHINO 5	64034000	000	5102	PR	3,00	56,80000	170,40	0,00	170,40	32,38	0,00	19,00	0,00
74984	OCULOS SOBREPOR INCOLOR CA 42718 - VOLK 6	90049020	000	5102	UN	20,00	7,80000	156,00	0,00	156,00	29,64	0,00	19,00	0,00
72972	BOTA DE PVC CANO 28CM BRANCA TM-44/45 CA-32165 - CARTOM 7	40151900	000	5102	PR	2,00	43,68000	87,36	0,00	87,36	16,60	0,00	19,00	0,00
71137	BOTA DE PVC CANO 30CM BRANCA TM-39 PPP106 - PROTEPLUS 8	40159000	000	5102	PR	1,00	43,68000	43,68	0,00	43,68	8,30	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 379292875.1. PESO REAL: 16.300KG.. Pedido(s): 289589 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 7,73, CSLL 1.08% R$ 6,96, COFINS 3% R$ 19,33, PIS 0.65% R$ 4,18, ICMS R$ 122,46 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000 0
Data da Operação	26/03/2025 17:51
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015698178310330000148104
Descrïï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13563 1/2
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022805546352024
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 17:51:33
Valor Nominal	1.481,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.481,04 (Um Mil E Quatrocentos E Oitenta E Um Reais E Quatro Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786082937580000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 10:07

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.563
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.563 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0135 6310 1135 6315

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250009500565 25/02/2025 11:37:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:37:17

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/03/2025	1.481,04	002	26/04/2025	1.481,04						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.962,08	562,80	0,00	0,00	2.962,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.962,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	VOLUME			139,350	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72525	SACO P/LIXO 100LTS LARANJA PCT C/100 UNID - CIDADE LIMPA	39232910	000	5102	CT	2,00	55,00000	110,00	0,00	110,00	20,90	0,00	19,00	0,00
73012	REFIL ALCOOL EM GEL CLEAN ANTI-SEPTICO 70% 800ML - PREMISSE	22072019	000	5102	UN	44,00	13,75000	605,00	0,00	605,00	114,95	0,00	19,00	0,00
72723	REFIL DE SABONETE LIQUIDO NEUTRO 800 ML CX C/6 UN - PREMISSE	34011110	000	5102	UN	84,00	9,37000	787,08	0,00	787,08	149,55	0,00	19,00	0,00
71360	SACO P/LIXO 100LTS AZUL PCT C/ 5 UNID - LEVA LIXO	39232990	000	5102	UN	200,00	1,60000	320,00	0,00	320,00	60,80	0,00	19,00	0,00
72429	SACO HAMPER(ROUPA INFECTANTE) VERDE 90X100CM C/FITA 120L C/50 UN - JUREMA	39232190	000	5102	PC	20,00	57,00000	1.140,00	0,00	1.140,00	216,60	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

DATA: 28/02/25
ASS: [signature]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 3792911047.1. PESO REAL: 139.350KG.. Pedido(s): 289864 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 35,54, CSLL 1.08% R$ 31,99, COFINS 3% R$ 88,86, PIS 0.65% R$ 19,26, ICMS R$ 562,8 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000O
Data da Operação	26/03/2025 17:51
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015700172810330000036638
Descrïï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13564
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022805546352025
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 17:51:43
Valor Nominal	366,38
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 366,38 (Trezentos E Sessenta E Seis Reais E Trinta E Oito Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786083042210000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 10:07

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.013.564 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.564 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0135 6410 1135 6410

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250009503415 25/02/2025 11:47:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:47:08

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/03/2025	366,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
366,38	69,62	0,00	0,00	366,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			3,800	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73996	CADARCO SARJADO 10MMX10MT P/ FIXACAO CANULA TRAQUEOSTOMIA - SONI N/L:1010 QTD/L:10 VAL/L:31/01/2030;	58063100	000	5102	UN	10,00	5,75000	57,50	0,00	57,50	10,93	0,00	19,00	0,00
74549	ACETONA 80 ML - MARCIA	29141100	000	5102	UN	12,00	2,99000	35,88	0,00	35,88	6,82	0,00	19,00	0,00
74399	PAPEL TERMORSENSIVEL 80X30 P/ ECG - FOUR STAR N/L: 48800124. QTD/L: 20.00 VAL/L: 10/01/2026	48195000	000	5102	UN	20,00	13,65000	273,00	0,00	273,00	51,87	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
ASS: Fabricio Lamarão
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
Ipanó
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 379290139.1. PESO REAL: 3.800KG.. Pedido(s): 289604 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 4,4, CSLL 1.08% R$ 3,96, COFINS 3% R$ 11, PIS 0.65% R$ 2,37, ICMS R$ 69,62 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000 0
Data da Operação	26/03/2025 17:59
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015718174410340000038121
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13588
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022804547263133
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 17:59:30
Valor Nominal	381,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 381,21 (Trezentos E Oitenta E Um Reais E Vinte E Um Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786087705600000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 09:56

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.588
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.588 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0135 8810 1135 8813

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250009726681 26/02/2025 11:56:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	26/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		26/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:56:05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/03/2025	381,21									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
381,21	72,46	0,00	0,00	381,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
113	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
63951	CARTOLINA AMARELA 180G 50X66 PCT C/200FLS - BLENDPAPER	48059100	000	5102	UN	2,00	1,23000	2,46	0,00	2,46	0,47	0,00	19,00	0,00
61359	COLA BRANCA 40GR FRAMA	35061090	000	5102	UN	5,00	0,92000	4,60	0,00	4,60	0,87	0,00	19,00	0,00
66247	COLA GLITER C/ 6 CORES - PIRATININGA	96082000	000	5102	CX	8,00	8,29000	66,32	0,00	66,32	12,60	0,00	19,00	0,00
72448	COLA DE ISOPOR 40G - FRAMA	35069110	000	5102	UN	20,00	2,52000	50,40	0,00	50,40	9,58	0,00	19,00	0,00
66839	FITA CREPE 18X50 - NASTRO	59061000	000	5102	UN	10,00	4,03000	40,30	0,00	40,30	7,66	0,00	19,00	0,00
72168	LAPIS DE COR C/12 CORES SEXTAVADO GRANDE - ONDA	96091000	000	5102	CX	20,00	3,06000	61,20	0,00	61,20	11,63	0,00	19,00	0,00
74184	MASSA P/ MODELAR CX C/12 CORES 180G - FUTURO	27122000	000	5102	CX	6,00	4,13000	24,78	0,00	24,78	4,71	0,00	19,00	0,00
1246	PAPEL CARTAO VERDE BANDEIRA PCT C/20 UND CREPPIL	48209000	000	5102	FL	3,00	1,49000	4,47	0,00	4,47	0,85	0,00	19,00	0,00
65612	PAPEL CARTAO AMARELO PCT C/ 20 FLS - VMP	48209000	000	5102	FL	5,00	1,49000	7,45	0,00	7,45	1,42	0,00	19,00	0,00
68527	PAPEL CARTAO AZUL ESCURO PCT C/ 20 FLS - VMP	48059100	000	5102	FL	5,00	1,49000	7,45	0,00	7,45	1,42	0,00	19,00	0,00
69031	PAPEL VERGE BRANCO A-4 180G PCT C/50 FLS - BAG	48025610	000	5102	PC	2,00	14,25000	28,50	0,00	28,50	5,42	0,00	19,00	0,00
75286	TINTA GUACHE SCOLAR 15ML 6 CORES UND - ONDA	96091000	000	5102	UN	20,00	3,85000	77,00	0,00	77,00	14,63	0,00	19,00	0,00
62120	COLA QUENTE P/ PISTOLA FINO PCT C/72 UND - RENDCOLA	35061090	000	5102	UN	5,00	0,66000	3,30	0,00	3,30	0,63	0,00	19,00	0,00
68534	PAPEL CARTAO VERDE CLARO PCT C/ 20 FLS - VMP	48059100	000	5102	FL	2,00	1,49000	2,98	0,00	2,98	0,57	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

28/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC.4051.25.02. PEDIDO N:289299, ORCAMENTO N:289299, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 4,57, CSLL 1.08% R$ 4,12, COFINS 3% R$ 11,43, PIS 0.65% R$ 2,49, ICMS R$ 72,46 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	ALMOXARIFADO DATA: 28 / 02 / 25 HORA: 11 :00 RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000O
Data da Operação	26/03/2025 17:59
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015720170910340000007200
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13591
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022803546546788
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 17:59:48
Valor Nominal	72,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 72,00 (Setenta E Dois Reais)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786087890790000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 09:55

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.591
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.591 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0135 9110 1135 9114

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250009765798 26/02/2025 15:05:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	26/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:05:09

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/03/2025	72,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
72,00	13,68	0,00	0,00	72,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72626	PULSEIRA IDENTIFICACAO AMARELO C/100UNDS 110X16MM LASER BAND - PASSE VIP N/L:736266 QTD/L:4 VAL/L:11/06/2025;	39269090	000	5102	CT	4,00	18,00000	72,00	0,00	72,00	13,68	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
27/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 379290138.1. Pedido(s): 288230 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 0,86, CSLL 1.08% R$ 0,78, COFINS 3% R$ 2,16, PIS 0.65% R$ 0,47, ICMS R$ 13,68 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000O
Data da Operação	26/03/2025 18:00
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015721178610340000030600
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13592
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022802546165809
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 18:0:05
Valor Nominal	306,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 306,00 (Trezentos E Seis Reais)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786088062480000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 09:54

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.592
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.592 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0135 9210 1135 9219

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250009766734 26/02/2025 15:08:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	26/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	26/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:08:10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/03/2025	306,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
306,00	58,14	0,00	0,00	306,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
75	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74434	AGULHA RAQ. 25GX3,5-0 QUINCKE CX C/50 - KDL 2 N/L:20240602 QTD/L:75 VAL/L:01/06/2029;	90183219	000	5102	UN	75,00	4,08000	306,00	0,00	306,00	58,14	0,00	19,00	0,00

27 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 379290139.2. Pedido(s): 288237 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 3,67, CSLL 1.08% R$ 3,3, COFINS 3% R$ 9,18, PIS 0.65% R$ 1,99, ICMS R$ 58,14 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000 0
Data da Operação	26/03/2025 18:00
Cï¿½digo de Barras	74891125291230822001603039801059310340000149910
Descriï¿½ï¿½o	HELPLAST - NF 14167
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022600467116791
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	3428650000120
Razï¿½o Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 18:0:33
Valor Nominal	1.499,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.499,10 (Um Mil E Quatrocentos E Noventa E Nove Reais E Dez Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786088343380000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 09:53

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 25/02/2025, Valor Total: R$ 1.499,10, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000014167
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 0000014167
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0203 4286 5000 0120 5500 1000 0141 6711 4890 3736
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250009536276 25/02/2025 14:37:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		14:37:08

DUPLICATAS

Num.	001
Venc.	28/03/2025
Valor	1.499,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.499,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	456,48	0,00	1.499,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
5874552	PANO MULTIUSO 300 METROS	63071000	0102	5102	UND	19,00000	78,90000	1.499,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
27 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27/02/25
HORA: 11:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 28/03/2025 CONFORME PEDIDO NUMERO 379291047.1 Valor aproximado dos tributos R$ 456,48 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387860780291800000
Data da Operação	26/03/2025 18:01

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO, COMERCIO E SERVICOS EM SAUDE, CONSULTORIA, TREINAMENTO E EDUCACA
cnpj	05.578.020/0001-68
Agência	3515
Conta	000005165-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503262101296257321l5
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 800,00 (Oitocentos Reais)
Descrição	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 22047 1/2
Autenticação	638786088913170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 10:51

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000022047
1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

Nº: 000.022.047
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 0205 5780 2000 0168 5500 1000 0220 4719 4996 3877

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223250020172939 - 26/02/2025 15:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	26/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005		26/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		BIOMEDICAL		0,000	0,000

FATURA

28/03/2025 22047/1 800,00 27/04/2025 22047/2 800,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
H12D20BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM	90183929	340	6.108	UN	20	80,0000	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 379918564 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 220,64. FONTE: IBPT *** REIMPRESSÃO DE DANFE ***	

LOTES

002396-CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM

44407 30/10/2029 20

CLASSIFICADO
07 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
06 / 03 / 25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 03 / 25
HORA: 16 30
RECEBIDO POR:
EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000O
Data da Operação	26/03/2025 18:00
Cï¿½digo de Barras	00190000090325972000500009796178110340000058000
Descriï¿½ï¿½o	HOSPMED - NF 24993
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022700499075499
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11411491000180
Razï¿½o Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 18:0:52
Valor Nominal	580,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 580,00 (Quinhentos E Oitenta Reais)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786088530840000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 09:52

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24993 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24993
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250211411491000180550010000249931001034604

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250009705150**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**26/02/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**26/02/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**10:46:13**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	28/03/2025	580,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**580,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**580,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
18496	INSULINA HUM. NPH 100 UI/ML 10ML SUSP INJ. (NOVOLIN N) - CX C/1 FR-AM| #18496 | Reg.: 1176600040021 | LT: PT6FH68 Val: 01/2027	30043100	060	5405	FR-AM	10,00	58,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
27/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27/02/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Toda e Qualquer Reclamação Ate 24 Horas

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO | |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Edecy dos Santos|REFERENTE AO PEDIDO 379291376.1	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000O
Data da Operação	26/03/2025 17:57
Cï¿½digo de Barras	34191090240352443293180042600009900330000295339
Descriï¿½ï¿½o	SUZANO S.A - NF 82402 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022600468654153
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	16404287000155
Razï¿½o Social	SUZANO PAPEL E CELULOSE
Nome Fantasia	SUZANO PAPEL E CELULOSE
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 17:57:44
Valor Nominal	2.953,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.953,39 (Dois Mil E Novecentos E Cinquenta E Três Reais E Trinta E Nove Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786086653530000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 09:59

SUZANO S.A.

ROD BR 316 KM 08 S/N
CENTRO
ANANINDEUA / PA
67030-000
Tel.: (11) 3636-5148/ (11) 3636-5145 / Fax:
www.suzano.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº 000082402
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0216 4042 8702 9307 5500 1000 0824 0217 8065 5830

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO E USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros ou MEI	215250009578079 25.02.2025 16:45:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
153298626		16.404.287/0293-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM I			23.453.830/0023-85	25.02.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTR.**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	Centro		68700-005	
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	91-34623051	PA	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000082402A	27/03/2025	2.953,39						
000082402B	28/04/2025	2.953,30						
000082402C	26/05/2025	2.953,31						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
8.860,00	1.683,40	0,00	0,00	8.581,11
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	278,89
INSC. MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**	**VALOR TOTAL DA NF**
670370		0,00	0,00	**8.860,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓD ANTT	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
EXPRESSO GRAO PARA LTDA		83.664.128/0001-87	151791198
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**
PSG OLINTO MEIRA 105	Ananindeua		PA

FRETE POR CONTA	PLACA/UF	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0- Do Emitente	KUM6147	00040	935,714 KG	935,714 KG
ESPÉCIE		**MARCA**		**NUMERAÇÃO**
Volume				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VLTOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20088997	PAPEL REPORT PREMIUM 075g/m2 BR 210mm x 297mm - 500fls	48025610	000	5102	PCT	400,000	21,4528	8.581,11	8.860,00	1.683,40	278,89	19,00	3,25

LANÇADO
03 / 03 / 25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 03 / 25
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 379955074.1 DATA DE ENTREGA IMEDIATA
Número DT: 19646522
ICMS Tributado Integralmente
Condicoes de Pagamento: 30/60/90 DDL (BOLETO)
Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929
Docs. Referencia: 379955074.1 / 20410890 / 49058663 / 77066791
O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em https://web.suzano.com.br

CLASSIFICADO
11 / 03 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

25 FEV. 2025

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000O
Data da Operação	26/03/2025 17:49
Cï¿½digo de Barras	00190000090368966500200020520177810330000331440
Descrïï¿½ï¿½o	BIOLINE FIOS CIRURGI - NF 114362 2/2
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021107110331981
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	37844479000152
Razï¿½o Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome Fantasia	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 17:49:28
Valor Nominal	3.314,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.314,40 (Três Mil E Trezentos E Quatorze Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786081685710000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 10:48

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 6.628,80	NF-e Nº 114362
		DATA DE EMISSÃO: 10/02/2025	SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 114362
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

CHAVE DE ACESSO 5225 0237 8444 7900 0233 5500 1000 1143 6213 0537 2944

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152258544345595	10/02/2025 15:07:19
CRT (Código de Regime)	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	10/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005	
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL** / **HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Capanema	PA	Brasil	(91)98064-0041	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE / FAX**
Capanema	PA	Brasil	

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
114362	6.628,80	0,00	6.628,80

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/03/2025	3.314,40	002	27/03/2025	3.314,40			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	3.314,40	Boleto Bancario	3.314,40

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.628,80	795,45	0,00	0,00	6.628,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.259,47	6.628,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	REMETENTE				09.296.295/0010-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA	Goiania			GO	104626356

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	6,800	6,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BFCARDIO35X80	FITA CARDIACA 3,5MM X 80CM LT:202417404 Val:04/12/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,8300		67,92	12,90	67,92	8,15	0,00	12,00	0,00
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM LT:202417824 Val:23/12/29 UN:96	30061090	0/00	6107	UN	96,0000	2,2300		214,08	40,68	214,08	25,69	0,00	12,00	0,00
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM LT:202418000 Val:30/12/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,2300		53,52	10,17	53,52	6,42	0,00	12,00	0,00
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	432,0000	2,1400		924,48	175,65	924,48	110,94	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 24234.Pedido de ID: 377426591/377425214
Retirada no Aeroporto de Belem: JUAREZ CUNHA DA SILVA - CPF:173.283.062-20 CHC02609 18
Pedido: 56456
Valor do ICMS para a UF de Destino... R$ = 464.02

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
18 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
17 / 02 / 25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

NF-e emitida pelo Odoo-NFE - http://www.odoo.com.br

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 6.628,80	NF-e Nº 114362
		DATA DE EMISSÃO: 10/02/2025	SÉRIE 1

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 114362
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 5225 0237 8444 7900 0233 5500 1000 1143 6213 0537 2944

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152268544345595	10/02/2025 15:07:19
CRT (Código de Regime)	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LT:202306753 Val:16/10/28 UN:432														
BC0CT30	BC NYLON 0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,2300		53,52	10,17	53,52	6,42	0,00	12,00	0,00
	LT:202416922 Val:12/11/29 UN:24														
PGLA40MR20G	PGLA-910 4-0 AG1/2 CIL2,0-70CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,3400		264,24	50,21	264,24	31,71	0,00	12,00	0,00
	LT:202417992 Val:30/12/29 UN:36														
PL40MR25G	POLIPRO 4-0 AG1/2 CIL2,5-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,9900		95,76	18,19	95,76	11,49	0,00	12,00	0,00
	LT:202416725 Val:30/10/29 UN:24														
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	600,0000	2,1400		1.284,00	243,96	1.284,00	154,08	0,00	12,00	0,00
	LT:202417816 Val:20/12/29 UN:600														
PGLA1MR40R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL4,0-70CM	30061090	0/00	6107	UN	360,0000	8,6500		3.114,00	591,66	3.114,00	373,68	0,00	12,00	0,00
	LT:202518584 Val:24/01/30 UN:360														
PGLA30CR30G	PGLA-910 3-0 AG3/8 CIL3,0-70CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	7,7400		557,28	105,88	557,28	66,87	0,00	12,00	0,00
	LT:202417908 Val:24/12/29 UN:72														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Odoo-NFE - http://www.odoo.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387860780291800000
Data da Operação	26/03/2025 18:10
Cï¿½digo de Barras	34191090080153052014564732850009910340000282129
Descrïï¿½ï¿½o	INJEX INDUSTRIA CIRU - NF 151536 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022601457100429
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	59309302000199
Razï¿½o Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
Nome Fantasia	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 18:10:18
Valor Nominal	2.821,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.821,29 (Dois Mil E Oitocentos E Vinte E Um Reais E Vinte E Nove Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786094191520000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 09:48

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000151536
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0259 3093 0200 0199 5500 1000 1515 3619 9212 2133

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250523250093 26/02/2025 03:48:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	26/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	26/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		03:49:00

FATURA

001 28/03/2025 2.821,29	002 12/04/2025 2.821,29	003 27/04/2025 2.821,30						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.268,88	578,79	0,00	0,00	8.364,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	99,68	8.463,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALL,260	CAJAMAR / SP	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
99	CAIXAS			343,800	269,610

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
51.001.00002	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 300 (LT:6062/24 VAL:09/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	7.800,00000000	0,29900000	2.332,20	2.332,20	163,25	0,00	7.00	0.00
51.001.00002	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 300 (LT:6049/24 VAL:09/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	300,00000000	0,29900000	89,70	89,70	6,27	0,00	7.00	0.00
51.001.00335	SERINGA 60 ML BICO SONDA SEM A GULHA CAIXA COM 100 (LT:4927/23 VAL:06/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci	90183119	000	6107	UN	100,00000000	1,13000000	113,00	113,00	7,91	0,00	7.00	0.00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ARTIGO 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP Protocolo: 135250523250093 NP 038874NE PEDIDO 379290139.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato Entrega: JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ Telefone: 91985092913 E-mail: compras.hrpc@indsh.org.br Tipo Veiculo: - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1015.64. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	CLASSIFICADO 14/03/25 Daniê HRPC/INDSH CLASSIFICADO 13/03/25 ASS Rodrigo Santana HRPC-INDSH ALMOXARIFADO DATA: 12/03/25 HORA: 18:00 RECEBIDO POR: Junior

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000151536
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0259 3093 0200 0199 5500 1000 1515 3619 9212 2133

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250523250093 26/02/2025 03:48:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	so III, decreto 6.426/2008. /												
51.002.00020	AGULHA HIPODERMICA 30X0,80 21G 1 1/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MA STER COM 1000 (LT:184/24 VAL:12/2029)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	19.000,00000000	0,05462947	1.037,96	1.121,00	78,47	83,04	7.00	8.00
51.001.00336	SERINGA 05 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 800 (LT:5883/24 VAL:07/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	9.600,00000000	0,12880000	1.236,48	1.236,48	86,55	0,00	7.00	0.00
52.014.00002	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 6 2 VIAS 16 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F27 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	60,00000000	1,95000000	117,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
51.002.00021	AGULHA HIPODERMICA 40x1,20 18G 1 1/2 (CAIXA COM 100) CAIXA MA STER COM 1000 (LT:204/24 VAL:12/2029)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	3.000,00000000	0,06935333	208,06	224,70	15,72	16,64	7.00	8.00
52.014.00001	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 5 2 VIAS 14 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F25 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	10,00000000	1,95000000	19,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 450 (LT:6165/24 VAL:11/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	15.300,00000000	0,20600000	3.151,80	3.151,80	220,62	0,00	7.00	0.00
52.014.00003	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 7 2 VIAS 18 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F29 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	30,00000000	1,95000000	58,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000O
Data da Operação	26/03/2025 18:01
Cï¿½digo de Barras	34191090160601397261410899010002610340000325650
Descriï¿½ï¿½o	MEDLEVENSOHN COMERCI - NF 158855 2/2
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250129017883929 59
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5343029000190
Razï¿½o Social	MEDLEVENSOHN COM R P H LTDA
Nome Fantasia	MEDLEVENSOHN COM R P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 18:1:46
Valor Nominal	3.256,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.256,50 (Três Mil E Duzentos E Cinquenta E Seis Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786089075670000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 09:50

identificação do emissor.

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA
RUA DOIS, S/N, CIVIT I
SERRA, ES 29168030
(27) 33380756

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 000158855
Série 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
32250105343029000190550010001588551143991628
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Descrição da operação	Log para a licença da utilização
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.não contribuinte	232250011542407 27.01.2025 17:34:16

Nº regional de identif. fiscal	Código de imposto para substituição fiscal	Nº identificação fiscal (CNPJ)
082992444	**156286033**	**05343029000190**

Destinatário/Remetente

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data da emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	**23453830002385**	**27.01.2025**

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data entrada/saída
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**	**68700005**	**27.01.2025**

Município	UF	Fone/Fax	Inscrição estadual	Hora de saída
CAPANEMA	**PA**	**1136725136**		**17:34:16**

Fatura

Fat: 0000158855; Vl Orig: 6513.00; Vl Desc: 0.00; Vl Liq: 6513.00 | Dup: 001, Venc: 26.02.2025, Vl: 3256.50 | Dup: 002, Venc: 28.03.2025, Vl: 3256.50

Cálculo do imposto

Base de cálculo	Valor fiscal ICMS	ICMS montante básico do imposto	Valor total sub.trib.	Valor PIS	Valor total bruto dos produtos
6.513,00	**781,56**	**0,00**	**0,00**	**107,46**	**6.513,00**

Frete	Valor do seguro	Redução	Outros custos adicionais	Valor fiscal IPI	Valor COFINS	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**494,99**	**6.513,00**

Dados de transporte/quantidades transportadas

Nome/Razão social	Frete pago por	Código ANTT	Placa de veículo	UF	CNPJ/CPF
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA AER	**0**				**28486039000180**

Endereço	Nome da cidade	UF	Inscrição estadual
RODOVIA ES-010 3109, KM3 LT349	**SERRA**	**ES**	**083349766**

Quantidade	Tipo	Marca	Numeração	Peso bruto (kg)	Peso líquido (kg)
2				**11,356**	**11,022**

Dados produto/serviço

Número do material	Descrição do produto ou prestação de serviços	NCM/SH	O/ CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor da unidade	Valor total	Base cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Tx.imp. ICMS	Tx.imp. IPI
1791	TIRA GLICOSE FRASCO 50 SELO AMARELO OCPII CX50 Lote: 1292525 Qtde: 334.000 Dt.Fab: 24/06/2024 Dt. Val: 23/06/2026	38221920	600	6108	UN	334,0000	19,5	6.513,00	6.513,00	781,56	0,00	12,0000	0,0000

CARIMBADO
05 / 02 / 25
ASS: CODIGO ANVISA
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
10 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 02 / 25
HORA: 15 :08
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

ISSQN

Inscrição municipal	Valor total ISS	Base de cálculo ISS	Valor total ISS
	0,00	**0,00**	**0,00**

Informações adicionais

Informações básicas adicionais	Reservado às autoridades fiscais
ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R$ 455,91 PEDIDO: 0000220595 REMESSA:0080226163 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES (CF) MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000O
Data da Operação	26/03/2025 17:48
Cï¿½digo de Barras	03399484570130000046842301001048110320000099794
Descrïï¿½ï¿½o	SUPERMED - NF 782536
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022500452690636
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	60889128000180
Razï¿½o Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razï¿½o Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 17:48:27
Valor Nominal	997,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 997,94 (Novecentos E Noventa E Sete Reais E Noventa E Quatro Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786081076650000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 10:50

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 782536
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7825 3611 6726 1996

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250508231918 24/02/2025 16:47:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	24/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	25 FEV. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 26/03/2025 997,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
997,94	66,93	0,00	0,00	997,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	997,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA			83,60	83,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA (Fornecedor: 7744, Lote: M39343, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20-27 / Fornecedor: 7744, Lote: M39349, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/-2027)	30039099	000	6108	CX	7	122,3200	856,24	856,24	59,94	0,00	7,00	0,00
36726	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/1-0-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22-081512, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	6108	CX	3	32,5267	97,58	97,58	3,90	0,00	4,00	0,00
13805	SONDA URETRAL N.14 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66324, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	6108	PCT	7	6,3029	44,12	44,12	3,09	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
25/03/25
Gleiciane Costa

CLASSIFICADO
19/03/25
ASS [illegible]
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 379290139 ||#R39V7 R35P12V1 #||
ITENS 1,3 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 151,45
Pedido: 785457
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 0,17
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 03 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: _____

AS MERCADORIAS VENDIDAS FICAM
SÓ SERÃO REPOCTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000O
Data da Operação	26/03/2025 17:58
Cï¿½digo de Barras	23793683072000004470905007763104110330001410768
Descriï¿½ï¿½o	MEDILAR - NF 1193861
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022701516313026
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	7752236000123
Razï¿½o Social	MEDILAR
Nome Fantasia	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 17:58:55
Valor Nominal	14.107,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 14.107,68 (Quatorze Mil E Cento E Sete Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786087359880000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 09:57

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001193861 SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D
E PRODUTOS MEDICO HOSPIT
ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001193861
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0207 7522 3600 0123 5500 1001 1938 6113 7197 1157

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250060839042 27/02/2025 14:26:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	2[illegible]630/0023-85	27/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 27/03/2025 14.107,68								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.107,68	987,54	0,00	0,00	14.107,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.107,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIJU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2 11	CAIXA			2,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14025	HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A IV HIPOLAB OR PARINEX (USO ADULTO) LOTE: U079/24 - DT.FABR: 09/12/24 - DT.V ALID: 31/05/26 - GTIN.: 7898470684942 - REG. M. S.: 1134302000026 - FABRICAN TE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	FA	800,00	14,47000	11.576,00	11.576,00	810,32	0,00	7.00%	0.00%
10585	GENTAMICINA 080MG/2ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA LOTE: 20500724 - DT.FABR: 20/08/24 - DT. VALID: 31/08/26 - GTIN.: 7898404221489 - REG. M. S.: 1018600340031 - FABRICA NTE: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/ A	30032069	000	6108	AM	500,00	0,82000	410,00	410,00	28,70	0,00	7.00%	0.00%
00595	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML 100 AMP SANTISA S ANTROPINA LOTE: 12800624 - DT.FABR: 21/10/24 - DT. VALID: 31/10/26 - GTIN.: 7898404220260 - REG. M. S.: 1018600100012 - FABRICA NTE: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/	30039099	500	6108	AM	400,00	0,77000	308,00	308,00	21,56	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 379291376 Pedido(s): 889554 Valor Aproxim. dos Tributos: R$ 3755.79 (26.62%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 2090.03. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO
12 / 03 / 25
HRPC/INDSH

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medil[illegible] solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medil[illegible] (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 13/03/25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CONFERIDO
14/03/25
HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 55513718760
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001193861
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0207 7522 3600 0123 5500 1001 1938 6113 7197 1157

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	245250060839042 27/02/2025 14:26:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	A												
09249	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES T EUTO AERODINI LOTE: 3703348 - DT.FABR: 01/07/24 - DT.V ALID: 01/07/26 - GTIN.: 7896112147640 - REG. M. S.: 1037000960033 - FABRICAN TE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049039	500	6108	FR	1,00	13,68000	13,68	13,68	0,96	0,00	7.00%	0.00%
15471	ENALAPRIL 10MG 500CP GEN HIPOLABOR LOTE: 1252/24M - DT.FABR: 05/09/24 - DT. VALID: 31/08/26 - GTIN.: 7898470682962 - REG. M. S.: 1134301900015 - FABRICA NTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30039077	000	6108	CP	1.000,00	0,03900	39,00	39,00	2,73	0,00	7.00%	0.00%
13898	HEPARINA 5000UI/0,25ML SC (SUBCUTANEA) 5 0 AMP SANVAL PARINEX (SUINA) LOTE: U059/24M - DT.FABR: 28/08/24 - DT. VALID: 31/01/26 - GTIN.: 7898470684935 - REG. M. S.: 1134302000018 - FABRICA NTE: SANVAL COMERCIO INDUST. LTDA	30049099	000	6108	AM	300,00	5,87000	1.761,00	1.761,00	123,27	0,00	7.00%	0.00%

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000O
Data da Operação	26/03/2025 18:10
Cï¿½digo de Barras	03399011005420000000523733701017910340000260534
Descrïï¿½ï¿½o	PROMEFARMA - NF 74251 1/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022606480319735
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	81706251000198
Razï¿½o Social	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPI
Nome Fantasia	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 18:10:31
Valor Nominal	2.605,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.605,34 (Dois Mil E Seiscentos E Cinco Reais E Trinta E Quatro Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786094318740000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 09:47

Identificação do Emitente

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 74251
SÉRIE 2
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
4125 0281 7062 5100 0198 5500 2000 0742 5119 5508 0170

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
10176046-40		81706251000198	141250064605545 26/02/2025 14:14:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
12197 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	26/02/2025
LOGRADOURO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	26/02/2025
CEP	**MUNICIPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	11 96168-4061	PA	14:13

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	28/03/25	2.605,34	2	27/04/25	2.605,33	3	27/05/25	2.605,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.816,00	547,13	0,00	0,00	7.816,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.816,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Remetente			PR	95591723002162

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 277, 1300, 1102 - IPE	SAO JOSE DOS PI	PR	1017212300

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8			8	63,32	63,32

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5532	**DIPIRONA 1000MG/2ML IM/IV AMP DIPIFARMA CX100AMP FARMACE** NR. ANVISA: 1108500180048 N LT. DP24I229 DATA FAB.: 19/09/2024 DATA VAL.: 30/08/2026 EAN=7898166041004	30049069	000	6108	AM	2900	0,60	1.740,00	1.740,00	121,80	0,00	7,00	0,00
5532	**DIPIRONA 1000MG/2ML IM/IV AMP DIPIFARMA CX100AMP FARMACE** NR. ANVISA: 1108500180048 N LT. DP24J252 DATA FAB.: 11/10/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 EAN=7898166041004	30049069	000	6108	AM	5000	0,60	3.000,00	3.000,00	210,00	0,00	7,00	0,00
127818	**FOSFATO MONOS+FOSFATO DISSOD 130ML FR FLEXENEMA CX1FR AIRELA** ISENÇÃO ANVISA: MED NOTIF SIMPL RDC 199/2006 AFE 1.04493-8 N LT. 24K0173 DATA FAB.: 12/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 EAN=7894164005239	30049099	000	6108	FR	50	6,50	325,00	325,00	22,75	0,00	7,00	0,00
128437	**PROPOFOL 10MG/ML 20ML FA C1 PROVIVE CX5FR/A UNIAO Q.** NR. ANVISA: 1049714490049 N LT. A0H0263A DATA FAB.: 07/06/2024 DATA VAL.: 30/05/2026	30049095	000	6108	FA	120	8,74	1.048,80	1.048,80	73,42	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBSERVACOES: **ANEXAR BOLETO** OC 379291376
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$1157.93 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO.
EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM RESSALVA.

28002847

14 / 03 / 25
ASS. RODRIGO CARVALHO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 03 / 25
HORA: 09 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORREA
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
17 / 03 / 25
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

28002847

NF-e
Nº. 74251
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 74251
SÉRIE 2
FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
4125 0281 7062 5100 0198 5500 2000 0742 5119 5508 0170

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
10176046-40		81706251000198	141250064605545 26/02/2025 14:14:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
129197	EAN=8907730005720 **RIVAROXABANA 10MG CPR (G) CX30CPR UNIAO Q.** NR. ANVISA: 1049714990041 N LT. 2435752 DATA FAB.: 26/05/2024 DATA VAL.: 30/05/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 0E49579E-9766-4172-A374-A8F9095E5076 EAN=7896006221067	30049079	500	6108	CP	60	0,19	11,40	11,40	0,80	0,00	7,00	0,00
130109	**SINVASTATINA 20MG CPR (G) CX400CPR CIMED** NR. ANVISA: 1438101690434 N LT. 2417523 DATA FAB.: 09/07/2024 DATA VAL.: 30/07/2026 EAN=7896523201931	30049059	500	6108	CP	800	0,096	76,80	76,80	5,38	0,00	7,00	0,00
4047	**TERBUTALINA 0,5MG/ML IV/SC AMP 1ML TERBUTIL CX50AMP UNIAO Q.** NR. ANVISA: 1049711760029 N LT. 2421273 DATA FAB.: 29/05/2024 DATA VAL.: 30/05/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 41A1944E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821 EAN=7896006218340	30049099	500	6108	AM	150	1,18	177,00	177,00	12,39	0,00	7,00	0,00
12048	**VASOPRESSINA 20U/ML AMP 1ML AMP ENCRISE CX10AMP BIOLAB** NR. ANVISA: 1097401900035 N LT. 40709634 DATA FAB.: 12/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A EAN=7896112412113	30043999	500	6108	AM	60	23,95	1.437,00	1.437,00	100,59	0,00	7,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000 0
Data da Operação	26/03/2025 18:10
Cï¿½digo de Barras	42297067020002044111900024959926510340001618950
Descrïï¿½ï¿½o	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 37528
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022802554069451
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9944371000104
Razï¿½o Social	SULMEDIC COMERCIAL
Nome Fantasia	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	9944371000104
Razï¿½o Social	SULMEDIC COMERCIAL
Nome Fantasia	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 18:10:45
Valor Nominal	16.189,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 16.189,50 (Dezesseis Mil E Cento E Oitenta E Nove Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786094458030000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 09:47

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000037528
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0375 2817 3038 8522

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135250531290493 26/02/2025 18:34:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	26/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	26/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		18:17:00

FATURA

001 28/03/2025 16.189,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.189,50	865,11	0,00	0,00	16.189,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.189,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
39	CX			367,790	336,240

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0426X1	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO - PACOT E 50UN-MEDIX BRASIL-SF22 35X40MM LOTE:24DIX2302 - Val:30/08/2027, Fab: 30/08/2024	90181990	700	6108	PT	120,0000	10,9250	1.311,00	1.311,00	91,77	0,00	7.00%	0.00%
C0318	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM M - 100 LUVAS - DESCARPACK LOTE:SLTRAB048M - Val:31/08/2029, Fab: 01/09/2024	40151200	200	6108	CX	400,0000	21,4900	8.596,00	8.596,00	343,84	0,00	4.00%	0.00%
C0548	TORNEIRA 3 VIAS LUER SLIP - SEM TUBO-50UN-MEDIX LOTE:22331/141 - Val:30/07/2029, Fab: 30/08/2024	84818099	200	6108	CX	10,0000	34,2500	342,50	342,50	13,70	0,00	4.00%	0.00%
CI0418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 11 FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/ 10 UND S/RADIOPACO-AMED (UV:900) LOTE:D07-1 - Val:17/02/2030	30059090	000	6108	EN	4.500,0000	0,4400	1.980,00	1.980,00	138,60	0,00	7.00%	0.00%
CI0418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 11 FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/	30059090	000	6108	EN	9.000,0000	0,4400	3.960,00	3.960,00	277,20	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250531290493
| Pedido:050201 | ID 379290139 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 2210.90. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

17/03/25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 03 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
18/03/25
HRPC/INDSH

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXÍLIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000037528
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0375 2817 3038 8522

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135250531290493 26/02/2025 18:34:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	10 UND S/RADIOPACO-AMED (UV:900) LOTE:D01-1 - Val:06/01/2030												

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387860780291800000
Data da Operação	26/03/2025 18:11
Cï¿½digo de Barras	42297067020002044111900024960221510340001280560
Descriï¿½ï¿½o	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 37530
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022801553187722
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9944371000104
Razï¿½o Social	SULMEDIC COMERCIAL
Nome Fantasia	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	9944371000104
Razï¿½o Social	SULMEDIC COMERCIAL
Nome Fantasia	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 18:10:57
Valor Nominal	12.805,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 12.805,60 (Doze Mil E Oitocentos E Cinco Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786094582120000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 09:46

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000037530
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0375 3014 1806 8940

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135250531290500 26/02/2025 18:34:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85		26/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO		68700-005	26/02/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		18:31:00

FATURA

001 28/03/2025 12.805,60								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.805,60	896,39	0,00	0,00	12.805,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.805,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
36	CX			238,060	221,650

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10743	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML - 20 0AMP PLAST SAMTEC LOTE:BUU - Val:31/10/2026, Fab: 19/ 11/2024	30049099	000	6108	CX	1,0000	145,0000	145,00	145,00	10,15	0,00	7.00%	0.00%
M10429	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 2, 5ML-FARMACE(POS) LOTE:DX24L148 - Val:31/10/2026, Fab : 25/11/2024	30039099	000	6108	CX	4,0000	95,5000	382,00	382,00	26,74	0,00	7.00%	0.00%
M12048	FAZOLON 1000MG - CEFAZOLINA SODICA- PO INJ IM/IV-100FA-BLAU LOTE:24120379 - Val:30/11/2026, Fab : 18/11/2024	30042059	000	6108	CX	1,0000	459,0000	459,00	459,00	32,13	0,00	7.00%	0.00%
MU1097	AXIFLENNID 1MG/ML - CETOPROFENO-SOL INFUS IV-1BOL 100ML-HALEX ISTAR (UV :60) LOTE:0000198869 - Val:08/12/2026, F ab: 08/12/2024	30049099	000	6108	BO	1.020,0000	6,2950	6.420,90	6.420,90	449,46	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250531290500
| Pedido:050202 | ID 379291376 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1536.67. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA
CLASSIFICADO
18 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
17 / 03 / 25
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 03 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRRC - INDSH

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000037530
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0375 3014 1806 8940

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135250531290500 26/02/2025 18:34:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85		26/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO		68700-005	26/02/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		18:31:00

FATURA

001 28/03/2025 12.805,60								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.805,60	896,39	0,00	0,00	12.805,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.805,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
36	CX			238,060	221,650

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10743	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML - 20 0AMP PLAST SAMTEC LOTE:BUU - Val:31/10/2026, Fab: 19/ 11/2024	30049099	000	6108	CX	1,0000	145,0000	145,00	145,00	10,15	0,00	7.00%	0.00%
M10429	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 2, 5ML-FARMACE(POS) LOTE:DX24L148 - Val:31/10/2026, Fab : 25/11/2024	30039099	000	6108	CX	4,0000	95,5000	382,00	382,00	26,74	0,00	7.00%	0.00%
M12048	FAZOLON 1000MG - CEFAZOLINA SODICA- PO INJ IM/IV-100FA-BLAU LOTE:24120379 - Val:30/11/2026, Fab : 18/11/2024	30042059	000	6108	CX	1,0000	459,0000	459,00	459,00	32,13	0,00	7.00%	0.00%
MU1097	AXIFLENNID 1MG/ML - CETOPROFENO-SOL INFUS IV-1BOL 100ML-HALEX ISTAR (UV :60) LOTE:0000198869 - Val:08/12/2026, F ab: 08/12/2024	30049099	000	6108	BO	1.020,0000	6,2950	6.420,90	6.420,90	449,46	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250531290500
| Pedido:050202 | ID 379291376 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1536.67. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO
17/03/25
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 03 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

CLASSIFICADO
18 / 03 / 25
HRPC/INDSH

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000O
Data da Operação	26/03/2025 17:59
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001368385301012610330001256284
Descrïï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 123532 1/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022704515331293
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 17:59:08
Valor Nominal	12.562,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 12.562,84 (Doze Mil E Quinhentos E Sessenta E Dois Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786087491920000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 09:56

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ANMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0123532 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1235 3216 7101 8350

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258598210269 25/02/2025 03:25:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	27/03/2025	12.562,84	002	11/04/2025	12.562,84	003	26/04/2025	12.566,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
37.692,30	4.523,08	0,00	0,00	37.692,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.692,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
679,00	CAIXA	HOSPDROGAS		2.646,000	2.646,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0430	HYVIT K (FITOMENADIONA) 10MG/ML INJ I M/SC AMP 1ML Marca: HYPOFARMA. MS: 10 38700750021. Valid: 01-01-2027	25010047	30045090	000	6108	UN	100,00	2,3684	236,84	236,84	28,42	0,00	12,00	0,00
022.0522	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 50MG CPR M arca: NOVARTIS. MS: 1038700580045. Valid: 01-02-2026	2439537	30049069	500	6108	UN	1.280,00	0,5789	740,99	740,99	88,92	0,00	12,00	0,00
022.0522	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 50MG CPR M arca: NOVARTIS. MS: 1038700580045. Valid: 01-02-2026	2439539	30049069	500	6108	UN	220,00	0,5789	127,36	127,36	15,28	0,00	12,00	0,00
022.0619	BELFACTRIM (SULFAMETOXAZOL+TRIME TOPRIMA) 400+80MG CPR Marca: BELFAR. MS: 1057101300076. Valid: 01-09-2026	094378	30049072	000	6108	UN	120,00	0,1842	22,10	22,10	2,65	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-12-2026	2418889	30049099	500	6108	UN	210,00	3,05	640,50	640,50	76,86	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-12-2026	2418976	30049099	500	6108	UN	70,00	3,05	213,50	213,50	25,62	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 379291376.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.638,46 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 221312, Nr.Embarque: 226748
PEDIDO 379291376.1 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
14 / 03 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
12 / 03 / 25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 03 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR: Junior

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

HOSPDROGAS

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0123532 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1235 3216 7101 8350

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258598210269 25/02/2025 03:25:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-01-2027	2510532	30049099	500	6108	UN	210,00	3,05	640,50	640,50	76,86	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-01-2027	2510539	30049099	500	6108	UN	5.110,00	3,05	15.585,50	15.585,50	1.870,26	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-01-2027	2510622	30049099	500	6108	UN	630,00	3,05	1.921,50	1.921,50	230,58	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-01-2027	2510630	30049099	500	6108	UN	490,00	3,05	1.494,50	1.494,50	179,34	0,00	12,00	0,00
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 01-12-2026	2433354	30049099	500	6108	UN	3.600,00	0,20	720,00	720,00	86,40	0,00	12,00	0,00
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 01-12-2026	2433376	30049099	500	6108	UN	10.800,00	0,20	2.160,00	2.160,00	259,20	0,00	12,00	0,00
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040219. Valid: 01-01-2027	2510060	30049099	500	6108	UN	24,00	4,80	115,20	115,20	13,82	0,00	12,00	0,00
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040219. Valid: 01-01-2027	2510061	30049099	500	6108	UN	24,00	4,80	115,20	115,20	13,82	0,00	12,00	0,00
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040219. Valid: 01-01-2027	2510260	30049099	500	6108	UN	72 48,00	4,80	230,40	230,40	27,65	0,00	12,00	0,00
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040219. Valid: 01-01-2027	2510525	30049099	500	6108	UN	24,00	4,80	115,20	115,20	13,82	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-01-2027	2510215	30049099	500	6108	UN	520,00	3,50	1.820,00	1.820,00	218,40	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-01-2027	2510647	30049099	500	6108	UN	200,00	3,50	700,00	700,00	84,00	0,00	12,00	0,00
023.0040	GLICOSE 5% 250ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040243. Valid: 01-01-2027	2510512	30049099	500	6108	UN	40,00	4,23	169,20	169,20	20,30	0,00	12,00	0,00
023.0040	GLICOSE 5% 250ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040243. Valid: 01-01-2027	2510520	30049099	500	6108	UN	40,00	4,23	169,20	169,20	20,30	0,00	12,00	0,00
023.0040	GLICOSE 5% 250ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040243. Valid: 01-01-2027	2510528	30049099	500	6108	UN	40,00	4,23	169,20	169,20	20,30	0,00	12,00	0,00
023.0040	GLICOSE 5% 250ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040243. Valid: 01-01-2027	2510529	30049099	500	6108	UN	80,00	4,23	338,40	338,40	40,61	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-02-2027	2510812	30049099	500	6108	UN	720,00	4,59	3.304,80	3.304,80	396,58	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010352. Valid: 02-02-2027	2510814	30049099	500	6108	UN	1.200,00	4,59	5.508,00	5.508,00	660,96	0,00	12,00	0,00
060.0004	ERITROPOIETINA (ALFAEPOETINA) 4.000UI/ML INJ IV/SC FR 1ML Marca: CHRON EGIPEN. MS: 1562500020121. Valid: 01-02-2026	202402018	30012090	500	6108	UN	20,00	21,7105	434,21	434,21	52,11	0,00	12,00	0,00

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000O
Data da Operação	26/03/2025 17:58
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112888302027236708310330000257498
Descrïï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS - NF 1957
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022704513646209
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 17:58:42
Valor Nominal	2.574,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.574,98 (Dois Mil E Quinhentos E Setenta E Quatro Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786087224450000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 09:58

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1957
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5979 5500 1323 5563 0000 0019 5719 1804 8900

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250009920213 2025-02-27T10:01:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			27.02.2025
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		27.02.2025
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	09:58:44

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1957		2.574,98	001	27/03/2025	2.574,98						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.574,98	489,25	0,00	0,00	0,00	2.542,18
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
32,80	0,00	0,00	0,00	0,00	2.574,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,000	Unidade			176,860	44,380

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	18,000	133,40	2.401,20	2.430,72	0,00	0,00	461,84	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 829164 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2505200727 Cilindro: 250520072 - Item: 40000563 Lote: 2505300303 Cilindro: 041331037. .	

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC-INDSH

27 / 02 / 25
ASS
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1957 - SÉRIE 630
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387876932708600000
Data da Operação	28/03/2025 14:51
Código de Barras	00190000090287490204836658356179110390000054400
Descrição	AUGUSTO CESAR - NF 121
Número Único do Boleto	3025031303808941879
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	18191228000171
Razão Social	PJBANK PAGAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	16.942.067/0001-85
Razão Social Sacador Avalista	AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:51:17
Valor Nominal	544,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 544,00 (Quinhentos E Quarenta E Quatro Reais)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787702783990000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 10:47

RECEBI(EMOS) DE AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.000.121
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.000.121
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0316 9420 6700 0185 5500 1000 0001 2115 0206 2260

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA
AVENIDA JOAO PAULO II, 801
FATIMA - Capanema/PA
CEP: 68703073 - FONE: 91982129564

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215250012402897 - 13/03/2025 10:55:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153865849		16.942.067/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	13/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Avenida Barão de Capanema, 3191	Centro	68700005	13/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	9134623051	PA	ISENTO	10:55:19

FATURA/DUPLICATAS
001: 02/04/2025 R$544,00;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	544,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**544,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
04787	ELETRODO TITANIUM 6013 - 2,50 - 5 KG - CX MAE 20 KG (SERRALHEIRO)	83111000	0101	5102	KG	3	28,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
814	RESPIRADOR PFF2 SEM VALVULA ATOMOS (AT:002) CA:44527 (AZUL)	63079010	0102	5102	UN	200	2,30	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
14 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Agradecemos a preferência e volte sempre. Trib aprox: Fed R$ 76,19 (14,01%), Est R$ 103,36 (19,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/PA - 63390F	ALMOXARIFADO DATA: 13 / 03 / 25 HORA: 11:20 RECEBIDO POR: Junior

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:50
Código de Barras	00190000090329542000800015535172410380000108566
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13343 3/3
Número Único do Boleto	3025020507980621237
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:50:26
Valor Nominal	1.085,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.085,66 (Um Mil E Oitenta E Cinco Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787702265460000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 10:51

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.343
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.343 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5774 3900 0101 5500 1000 0133 4310 1133 4314

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250005112076 31/01/2025 09:49:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	31/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	31/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		09:49:34

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/03/2025	1.085,65	002	17/03/2025	1.085,65	003	01/04/2025	1.085,66			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.256,96	618,82	0,00	0,00	3.256,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.256,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME			104,300	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
71264	SACO P/LIXO 100LTS INFECTANTE HOSP. 75X85 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST N/L:3505 QTD/L:20 VAL/L:19/08/2026;	39232190	000	5102	CT	20,00	36,90000	738,00	0,00	738,00	140,22	0,00	19,00	0,00
71281	SACO P/LIXO 200LTS INFECTANTE HOSP. 85X100 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST N/L: 1012. QTD/L: 14.00 VAL/L: 22/06/2027	39232190	000	5102	CT	14,00	50,99000	713,86	0,00	713,86	135,63	0,00	19,00	0,00
72641	SACO P/LIXO 60LTS INFECTANTE HOSP. 62X70 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST N/L: 0809. QTD/L: 11.00 VAL/L: 10/07/2027.	39232190	000	5102	CT	11,00	24,00000	264,00	0,00	264,00	50,16	0,00	19,00	0,00
71360	SACO P/LIXO 100LTS AZUL PCT C/ 5 UNID - LEVA LIXO	39232990	000	5102	UN	100,00	1,60000	160,00	0,00	160,00	30,40	0,00	19,00	0,00
72525	SACO P/LIXO 100LTS LARANJA PCT C/100 UNID - CIDADE LIMPA	39232910	000	5102	CT	1,00	54,00000	54,00	0,00	54,00	10,26	0,00	19,00	0,00
71868	PANO MULTIUSO AZUL 28X30CM 600 PANOS 180MTS - MULTI LEVE	63071000	000	5102	RL	16,00	81,20000	1.299,20	0,00	1.299,20	246,85	0,00	19,00	0,00
63237	VASSOURA C/CHAPA PIACAVA - DULAR	96031000	000	5102	UN	3,00	9,30000	27,90	0,00	27,90	5,30	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
06/02/25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
04/02/25
ASS: Carlos Donnello
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 376152952.1. PESO REAL: 104.300KG.. Pedido(s): 287003 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 39,08, CSLL 1.08% R$ 35,18, COFINS 3% R$ 97,72, PIS 0.65% R$ 21,17, ICMS R$ 618,82 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189	ALMOXARIFADO DATA: 03 / 02 / 25 HORA: 16 : 00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:39
Código de Barras	00190000090329542000800015747173110360000099773
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13630 1/3
Número Único do Boleto	3025030602651723886
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:39:37
Valor Nominal	997,73
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 997,73 (Novecentos E Noventa E Sete Reais E Setenta E Três Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787695780960000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 11:12

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.630
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.630 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0136 3010 1136 3014

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250010205588 28/02/2025 12:06:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	28/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		12:05:57

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/03/2025	997,73	002	29/04/2025	997,73	003	29/05/2025	997,72			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.993,18	568,71	0,00	0,00	2.993,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.993,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME			118,300	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
68398	BATERIA LITIO 3V CR2032 - ELGIN 2	85066010	000	5102	UN	8,00	1,34000	10,72	0,00	10,72	2,04	0,00	19,00	0,00
68380	BOBINA TERMICA BRANCA 1 VIA 80X30M CX C/ 30 UND - RIO BRANCO 3	49111010	000	5102	UN	70,00	3,48000	243,60	0,00	243,60	46,28	0,00	19,00	0,00
75089	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL 1. 0PRISMA CX C/50UNDS - BAZZE 4	96081000	000	5102	UN	80,00	0,60000	48,00	0,00	48,00	9,12	0,00	19,00	0,00
63507	PINCEL P/QUADRO BRANCO AZUL - BAZZE 5	96082000	000	5102	UN	15,00	1,69000	25,35	0,00	25,35	4,82	0,00	19,00	0,00
63508	PINCEL P/QUADRO BRANCO VERMELHO - BAZZE 6	96082000	000	5102	UN	14,00	1,69000	23,66	0,00	23,66	4,50	0,00	19,00	0,00
63512	PINCEL P/QUADRO BRANCO PRETO - BAZZE 7	96082000	000	5102	UN	10,00	1,69000	16,90	0,00	16,90	3,21	0,00	19,00	0,00
72355	SACO PLASTICO TRANSP. 60KG 70X100X0, 02 PCT C/ 100UND 8	63053900	000	5102	CT	10,00	37,20000	372,00	0,00	372,00	70,68	0,00	19,00	0,00
70566	SACO PLASTICO TRANSP. 05KG 26X44X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 9	39232110	000	5102	CT	130,00	5,90000	767,00	0,00	767,00	145,73	0,00	19,00	0,00
71050	SACO PLASTICO TRANSP. 01KG 16X30X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 10	39232110	000	5102	CT	150,00	2,35000	352,50	0,00	352,50	66,97	0,00	19,00	0,00
70565	SACO PLASTICO TRANSP. 03KG 24X38X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 11	39232110	000	5102	CT	50,00	5,39000	269,50	0,00	269,50	51,21	0,00	19,00	0,00
70567	SACO PLASTICO TRANSP. 10KG 40X55X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 12	39232110	000	5102	CT	70,00	10,99000	769,30	0,00	769,30	146,17	0,00	19,00	0,00
66439	CAPA P/ENCAD A-4 CRISTAL PCT C/100 LASSANE 13	48203000	000	5102	UN	10,00	0,38000	3,80	0,00	3,80	0,72	0,00	19,00	0,00
71569	CLIPS GALVANIZADO 8/0 CX C25 UND - CLIPS TOP 14	83059000	000	5102	CX	20,00	1,81000	36,20	0,00	36,20	6,88	0,00	19,00	0,00
72719	GRAMPEADOR DE METAL 20 FLS BAZZE B5945 - BAZZE 15	84729040	000	5102	UN	5,00	7,99000	39,95	0,00	39,95	7,59	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 379960617.1. PESO REAL: 118.300KG.. Pedido(s): 290255 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 35,92, CSLL 1.08% R$ 32,33, COFINS 3% R$ 89,81, PIS 0.65% R$ 19,45, ICMS R$ 568,71 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br

CLASSIFICADO
11 / 03 / 25
Joana
CONTABILIDADE/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
07 / 03 / 25
ASS: Edmilson Carneiro
IRPC-INDSH

IFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.630 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0136 3010 1136 3014

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250010205588 28/02/2025 12:06:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
66842	PINCEL ATOMICO PERMANENTE AZUL - BRW 16	96082000	000	5102	UN	10,00	1,47000	14,70	0,00	14,70	2,79	0,00	19,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 03 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:40
Código de Barras	00190000090329542000800015750177710360000044945
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13631
Número Único do Boleto	3025030600651196036
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:40:32
Valor Nominal	449,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 449,45 (Quatrocentos E Quarenta E Nove Reais E Quarenta E Cinco Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787696327100000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 11:10

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.631
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.631 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0136 3110 1136 3119

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250010206886 28/02/2025 12:11:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	28/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		12:10:49

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/03/2025	449,45									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
449,45	85,40	0,00	0,00	449,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	449,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			3,600	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72805	LUVA CANO LONGO RANHURADA TAM. M CA15100 CX C/ 100 PARES- VOLK 2	40151900	000	5102	PR	20,00	10,65000	213,00	0,00	213,00	40,47	0,00	19,00	0,00
72804	LUVA CANO LONGO RANHURADA TAM. P - CA15100 CX C/ 100 PARES- VOLK 3	40151900	000	5102	PR	20,00	10,65000	213,00	0,00	213,00	40,47	0,00	19,00	0,00
70646	BATERIA ALCALINA A23 PEQUENA 12V - ELGIN 4	85066010	000	5102	UN	5,00	4,69000	23,45	0,00	23,45	4,46	0,00	19,00	0,00

CONFERIDO
07 / 03 / 25
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
11 / 03 / 25
[illegible]
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 03 / 25
HORA: 16 :00
RECEBIDO POR: [illegible] JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED: 379960615.1 / 3792292875.1. PESO REAL : 3.600KG. PEDIDO N:290254, PEDIDO N:290248, ORCAMENTO N:290254, ORCAMENTO N:290248, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 5,39, CSLL 1.08% R$ 4,85, COFINS 3% R$ 13,48, PIS 0.65% R$ 2,91, ICMS R$ 85,4 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000O
Data da Operação	28/03/2025 14:39
Código de Barras	00190000090251047500300017726175610370000308484
Descrição	ALPHARAD INDUSTRIA,C - NF 36607
Número Único do Boleto	3025022704515264384
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11367066000130
Razão Social	ALPHARAD IND. COM. IMP. EXP. DE PROD HOSPITALARES LTDA - EP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:38:57
Valor Nominal	3.084,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.084,84 (Três Mil E Oitenta E Quatro Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787695385110000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 11:12

RECEBEMOS DE ALPHARAD IND, COM, IMP E EXP DE PROD HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.084,84 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 36.607
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALPHARAD IND, COM, IMP E EXP DE PROD HOSPITALARES LTDA
R PEREIRA COUTINHO, 254
JARDIM STELLA - 09185-670
Santo Andre - SP Fone: (11) 4992-9000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 36.607
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 3670 6600 0130 5500 1000 0366 0713 4415 3858

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Prod. do Estabelecimento, Destinada a nao Contribuinte	135250537152826 - 27/02/2025 10:50:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
626.793.110.111		11.367.066/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	27/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	27/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA	(91) 3462-3051		10:50:10

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/03/2025
Valor	R$ 3.084,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.084,84	215,94	0,00	0,00	0,00	19,82	3.049,99
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	34,85	91,50	3.084,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	(0) Remetente (CIF)				34.028.316/0001-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Santa Maria Goretti, 17	Santo Andre			SP	127349733119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CH-01	CLIP NASAL - ALPHARAD (EMB. C/ 2 UNID.) LOTE: CH01020225 FABRICACAO: 02/2025 VALIDADE: INDETERMINADA	90192090	000	6107	PCT	50	10,9998	549,99	578,59	40,50	28,60	7,00	5,20
EFPT-100100	ELEMENTO FILTRANTE ALPHARAD (PCT C/ 100 UNID) LOTE: 0100051224 FABRICACAO: 12/2024 VALIDADE: INDETERMINADA	90181900	000	6107	PCT	1	254,999998	255,00	268,32	18,09	3,32	7,00	1,30
GBGE-018726	GUIA DE BIOPSIA ENDOCAVITARIO - ALPHA 01 - GBGE exp LOTE: 0126010125 FABRICACAO: 01/2025 VALIDADE: 01/2030	90183119	000	6107	UN	20	110,00	2.200,00	2.200,00	154,00	0,00	7,00	0,00
TT22 - IHD	TUBETE 70MM X 23MM X 25MM LOTE: 0202257T23 FABRICACAO: 02/2025 VALIDADE: INDETERMINADA	48229000	000	6107	UN	100	0,449984	45,00	47,93	3,36	2,93	7,00	6,50

RECEBIDO
10 / 03 / 25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 03 / 25
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
11 / 03 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: fiscal.hrpc@indsh.org.br Inf. Contribuinte: ID Bionexo: 374240139.1 Endereco de entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centro - 68700-005 - CAPANEMA - PA. Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 3.084,84 , ICMS UF DESTINO R$ 326,18, ICMS UF REMETENTE R$ 0,00. Produto destinado a Consumidor Final. Trib	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:50
Código de Barras	34191090240250100293180042600009300380000162432
Descrição	SUZANO S.A - NF 82046 2/3
Número Único do Boleto	3025020303904893647
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	16404287000155
Razão Social	SUZANO PAPEL E CELULOSE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:50:50
Valor Nominal	1.624,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.624,32 (Um Mil E Seiscentos E Vinte E Quatro Reais E Trinta E Dois Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787702504950000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 10:49

suzano

SUZANO S.A.

ROD BR 316 KM 08 S/N
CENTRO
ANANINDEUA / PA
67030-000
Tel.: (11) 3636-5148/ (11) 3636-5145 / Fax:
www.suzano.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº 000082046
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0116 4042 8702 9307 5500 1000 0820 4616 7103 3772

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO E USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros ou MEI	215250005108300 31.01.2025 09:37:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
153298626		16.404.287/0293-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM I			23.453.830/0023-85	31.01.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTR.**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	Centro		68700-005	
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	91-34623051	PA	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000082046A	05/03/2025	1.624,37						
000082046B	01/04/2025	1.624,32						
000082046C	02/05/2025	1.624,31						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
4.873,00	925,87	0,00	0,00	4.719,61
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	153,39
INSC. MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**	**VALOR TOTAL DA NF**
670370		0,00	0,00	**4.873,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓD ANTT	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
EXPRESSO GRAO PARA LTDA		83.664.128/0001-87	151791198
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**
PSG OLINTO MEIRA 105	Ananindeua		PA

FRETE POR CONTA	PLACA/UF	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0- Do Emitente	KUM6147	00022	514,643 KG	514,643 KG
ESPÉCIE	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	
Volume				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VLTOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20088870	PAPEL REPORT PREMIUM 075g/m2 BR 210mm x 297mm - 500fls	48025610	000	5102	PCT	220,000	21,4528	4.719,61	4.873,00	925,87	153,39	19,00	3,25

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
04 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 376437341.1 DATA DE ENTREGA IMEDIATA
Número DT: 19452812
ICMS Tributado Integralmente
Condicoes de Pagamento: 30/60/90 DDL (BOLETO)
Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929
Docs. Referencia: 376437341.1 / 20372411 / 48897029 / 76996132
O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em https://web.suzano.com.br

RESERVADO AO FISCO

31 JAN. 2025
ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 02 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:40
Código de Barras	00190000090368966500200021484175410350000175008
Descrição	BIOLINE FIOS CIRURGI - NF 115568 1/2
Número Único do Boleto	3025022805532029557
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37844479000152
Razão Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:40:09
Valor Nominal	1.750,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.750,08 (Um Mil E Setecentos E Cinquenta Reais E Oito Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787696099970000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 11:11

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 3.500,16 / DATA DE EMISSÃO: 27/02/2025	NF-e Nº 115568 SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 115568
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

CHAVE DE ACESSO 5225 0237 8444 7900 0233 5500 1000 1155 6814 8423 9445

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib	152258607858923 27/02/2025 14:55:45

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0023-85	27/02/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191			CENTRO	68.700-005	
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Capanema	PA	Brasil	(91)98064-0041		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**		**FONE / FAX**
Capanema	PA	Brasil		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
115568	3.500,16	0,00	3.500,16

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/03/2025	1.750,08	002	13/04/2025	1.750,08			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.750,08	Boleto Bancario	1.750,08
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.500,16	420,01	0,00	0,00	3.500,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	665,02	3.500,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	REMETENTE				09.296.295/0010-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA	Goiania	GO	104628356

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	3,300	3,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BC0CT30	BC NYLON 0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202416922 Val:12/11/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,2300		53,52	10,17	53,52	6,42	0,00	12,00	0,00
PL20MR25R	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM LT:202518540 Val:23/01/30 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,9900		95,76	18,19	95,76	11,49	0,00	12,00	0,00
PGLA20MR40R	PGLA-910 2-0 AG1/2 CIL4,0-70CM LT:202518859 Val:03/02/30 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	8,5300		614,16	116,69	614,16	73,70	0,00	12,00	0,00
WAXBIO25B	CERA PARA OSSO WAXBIO 2,5G BAS	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	4,7200		113,28	21,52	113,28	13,59	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 25694.PEDIDO DE ID: 379566246
Retirada no Aeroporto de Belem: Antonio Cezar de matos Bertoldo,CPF 707.149.672.20.
CHC02609 18 Pedido: 57698
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 245.01

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: / /
HORA:
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
14/03/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
11/03/25
ASS:
HRPC - INDSH

NF-e emitida pelo Odoo-NFE - http://www.odoo.com.br

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e Nº 115568 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	3.500,16	
		DATA DE EMISSÃO:	27/02/2025	

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 115568
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 5225 0237 8444 7900 0233 5500 1000 1155 6814 8423 9445

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152258607858923	27/02/2025 14:55:45
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LT:202417597 Val:11/12/29 UN:24														
PL602CR13AP	POLIPRO 6-0 2AG3/8 CIL1,3-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	15,2700		366,48	69,63	366,48	43,98	0,00	12,00	0,00
	LT:202417727 Val:18/12/29 UN:24														
BC40CT30	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,3200		111,36	21,16	111,36	13,36	0,00	12,00	0,00
	LT:202415961 Val:27/09/29 UN:48														
PGLA20CR30G	PGLA-910 2-0 AG3/8 CIL3,0-70CM	30061090	0/00	6107	UN	144,0000	8,5300		1.228,32	233,38	1.228,32	147,40	0,00	12,00	0,00
	LT:202518969 Val:06/02/30 UN:144														
PL20MR35R	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL3,5-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,9600		95,04	18,05	95,04	11,40	0,00	12,00	0,00
	LT:202412593 Val:04/06/29 UN:24														
PL0MR40R	POLIPRO 0 AG1/2 CIL4,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	4,1200		98,88	18,79	98,88	11,87	0,00	12,00	0,00
	LT:202417293 Val:28/11/29 UN:24														
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	312,0000	2,1400		667,68	126,86	667,68	80,12	0,00	12,00	0,00
	LT:202518137 Val:06/01/30 UN:312														
BC50CT20	BC NYLON 5-0 AG3/8 COR2,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,3200		55,68	10,58	55,68	6,68	0,00	12,00	0,00
	LT:202417967 Val:26/12/29 UN:24														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:52
Código de Barras	23793683072000005055764000044806110030000218700
Descrição	MCW PRODUTOS MEDICOS - NF 635755
Número Único do Boleto	3025030504603254322
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:52:16
Valor Nominal	2.187,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.187,00 (Dois Mil E Cento E Oitenta E Sete Reais)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787703375160000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 10:46

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 635755
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4325 0394 3894 0000 0184 5500 1000 6357 5510 0232 7810

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250064173313 03/03/2025 14:43:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	03/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA		

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	635755	2.187,00	0,0	2.187,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	02/04/2025	2.187,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.187,00	153,09	0,00	0,00	2.187,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.187,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1 - TNT MERCURIO CARGAS E	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CONTR. MARGINAL DIREITA DO TIETE,	SAO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				4,169	4,169

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
82457	CEFEPIMA 2GR IV S/DIL CX C/50 GENERICO BIOCHIMICO - Trib aprox. neste item R$: 294,15 Fed e 153,09 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1006302270072 LOTE: 010473 QTD: 3,000 VALID: 30/07/2026 FABRICAÇÃO:30/08/2024	30042059	500	6108	CX	3,0000	729,0000	2.187,00	0,00	2.187,00	153,09	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

LANÇADO
18 / 03 / 25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
20 / 03 / 25
[illegible]
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 03 / 25
HORA: 11
RECEBIDO POR: ANTONIO [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido:420958 Representante:CRISTINA DA SILVA GOLDSCHMIDT, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 379291376.2 Trib aprox. nesta venda R$: 294,15 Fed e 153,09 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R$262,44	

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

68700005 CAPANEMA - PA

Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:50
Código de Barras	03399484570130000046845695301049110380000972752
Descrição	SUPERMED COM. E IMP - NF 776969 2/2
Número Único do Boleto	30250226024836045 75
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:50:38
Valor Nominal	9.727,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.727,52 (Nove Mil E Setecentos E Vinte E Sete Reais E Cinquenta E Dois Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787702388530000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 10:50

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 776969
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7769 6911 9813 1536

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135250389484285 11/02/2025 17:37:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	11/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	17 FEV. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	18/03/2025	9.727,52	002	01/04/2025	9.727,52		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.910,78	179,59	0,00	0,00	19.455,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	19.455,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
126	CAIXA			1.099,38	1.099,38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35682	SOL-CART B CARTUCHO BICAR SODIO PO HEMO-DIALISE 760G C/10 (807)-BRAUN (Fornecedor: 3255, Lote: 2434493401, Qtde: 120 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/10/2025)	30049099	240	6108	CX	120	137,8688	16.544,26			0,00		0,00
35301	AG. P/ RAQUI DESC. 25G X 3 1/2''C/5-0-KDL (Fornecedor: 67, Lote: 20240602, Qtde: 4 ,Data Fab: 02/06/2024, Data Val: 01/06/2029)	90183219	200	6108	PCT	4	168,7850	675,14	675,14	27,01	0,00	4,00	0,00
33178	CAMPO OP45 X 50 C/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 313/24, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20-29)	30059090	000	6108	PCT	12	62,3150	747,78	747,78	52,34	0,00	7,00	0,00
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: FP299/24-GC1, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/12/2024, Data Val: 11/12/20-26)	30051090	500	6108	CX	2	113,1250	226,25	226,25	15,84	0,00	7,00	0,00
29178	FILT.BAC.VIR.ELET.TIP.HEPA-SCAVMEDICAL (Fornecedor: 2426, Lote: 6544, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-28)	90192010	000	6108	UND	30	10,7690	323,07	323,07	22,61	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 377426591 ||#R48V4 R36P22V2 R40V120 #||
ITEM 1 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 3 a 5,7 a 9 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITENS 2,6 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 461,06
Pedido: 779427
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 2,75
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO 25/02/25 HRPC-INDSH

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

ALMOXARIFADO
DATA: 24/02/25
HORA: 17
RECEBIDO POR: ANTONIO MIKAEL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 776969
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7769 6911 9813 1536

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250389484285 11/02/2025 17:37:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36725	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22-081511, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	6108	CX	4	32,5275	130,11	130,11	5,20	0,00	4,00	0,00
4323	SONDA URETRAL N.12 C/10-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 22703, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2028)	90183929	000	6108	PCT	4	6,5825	26,33	26,33	1,84	0,00	7,00	0,00
29276	DISP.P/INC.URIN.C/EXT.N.6 PC-MEDSONDA-NÃO ESTÉRIL E COM EXT. (Fornecedor: 9657, Lote: 79423, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2028)	90183929	000	6108	PC	200	1,5620	312,40	312,40	21,87		7,00	
33543	FAIXA SMARCH 20CMX2MT BOR.ROSA RL-MEDK (Fornecedor: 7740, Lote: 0824, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2027)	40012990	000	6108	RL	20	23,4850	469,70	469,70	32,88	0,00	7,00	0,00

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:49
Código de Barras	03399484570130000046859419101049910370000517500
Descrição	SUPERMED COM. E IMP - NF 785072
Número Único do Boleto	3025030505624989384
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:49:41
Valor Nominal	5.175,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.175,00 (Cinco Mil E Cento E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787701816220000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 10:52

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 785072
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7850 7212 1438 0812

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135250550787061 28/02/2025 15:54:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	28/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	05 MAR. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 31/03/2025 5.175,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.175,00	207,00	0,00	0,00	5.175,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	5.175,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			7,50	7,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
7188	TAZOBACTAM+PIPER 2,25GR 10FAM GEN-EURO-FARMA (Fornecedor: 1088, Lote: 948429A, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30042099	300	6108	CX	25	207,0000	5.175,00	5.175,00	207,00		4,00	

CLASSIFICADO
18 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ASSINADO
17 / 03 / 25
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

379291376 ||#R39V2 R35P3V1 #||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 958,33
Pedido: 787818
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 0,07
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 03 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

AS MERCADORIAS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL SÓ SERÃO RETOCTAS SE FOREM RELACIONADAS NO VERSO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:48
Código de Barras	03399011005420000000521216401014710370000323610
Descrição	PROMEFARMA - NF 70000 2/2
Número Único do Boleto	3025013005835890156
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	81706251000198
Razão Social	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:48:40
Valor Nominal	3.236,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.236,10 (Três Mil E Duzentos E Trinta E Seis Reais E Dez Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787701207690000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 10:56

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 70000
SÉRIE 2
1
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
4125 0181 7062 5100 0198 5500 2000 0700 0011 3654 9120

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
10176046-40		81706251000198	141250032348031 30/01/2025 11:39:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
12197 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	30/01/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	30/01/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	11 96168-4061	PA	11:39

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	01/03/25	3.236,10	2	31/03/25	3.236,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.472,20	385,82	0,00	0,00	6.472,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.472,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Remetente			PR	95591723002162
LOGRADOURO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 277, 1300, 1102 - IPE	SAO JOSE DOS PI			PR	1017212300

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8			8	41,70	41,70

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
127980	**MIDAZOLAM 50MG/10ML AMP 10ML B1 DORMONID CX5AMP FQM** NR. ANVISA: 1039002040035 N LT. 00006 DATA FAB.: 30/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 EAN=7898040328399	30049069	200	6108	AM	780	2,49	1.942,20	1.942,20	77,69	0,00	4,00	0,00
127980	**MIDAZOLAM 50MG/10ML AMP 10ML B1 DORMONID CX5AMP FQM** NR. ANVISA: 1039002040035 N LT. 00007 DATA FAB.: 31/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 EAN=7898040328399	30049069	200	6108	AM	120	2,49	298,80	298,80	11,95	0,00	4,00	0,00
112500	**OXACILINA 500MG FA IM/IV OXANON CX100FR/A BLAU** NR. ANVISA: 1163701110058 N LT. 24120909 DATA FAB.: 06/12/2024 DATA VAL.: 30/12/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C EAN=789[illegible]014686506	30041019	500	6108	FA	700	3,99	2.793,00	2.793,00	195,51	0,00	7,00	0,00
12048	**VASOPRESSINA 20U/ML AMP 1ML AMP ENCRISE CX10AMP BIOLAB** NR. ANVISA: 1097401900035 N LT. 40709624 DATA FAB.: 10/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI:	30043999	500	6108	AM	60	23,97	1.438,20	1.438,20	100,67	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBSERVACOES: **ANEXAR BOLETO** OC 376140343
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$415.00 + FCP R$0.00;
DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$626.85 + FCP R$0.00;
DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO
SR. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A M[illegible] NO ATO DO RECEBIMENTO.
EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

CLASSIFICADO
14/02/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14/02/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH
28002795

CLASSIFICADO
18/02/25
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

28002795

NF-e
Nº. 70000
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 70000
SÉRIE 2

1

FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
4125 0181 7062 5100 0198 5500 2000 0700 0011 3654 9120

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
10176046-40		81706251000198	141250032348031 30/01/2025 11:39:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI

4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A
EAN=7896112412113

FIM DOS PRODUTOS

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387876932708600000
Data da Operação	28/03/2025 14:48
Código de Barras	03399011005420000000523826001010910350000159584
Descrição	PROMEFARMA - NF 74396 1/3
Número Único do Boleto	3025022702514138519
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	81706251000198
Razão Social	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:48:55
Valor Nominal	1.595,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.595,84 (Um Mil E Quinhentos E Noventa E Cinco Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787701358680000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 10:55

Identificação do Emitente

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 74396
SÉRIE 2
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0281 7062 5100 0198 5500 2000 0743 9612 2611 6183

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
10176046-40		81706251000198	141250065716739 27/02/2025 09:57:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
12197 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	27/02/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	27/02/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	11 96168-4061	PA		09:57

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	29/03/25	1.595,84	2	28/04/25	1.595,83	3	28/05/25	1.595,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.787,50	191,50	0,00	0,00	4.787,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.787,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Remetente			PR	95591723002162
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA BR 277, 1300, 1102 - IPE	SAO JOSE DOS PI			PR	1017212300
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3			3	10,14	10,14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12346	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 2+250MG IV FA (G) CX10FR/A EUROFARMA NR. ANVISA: 1004308100024 N LT. 945195A DATA FAB.: 16/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8800F2CA-65D0-4DA4-A361-7526136A5B98 EAN=7891317009151	30042099	300	6108	FA	50	19,15	957,50	957,50	38,30	0,00	4,00	0,00
12346	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 2+250MG IV FA (G) CX10FR/A EUROFARMA NR. ANVISA: 1004308100024 N LT. 9484429A DATA FAB.: 31/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8800F2CA-65D0-4DA4-A361-7526136A5B98 EAN=7891317009151	30042099	300	6108	FA	90	19,15	1.723,50	1.723,50	68,94	0,00	4,00	0,00
12346	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 2+250MG IV FA (G) CX10FR/A EUROFARMA NR. ANVISA: 1004308100024 N LT. 948429A DATA FAB.: 31/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8800F2CA-65D0-4DA4-A361-7526136A5B98 EAN=7891317009151	30042099	300	6108	FA	110	19,15	2.106,50	2.106,50	84,26	0,00	4,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBSERVAÇÕES: **ANEXAR BOLETO** OC379291376
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$886.57 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO

SR. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM RESSALVA.

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 03 / 25
HORA: 09:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

14/03/25
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
17/03/25
28002872
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:49
Código de Barras	34191090080029042742616618230003410370000135000
Descrição	TAUROVITA COMERCIO - NF 2518
Número Único do Boleto	3025022800529559812
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:49:54
Valor Nominal	1.350,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.350,00 (Um Mil E Trezentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787701955020000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 10:51

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 1.350,00)(hum mil e trezentos e cinquenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 2.518
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 2.518
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0210 6618 2600 0236 5500 3000 0025 1815 8006 7930

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250009948742 27/02/2025 11:27:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	27-02-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	27-02-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:27:12

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=31/03/2025 Valor=1.350,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	Castanhal	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00				0,2300 Kg	0,2200 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1320	KIT CATETER HEMOD LONGA PERMANENCIA LP 14,5FR X 24CM (19 IMP) - BLDS-14524 Val:12/04/2027 :Lote: BLDP-14524-12042024	90183929	240	5102	UN	2	675,00	0,00	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
03 / 03 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 03 / 25
HORA: 11
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
11 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA | ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99
Bionexo Pedido: 379960563.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - BA Contato: JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ - (91)98509-2913 - compras.hrpc@indsh.org.br

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:42
Código de Barras	03399939583850000001364468801010510370000092936
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 118847 2/2
Número Único do Boleto	3025020301919683309
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:42:27
Valor Nominal	929,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 929,36 (Novecentos E Vinte E Nove Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787697481060000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 11:03

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

HOSPDROGAS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0118847 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1188 4716 1867 5460

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258503103613 30/01/2025 16:24:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	30/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	01/03/2025	929,36	002	31/03/2025	929,36			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.858,72	203,23	0,00	0,00	1.858,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.858,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	CAIXA	HOSPDROGAS		70,200	70,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.0266	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13 L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 80937630002. Valid: 01-11-2029	9985	48191000	500	6108	UN	40,00	4,29	171,60	171,60	20,59	0,00	12,00	0,00
030.1149	SCALP AGULHADO 23G LUER LOCK AZUL P VC Marca: MEDIX. MS: 80495519095. Valid: 01-10-2029	241003	90183929	100	6108	UN	200,00	0,23	46,00	46,00	1,84	0,00	4,00	0,00
030.1644	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 15 Marca: MEDIX. MS: 81078910002. Valid: 01-05-2029	MD24060106	90189029	100	6108	UN	200,00	0,27	54,00	54,00	2,16	0,00	4,00	0,00
030.1718	CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10CM REGULAR Marca: CASEX. Valid: 03-12-2026	0375/2024 PY	30051090	100	6108	UN	30,00	4,92	147,60	147,60	5,90	0,00	4,00	0,00
030.1759	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 14 Marca: BIOSANI. MS: 80286000037. Valid: 01-11-2027	66473	90183929	500	6108	UN	500,00	0,65	325,00	325,00	39,00	0,00	12,00	0,00
030.2136	ATADURA ALG ORTOPEDICA 15CMX1,00M U N Marca: ORTOFEN. MS: 80205290002. Valid: 01-10-2029	1024	90211020	500	6108	UN	1.608,00	0,61	980,88	980,88	117,71	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 376172053.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 149,92 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 216282, Nr.Embarque: 221832
PEDIDO 376172053.1 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
12 / 02 / 25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0118847 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1188 4716 1867 5460

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258503103613 30/01/2025 16:24:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.2228	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N 7,0 C/B ALAO Marca: SEVEN CARE. MS: 81908729008. Valid: 01-05-2028	23101401	90183929	500	6108	UN	1,00	9,80	9,80	9,80	1,18	0,00	12,00	0,00
051.0012	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA 100ML Marca: VIC PHARM A. MS: 25351416561201813. Valid: 01-07-2026	C10023	34029019	000	6108	UN	96,00	1,29	123,84	123,84	14,86	0,00	12,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:42
Código de Barras	03399939583850000001364496301017710370001450760
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 118870 2/2
Número Único do Boleto	3025020305919178954
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:42:38
Valor Nominal	14.507,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 14.507,60 (Quatorze Mil E Quinhentos E Sete Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787697592640000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 11:03

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0118870 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1188 7012 5343 8372

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258503399889 30/01/2025 17:21:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	30/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	01/03/2025	14.507,61	002	31/03/2025	14.507,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
29.015,21	3.481,83	0,00	0,00	29.015,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.015,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
126,00	CAIXA	HOSPDROGAS		1.225,000	1.225,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0456	LOPERAMIDA (GEN) 2MG CPR Marca: SAND OZ. MS: 1004705250014. Valid: 01-03-2026	NT1431	30049062	500	6108	UN	60,00	0,2894	17,36	17,36	2,08	0,00	12,00	0,00
021.0480	ANLODIPINO (GEN) 10MG CPR Marca: BRAIN FARMA. MS: 1558401940038. Valid: 01-08-2026	B24G2940	30049099	500	6108	UN	120,00	0,0649	7,79	7,79	0,93	0,00	12,00	0,00
022.0049	NEOCAINA (BUPIV+EPINEFRINA) 0,5% 5MG/ ML C/V INJ AMP 20ML Marca: CRISTALIA. MS: 1029803500118. Valid: 01-02-2026	50017544	30049061	500	6108	UN	180,00	21,7105	3.907,89	3.907,89	468,95	0,00	12,00	0,00
022.0563	AGUA PARA INJECAO 250ML SF Marca: FRESENIUS. MS: 1004101000251. Valid: 01-09-2026	74TK4501	30049099	500	6108	UN	48,00	4,8026	230,52	230,52	27,66	0,00	12,00	0,00
022.0619	BELFACTRIM (SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA) 400+80MG CPR Marca: BELFAR. MS: 1057101300076. Valid: 01-09-2026	094378	30049072	000	6108	UN	60,00	0,1842	11,05	11,05	1,33	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-12-2026	2418707	30049099	500	6108	UN	2.870,00	3,10	8.897,00	8.897,00	1.067,64	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-12-2026	2418946	30049099	500	6108	UN	3.150,00	3,10	9.765,00	9.765,00	1.171,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 375820981.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.031,07 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 216283, Nr.Embarque: 221889
PEDIDO 375820981.1 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
12 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0118870 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1188 7012 5343 8372

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258503399889 30/01/2025 17:21:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-01-2027	2510006	30049099	500	6108	UN	1.190,00	3,10	3.689,00	3.689,00	442,68	0,00	12,00	0,00
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040219. Valid: 01-11-2026	2418330	30049099	500	6108	UN	72,00	4,80	345,60	345,60	41,47	0,00	12,00	0,00
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040146. Valid: 01-11-2026	2433091	30049099	500	6108	UN	1.800,00	0,48	864,00	864,00	103,68	0,00	12,00	0,00
023.0040	GLICOSE 5% 250ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040243. Valid: 01-12-2026	2418728	30049099	500	6108	UN	320,00	4,00	1.280,00	1.280,00	153,60	0,00	12,00	0,00

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0124587 SÉRIE 3**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [0]

Nº. 0124587 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1245 8718 8272 8791

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DEVOL DE VENDA DE MERC ADQ. REC. TERCEIRO		152258611057675 28/02/2025 11:02:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.907,89	468,95	0,00	0,00	3.907,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.907,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADOR PADRÃO	0 - Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
180,00	CAIXA		0	99,372	99,372

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0049	NEOCAINA (BUPIV+EPINEFRINA) 0,5% 5MG/ ML C/V INJ AMP 20ML Marca: CRISTALIA. M S: 1029803500118.	50017544	30049061	500	2202	UN	180,00	21,7105	3.907,89	3.907,89	468,95	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FISCAL DE DEVOLUÇÃO PARCIAL REFERENTE A NOTA FISCAL DE ORIGEM 0118870 EMITIDA EM 30/01/2025. CHAVE DE ACESSO: 5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1188 7012 5343 8372. MOTIVO: ERRO DE PEDIDO POR PARTE DO CLIENTE. SOLICITANTE: MARIA DE LOURDES RIBEIRO.| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 273,55 |	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:51
Código de Barras	03399939583850000001368444201013110330000700504
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 123584 1/3
Número Único do Boleto	3025022701514763847
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:51:32
Valor Nominal	7.005,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.005,04 (Sete Mil E Cinco Reais E Quatro Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787702934480000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 10:47

Identificação do emitente

HOSPDROGAS

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0123584 FL 1 / 3
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1235 8414 6998 9257

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258598866641 25/02/2025 09:35:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	27/03/2025	7.005,04	002	11/04/2025	7.005,04	003	26/04/2025	7.007,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.017,21	2.513,85	0,00	0,00	21.017,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.017,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
66,00	CAIXA	HOSPDROGAS		646,000	646,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0196	CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERM ANTE C/ TENSOATIVO FR 1L Marca: VIC PH ARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-12 -2027	M39315	30039099	000	6108	UN	10,00	11,80	118,00	118,00	14,16	0,00	12,00	0,00
030.0266	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13 L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 80937 630002. Valid: 01-1 -2029	9985	48191000	500	6108	UN	60,00	4,8552	291,31	291,31	34,96	0,00	12,00	0,00
030.0345	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10 CMX4,5M ADPELE Marca: MISSNER. MS: ISE NTO. Valid: 01-01-2027	ASH00801	30051090	500	6108	UN	100,00	8,0921	809,21	809,21	97,11	0,00	12,00	0,00
030.1149	SCALP AGULHADO 23G LUER LOCK AZUL P VC Marca: MEDIX MS: 80495519095. Valid: 01-10-2029	241003	90183929	100	6108	UN	300,00	0,2105	63,15	63,15	2,53	0,00	4,00	0,00
030.1153	SCALP AGULHADO 25G LUER LOCK LARANJ A PVC Marca: MEDIX. MS: 80495519095. Valid: 01-07-2029	240407	90183929	200	6108	UN	200,00	0,1973	39,46	39,46	1,58	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 379290139.1Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.479,41 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 221244, Nr.Embarque: 226787

PEDIDO 379290139.1Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
27/03/25
Belém
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
26/03/25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10/03/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0123584 FL 2 / 3
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1235 8414 6998 9257

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258598866641 25/02/2025 09:35:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1749	BOLSA COLETORA URINA TIPO SACO 2000ML N/EST SIST. ABERTO Marca: LETOMED. MS: 81355330009. Valid: 01-09-2029	0824	39269030	500	6108	UN	700,00	0,3026	211,82	211,82	25,42	0,00	12,00	0,00
030.1752	CAMPO OPERAT 25X28 C/RX 15G ESTERIL DI ONE C/05 UND Marca: AMED. MS: 8148190000 3. Valid: 01-01-2030	D012	30059090	500	6108	PT	1.500,00	5,04	7.560,00	7.560,00	907,20	0,00	12,00	0,00
030.1758	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 12 Marca: BIOSANI. MS: 802860000 37. Valid: 01-11-2027	66331	90183929	500	6108	UN	500,00	0,5921	296,05	296,05	35,53	0,00	12,00	0,00
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175 349005. Valid: 01-01-2027	20125	62101000	500	6108	UN	1.500,00	0,0526	78,90	78,90	9,47	0,00	12,00	0,00
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175 349005. Valid: 01-01-2027	30125	62101000	500	6108	UN	9.600,00	0,0526	504,96	504,96	60,60	0,00	12,00	0,00
030.1805	ALGODAO HIDROFILO 500G POLAX Marca: FAROL. MS: 10341660006. Valid: 01-01-2030	5225	56012110	500	6108	UN	87,00	12,9736	1.128,70	1.128,70	135,44	0,00	12,00	0,00
030.1805	ALGODAO HIDROFILO 500G POLAX Marca: FAROL. MS: 10341660006. Valid: 01-01-2030	5525	56012110	500	6108	UN	33,00	12,9736	428,13	428,13	51,38	0,00	12,00	0,00
030.1945	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 15 Marca: DESCARPACK. MS: 10330660276. Valid: 01-05-2029	SCLKAB0 01E	90189029	500	6108	UN	200,00	0,25	50,00	50,00	6,00	0,00	12,00	0,00
030.2170	CATETER INTRAV PERIFERICO 24G TEFLON AMARELO Marca: POLYMED. MS: 101504704 72. Valid: 01-02-2026	116050F01	90183926	500	6108	UN	100,00	0,9342	93,42	93,42	11,21	0,00	12,00	0,00
030.2193	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,0 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. MS: 808084 80053. Valid: 01-09-2029	120924	40151200	500	6108	UN	1.000,00	1,16	1.160,00	1.160,00	139,20	0,00	12,00	0,00
030.2197	FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA Marca: BECARE. MS: 80808489008. Valid: 01-08-2029	240903	90192010	500	6108	UN	30,00	4,25	127,50	127,50	15,30	0,00	12,00	0,00
030.2325	LUVA CIRURGICA LATEX ESTER 7,5 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 01-09-2029	300924	40151200	500	6108	UN	1.400,00	1,16	1.624,00	1.624,00	194,88	0,00	12,00	0,00
030.2327	LUVA CIRURGICA LATEX ESTER 8,0 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 01-10-2029	091024	40151200	500	6108	UN	800,00	1,16	928,00	928,00	111,36	0,00	12,00	0,00
030.2408	BOLSA COLETORA URINA STANDARD STERIL 2000ML SF PONTO DE COLETA Marca: MEDIX. MS: 80495510153. Valid: 01-07-2027	24429	39269030	500	6108	UN	300,00	3,60	1.080,00	1.080,00	129,60	0,00	12,00	0,00
030.2408	BOLSA COLETORA URINA STANDARD STERIL 2000ML SF PONTO DE COLETA Marca: MEDIX. MS: 80495510153. Valid: 01-07-2027	24434	39269030	500	6108	UN	230,00	3,60	828,00	828,00	99,36	0,00	12,00	0,00
030.2408	BOLSA COLETORA URINA STANDARD STERIL 2000ML SF PONTO DE COLETA Marca: MEDIX. MS: 80495510153. Valid: 01-07-2027	24439	39269030	500	6108	UN	200,00	3,60	720,00	720,00	86,40	0,00	12,00	0,00
030.2408	BOLSA COLETORA URINA STANDARD STERIL 2000ML SF PONTO DE COLETA Marca: MEDIX. MS: 80495510153. Valid: 01-07-2027	24440	39269030	500	6108	UN	570,00	3,60	2.052,00	2.052,00	246,24	0,00	12,00	0,00
040.0102	ALCOOL 70% FR 1LT (1000ML) Marca: VIC PHARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-01-2027	S7441	38089919	000	6108	UN	60,00	5,41	324,60	324,60	38,95	0,00	12,00	0,00

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0123584 FL 3 / 3
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1235 8414 6998 9257

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258598866641 25/02/2025 09:35:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
040.0103	OPA HDL (ORTOFTALALDEIDO) 0,55% GL 5L T PRONTO USO Marca: VIC PHARMA. MS: NO T. SIMPLIFICADA. Valid: 01-07-2026	S7111	29121919	500	6108	UN	2,00	250,00	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:44
Código de Barras	03399939583850000001369055801018110360000039867
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 124458 1/2
Número Único do Boleto	3025030504624002635
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:44:16
Valor Nominal	398,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 398,67 (Trezentos E Noventa E Oito Reais E Sessenta E Sete Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787698566110000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 11:02

HOSPDROGAS

AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0124458 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1244 5818 9948 7221

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258609870927 28/02/2025 02:22:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	30/03/2025	398,67	002	09/04/2025	398,67			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
797,34	95,68	0,00	0,00	797,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	797,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	PACOTE	HOSPDROGAS		5,000	5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1416	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 14 Marca: EMBRAMED. MS: 80245 210227. Valid: 01-09-2027	2400021711	90183929	500	6108	UN	80,00	1,3289	106,31	106,31	12,76	0,00	12,00	0,00
030.1416	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 14 Marca: EMBRAMED. MS: 80245 210227. Valid: 01-12-2027	2400027048	90183929	500	6108	UN	520,00	1,3289	691,03	691,03	82,92	0,00	12,00	0,00

CONFERIDO
19 / 03 / 25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 379290139.3 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 55,81 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 222350, Nr.Embarque: 227721
PEDIDO 379290139.3 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
20 / 03 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 03 / 25
HORA: 12 : 35
RECEBIDO POR: [illegible]

AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO
68700-005 CAPANEMA PA I.E.: HABILITADO
Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao
Autenticacao Mecanica

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:42
Código de Barras	03399009953360000004710534601017510370000045579
Descrição	ELFA - NF 687739 2/3
Número Único do Boleto	3025013003813676590
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:42:16
Valor Nominal	455,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 455,79 (Quatrocentos E Cinquenta E Cinco Reais E Setenta E Nove Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787697374360000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 11:05

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000687739 SÉRIE 5

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000687739
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0109 0531 3400 0145 5500 5000 6877 3917 4009 3736

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	253250006351946 29/01/2025 18:09:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	29/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	29/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	03131411128	PA		18:09:00

FATURA

001	002	003
28/02/2025	30/03/2025	29/04/2025
455,79	455,79	455,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.367,38	164,09	0,00	0,00	1.367,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.367,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0-EMITENTE				08.719.794/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43	RECIFE	PE	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			7,420	7,420

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0025356	ARISCORTEN 500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS xEAN: 7896014688456 Reg.Anvisa: 116370119007 8 - Lote: 23090467 - Dt. Fabric: 30/09/23 - Dt. Valid: 30/09/25 Marca: BLAU FARMACEUT ICA	30043210	000	6108	CX	7,00	195,34	1.367,38	1.367,38	164,09	0,00	12,00%	0,00%

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
05 / 02 / 25
ASS: Cosmos Carvalho
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
749251000173			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 193971 Protocolo: 253250006351946 Pedido cliente: ID 376140343 - Local de entrega: - Nro. Pedido Interno: 193971 - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 95.72. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	ALMOXARIFADO DATA: 04 / 02 / 25 HORA: 17 : 30 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:51
Código de Barras	23792373044201112894146027236705210380000257498
Descrição	WHITE MARTINS - NF 1966
Número Único do Boleto	30250305076220483 77
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:51:02
Valor Nominal	2.574,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.574,98 (Dois Mil E Quinhentos E Setenta E Quatro Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787702636620000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 10:48

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1966
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5563 0000 0019 6618 1924 4062

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250010766673 2025-03-04T16:30:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			04.03.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		04.03.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	16:28:18

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1966		2.574,98	001	01/04/2025	2.574,98						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.574,98	489,25	0,00	0,00	0,00	2.542,18
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
32,80	0,00	0,00	0,00	0,00	2.574,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,000	Unidade			176,860	44,380

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	18,000	133,40	2.401,20	2.430,72	0,00	0,00	461,84	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 835610 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2506000319 Cilindro: 041305476 - Item: 40000563 Lote: 2506000319 Cilindro: 041299740. .	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
11 / 03 / 25
HRPC/INDSH

10/03/25
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1966 - SÉRIE 630

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.3	Diversos

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	536.312,72 C	
01/03/2025						
000001001000001003	REF. A RECLASSIDFICACAO DE CONTA SEGURO	1140101010001	19	5.589,33	0,00	530.723,39 C
03/03/2025						
008850001000001001	PGTO. NF 000067697 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	29,88	0,00	530.693,51 C
05/03/2025						
008850001000001008	PGTO. NF 000003239 - MAPLE HOSPITALAR C OM	1110201010071	19	4.905,00	0,00	525.788,51 C
008850001000001010	PGTO. NF 000007872 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	914,60	0,00	524.873,91 C
008850001000001012	PGTO. NF 000007873 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	794,48	0,00	524.079,43 C
008850001000001014	PGTO. NF 000009508 - MAJHUN MALHARIA LT DA	1110201010071	19	840,00	0,00	523.239,43 C
008850001000001019	PGTO. NF 000064570 - ACL SANTOS COMERCI O	1110201010071	19	114,15	0,00	523.125,28 C
008850001000001023	PGTO. NF 000582694 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	2.814,49	0,00	520.310,79 C
008850001000001028	PGTO. NF 000580886 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	3.707,13	0,00	516.603,66 C
008850001000001029	PGTO. NF 000600578 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	5.030,17	0,00	511.573,49 C
008850001000001030	PGTO. NF 000600769 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.738,68	0,00	509.834,81 C
07/03/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000000694 - RL SURGICAL CARE L		19	0,00	1.848,00	511.682,81 C
008810001000004002	REF. NF. 000001101 - MELLUZZI DISTRIBUI		19	0,00	8.169,30	519.852,11 C
008810001000005002	REF. NF. 000002920 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	245,08	520.097,19 C
008810001000007002	REF. NF. 000005065 - J.F DISTRIBUIDORA		19	0,00	11.416,00	531.513,19 C
008810001000009002	REF. NF. 000010323 - SAN ALVES COMERCIO		19	0,00	4.048,00	535.561,19 C
008810001000010002	REF. NF. 000017037 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	204,27	535.765,46 C
008850001000001006	PGTO. NF 000000667 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	7.137,59	0,00	528.627,87 C
008850001000001008	PGTO. NF 000000850 - L. GOMES DA SILVA	1110201010071	19	570,00	0,00	528.057,87 C
008850001000001009	PGTO. NF 000001787 - DISTRIMED DISTRIB. D	1110201010071	19	345,00	0,00	527.712,87 C
008850001000001017	PGTO. NF 000073578 - CM HOSPITALAR S/A	1110201010071	19	1.310,04	0,00	526.402,83 C
008850001000001021	PGTO. NF 000315802 - SUPERMEDICA DISTRI BU	1110201010071	19	1.328,85	0,00	525.073,98 C
008850001000001027	PGTO. NF 000564034 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.333,20	0,00	523.740,78 C
008850001000001028	PGTO. NF 000564306 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.473,18	0,00	522.267,60 C
008850001000001029	PGTO. NF 000581657 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	349,97	0,00	521.917,63 C
008850001000001030	PGTO. NF 000583416 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	3.263,84	0,00	518.653,79 C
008850001000001031	PGTO. NF 000583417 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	3.873,85	0,00	514.779,94 C
008850001000001067	PGTO. NF 000019195 - MICROMED	1110201010071	19	2.200,00	0,00	512.579,94 C
008850001000001070	PGTO. NF 000220253 - TELEFONICA DO BRAS IL	1110201010071	19	151,98	0,00	512.427,96 C
10/03/2025						
008850001000001006	PGTO. NF 000000727 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	1.393,00	0,00	511.034,96 C
008850001000001008	PGTO. NF 000000728 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	1.463,79	0,00	509.571,17 C
008850001000001010	PGTO. NF 000002324 - COMERCIAL SAMPAIO E	1110201010071	19	108,00	0,00	509.463,17 C
008850001000001016	PGTO. NF 000005006 - J.F DISTRIBUIDORA DE	1110201010071	19	2.596,00	0,00	506.867,17 C
008850001000001018	PGTO. NF 000007909 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	1.241,80	0,00	505.625,37 C
008850001000001020	PGTO. NF 000009441 - DCRUZ COMERCIAL HO SP	1110201010071	19	640,00	0,00	504.985,37 C
008850001000001022	PGTO. NF 000011033 - T COSTA DA SILVA E IR	1110201010071	19	942,35	0,00	504.043,02 C
008850001000001024	PGTO. NF 000011296 - COMERCIAL SANTIAGO L	1110201010071	19	162,00	0,00	503.881,02 C
008850001000001028	PGTO. NF 000017443 - A.T.M.S.ABUD	1110201010071	19	1.008,00	0,00	502.873,02 C
A TRANSPORTAR :						495.754,62 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	536.312,72 C	
DE TRANSPORTE :						495.754,62 C
008850001000001050	PGTO. NF 000074398 - CM HOSPITALAR S/A	1110201010071	19	7.118,40	0,00	495.754,62 C
008850001000001061	PGTO. NF 000566916 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	984,10	0,00	494.770,52 C
008850001000001062	PGTO. NF 000584178 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	821,36	0,00	493.949,16 C
008850001000001091	PGTO. NF 000005690 - PORTAL CONEXAO LTD A	1110201010071	19	1.500,00	0,00	492.449,16 C
11/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000001473 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	180,00	492.629,16 C
008810001000005002	REF. NF. 000008248 - PROX CARDS SUPRIME		19	0,00	1.080,00	493.709,16 C
008810001000011002	REF. NF. 000017039 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	260,03	493.969,19 C
008810001000015002	REF. NF. 000220252 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	490,00	494.459,19 C
12/03/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL CRM2025 - CRM - PA	4110101100001	19	0,00	932,04	495.391,23 C
008850001000001009	PGTO. NF 000000549 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	4.530,00	0,00	490.861,23 C
008850001000001011	PGTO. NF 000001431 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	2.000,00	0,00	488.861,23 C
008850001000001013	PGTO. NF 000004506 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	7.074,50	0,00	481.786,73 C
008850001000001035	PGTO. NF 000316670 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	1.632,20	0,00	480.154,53 C
008850001000001045	PGTO. NF 000584507 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	109,99	0,00	480.044,54 C
008850001000001059	PGTO. BOL CRM2025 - CRM - PA	1110201010071	19	932,04	0,00	479.112,50 C
008850001000001071	PGTO. NF 000202513 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	975,00	0,00	478.137,50 C
008850001000001075	PGTO. NF 000202577 - NS - MED COMERCIAL -	1110201010071	19	9.000,00	0,00	469.137,50 C
008850001000001077	PGTO. NF 000220252 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	490,00	0,00	468.647,50 C
13/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000007210 - EXMEDI		19	0,00	6.237,00	474.884,50 C
14/03/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000001482 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	300,00	475.184,50 C
008810001000005002	REF. NF. 000004341 - CENTRAL DE PUBLICA		19	0,00	800,00	475.984,50 C
008810001000006002	REF. NF. 000007304 - S J COMERCIO VAREJ		19	0,00	2.670,00	478.654,50 C
008810001000012002	REF. NF. 000127741 - M&M MATERIAIS DE C		19	0,00	1.695,36	480.349,86 C
008810001000014002	REF. NF. 000585287 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	685,20	481.035,06 C
008810001000015002	REF. NF. 000585592 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	402,40	481.437,46 C
008850001000002009	PGTO. NF 000000620 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.106,40	0,00	479.331,06 C
008850001000002011	PGTO. NF 000001449 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	340,00	0,00	478.991,06 C
008850001000002025	PGTO. NF 000025859 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.010,56	0,00	477.980,50 C
008850001000002027	PGTO. NF 000025861 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	267,98	0,00	477.712,52 C
008850001000002029	PGTO. NF 000025863 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	253,45	0,00	477.459,07 C
008850001000002031	PGTO. NF 000025865 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	476.697,16 C
008850001000002033	PGTO. NF 000025867 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.169,15	0,00	473.528,01 C
008850001000002035	PGTO. NF 000025959 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	351,41	0,00	473.176,60 C
008850001000002037	PGTO. NF 000025960 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	395,20	0,00	472.781,40 C
008850001000002039	PGTO. NF 000025961 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	472.583,80 C
008850001000002041	PGTO. NF 000025962 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	138,24	0,00	472.445,56 C
008850001000002043	PGTO. NF 000025963 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	272,44	0,00	472.173,12 C
008850001000002045	PGTO. NF 000025964 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.023,31	0,00	471.149,81 C
A TRANSPORTAR :						466.005,71 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	536.312,72 C	
DE TRANSPORTE :						466.005,71 C
008850001000002047	PGTO. NF 000025965 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.144,10	0,00	466.005,71 C
008850001000002049	PGTO. NF 000025966 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.809,05	0,00	464.196,66 C
008850001000002051	PGTO. NF 000025967 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	374,98	0,00	463.821,68 C
008850001000002053	PGTO. NF 000025968 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	769,67	0,00	463.052,01 C
008850001000002055	PGTO. NF 000025969 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.180,00	0,00	460.872,01 C
008850001000002057	PGTO. NF 000025970 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.528,80	0,00	459.343,21 C
008850001000002059	PGTO. NF 000025973 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	457.563,21 C
008850001000002061	PGTO. NF 000025974 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	456.801,30 C
008850001000002063	PGTO. NF 000025975 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	989,15	0,00	455.812,15 C
008850001000002065	PGTO. NF 000025976 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	455.088,53 C
008850001000002067	PGTO. NF 000025977 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	454.058,13 C
008850001000002069	PGTO. NF 000025978 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	169,11	0,00	453.889,02 C
008850001000002071	PGTO. NF 000025979 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.144,10	0,00	448.744,92 C
008850001000002073	PGTO. NF 000025980 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.809,05	0,00	446.935,87 C
008850001000002075	PGTO. NF 000025981 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	217,00	0,00	446.718,87 C
008850001000002077	PGTO. NF 000025982 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	108,36	0,00	446.610,51 C
008850001000002079	PGTO. NF 000025983 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	929,72	0,00	445.680,79 C
008850001000002081	PGTO. NF 000025984 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	444.650,39 C
008850001000002083	PGTO. NF 000025985 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	667,49	0,00	443.982,90 C
008850001000002085	PGTO. NF 000025986 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	970,98	0,00	443.011,92 C
008850001000002087	PGTO. NF 000025987 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	217,00	0,00	442.794,92 C
008850001000002089	PGTO. NF 000025988 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.809,05	0,00	440.985,87 C
008850001000002091	PGTO. NF 000025989 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.784,90	0,00	439.200,97 C
008850001000002093	PGTO. NF 000025990 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	367,57	0,00	438.833,40 C
008850001000002095	PGTO. NF 000025991 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	438.635,80 C
008850001000002097	PGTO. NF 000025992 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	387,04	0,00	438.248,76 C
008850001000002099	PGTO. NF 000025993 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,48	0,00	437.973,28 C
008850001000002101	PGTO. NF 000025994 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	253,44	0,00	437.719,84 C
008850001000002103	PGTO. NF 000025995 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,90	0,00	437.443,94 C
008850001000002105	PGTO. NF 000025996 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.447,24	0,00	435.996,70 C
008850001000002107	PGTO. NF 000025997 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	217,01	0,00	435.779,69 C
008850001000002109	PGTO. NF 000025998 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	350,00	0,00	435.429,69 C
008850001000002111	PGTO. NF 000025999 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	434.399,29 C
008850001000002113	PGTO. NF 000026000 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.447,24	0,00	432.952,05 C
A TRANSPORTAR :						432.952,05 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	536.312,72 C	
DE TRANSPORTE :						432.952,05 C
008850001000002115	PGTO. NF 000026001 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	431.921,65 C
008850001000002117	PGTO. NF 000026002 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	431.396,63 C
008850001000002119	PGTO. NF 000026003 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	429.616,63 C
008850001000002121	PGTO. NF 000026005 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	428.187,83 C
008850001000002123	PGTO. NF 000026006 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	270,87	0,00	427.916,96 C
008850001000002125	PGTO. NF 000026007 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.008,68	0,00	426.908,28 C
008850001000002127	PGTO. NF 000026008 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	426.146,37 C
008850001000002129	PGTO. NF 000026009 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	424.366,37 C
008850001000002131	PGTO. NF 000026010 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	138,24	0,00	424.228,13 C
008850001000002133	PGTO. NF 000026011 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	423.197,73 C
008850001000002135	PGTO. NF 000026012 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.180,00	0,00	421.017,73 C
008850001000002137	PGTO. NF 000026013 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	419.987,33 C
008850001000002139	PGTO. NF 000026014 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	162,02	0,00	419.825,31 C
008850001000002141	PGTO. NF 000026015 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	419.101,69 C
008850001000002143	PGTO. NF 000026016 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	417.672,89 C
008850001000002149	PGTO. NF 000549278 - WS AUDIOLOGY SOLUL CO	1110201010071	19	14.000,00	0,00	403.672,89 C
008850001000002156	PGTO. NF 000007210 - EXMEDI	1110201010071	19	6.237,00	0,00	397.435,89 C
008850001000002157	PGTO. NF 000585288 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.973,14	0,00	395.462,75 C
008850001000002158	PGTO. NF 000585570 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	274,97	0,00	395.187,78 C
008850001000002159	PGTO. NF 000585766 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	28,00	0,00	395.159,78 C
008850001000002160	PGTO. NF 000586077 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.079,89	0,00	394.079,89 C
008850001000002196	PGTO. NF 000000413 - CENTRO MEDICO SILV A	1110201010071	19	178.338,46	0,00	215.741,43 C
008850001000002198	PIS/COF/CSL REF.U 000000413-CENTRO MEDI	2140101010002	19	8.836,16	0,00	206.905,27 C
008850001000002204	PGTO. NF 000004341 - CENTRAL DE PUBLICA CO	1110201010071	19	800,00	0,00	206.105,27 C
17/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000429 - ANA PAULA RODRIGUE		19	0,00	358,00	206.463,27 C
008810001000004002	REF. NF. 000008118 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	2.540,00	209.003,27 C
008810001000017002	REF. NF. 000141761 - SSR COMERCIO E SER		19	0,00	1.400,00	210.403,27 C
008810001000017003	VLR REF. FRETE SPED - 000141761 - SSR C OMERCIO E SERVI	1130101010008	19	0,00	400,00	210.803,27 C
008810001000018002	REF. NF. 000620036 - CRISTALIA PRODUTOS		19	0,00	5.790,00	216.593,27 C
008850001000003017	REF ADTNF 000141761-SSR COMERCIO E SERVI	1120201020001	19	1.800,00	0,00	214.793,27 C
18/03/2025						
008810001000012002	REF. NF. 000202566 - GRAFICA PEROLA		19	0,00	820,00	215.613,27 C
008810001000016002	REF. NF. 003412393 - DELEON DA MATA COS		19	0,00	3.980,00	219.593,27 C
19/03/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000555546 - WS AUDIOLOGY SOLUL		19	0,00	9.800,00	229.393,27 C
008850001000001010	PGTO. NF 000001460 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	160,00	0,00	229.233,27 C
008850001000001012	PGTO. NF 000001807 - DISTRIMED DISTRIB. D	1110201010071	19	655,20	0,00	228.578,07 C
008850001000001016	PGTO. NF 000010323 - SAN ALVES COMERCIO D	1110201010071	19	2.024,00	0,00	226.554,07 C
008850001000001022	PGTO. NF 000574575 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	219,98	0,00	226.334,09 C
008850001000001028	PGTO. NF 003412393 - DELEON DA MATA COS	1110201010071	19	3.980,00	0,00	222.354,09 C
A TRANSPORTAR :						222.354,09 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	536.312,72 C	
DE TRANSPORTE :						222.354,09 C
008850001000001038	PGTO. NF TA 000001497 - GRAFICA RAPIDA EIR EL	1110201010071	19	325,50	0,00	222.028,59 C
008850001000001046	PGTO. NF EP 000202540 - AF DISTRIBUICAO, R	1110201010071	19	7.600,00	0,00	214.428,59 C
008850001000001048	PGTO. NF ES 000202578 - A. DE LIMA FERNAND	1110201010071	19	2.400,00	0,00	212.028,59 C
20/03/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000004528 - UROCARDIO MATERIAL		19	0,00	910,00	212.938,59 C
008810001000003002	REF. NF. 000011070 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	1.888,16	214.826,75 C
008810001000004002	REF. NF. 000011071 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	31,58	214.858,33 C
008810001000005002	REF. NF. 000081860 - PAPELARIA E BAZAR		19	0,00	2.769,39	217.627,72 C
008810001000008002	REF. NF. 000318788 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	654,15	218.281,87 C
008810001000009002	REF. NF. 000318789 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	2.498,65	220.780,52 C
008810001000010002	REF. NF. 000318790 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	25.413,67	246.194,19 C
21/03/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000005254 - R H DE MARAES PERE		19	0,00	94,00	246.288,19 C
008810001000004002	REF. NF. 000016519 - J C V A LEAL INFOR		19	0,00	108,00	246.396,19 C
008810001000005002	REF. NF. 000034540 - CLN COMERCIO DE CO		19	0,00	75,00	246.471,19 C
008810001000007002	REF. NF. 000071023 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	15,98	246.487,17 C
008850001000002023	PGTO. NF S 000000429 - ANA PAULA RODRIGUE	1110201010071	19	358,00	0,00	246.129,17 C
008850001000002025	PGTO. NF EP 000000638 - AF DISTRIBUICAO, R	1110201010071	19	2.500,09	0,00	243.629,08 C
008850001000002027	PGTO. NF EP 000000688 - AF DISTRIBUICAO, R	1110201010071	19	9.539,95	0,00	234.089,13 C
008850001000002033	PGTO. NF IR 000005254 - R H DE MARAES PERE	1110101010020	19	94,00	0,00	233.995,13 C
008850001000002035	PGTO. NF IR 000011045 - T COSTA DA SILVA E	1110201010071	19	926,24	0,00	233.068,89 C
008850001000002037	PGTO. NF IR 000011046 - T COSTA DA SILVA E	1110201010071	19	63,24	0,00	233.005,65 C
008850001000002043	PGTO. NF MP 000034540 - CLN COMERCIO DE CO	1110101010020	19	75,00	0,00	232.930,65 C
008850001000002050	PGTO. NF MA 000016519 - J C V A LEAL INFOR	1110101010020	19	108,00	0,00	232.822,65 C
008850001000002052	PGTO. NF E 000071023 - CARLITO COMERCIO D	1110101010020	19	15,98	0,00	232.806,67 C
24/03/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000202567 - GRAFICA PEROLA		19	0,00	600,00	233.406,67 C
008850001000001008	PGTO. NF RA 000001473 - ABAMAR PRODUTOS PA	1110201010071	19	180,00	0,00	233.226,67 C
008850001000001010	PGTO. NF EI 000006422 - BIOFAR HOSPITALAR	1110201010071	19	5.620,00	0,00	227.606,67 C
008850001000001046	PGTO. NF 000577671 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	599,94	0,00	227.006,73 C
25/03/2025						
008810001000007002	REF. NF. 000320252 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	490,00	227.496,73 C
008810001000008002	REF. NF. 000320253 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	468,00	227.964,73 C
008850001000001001	VLR REF.FT IL 0320251 - TELEFONICA DO BRAS	4110101080003	19	0,00	20,85	227.985,58 C
26/03/2025						
008850001000001007	PGTO. NF EP 000000757 - AF DISTRIBUICAO, R	1110201010071	19	9.064,74	0,00	218.920,84 C
008850001000001009	PGTO. NF S 000000769 - CAMILA NUNES SAGAI	1110201010071	19	169,60	0,00	218.751,24 C
008850001000001015	PGTO. NF E 000002920 - CARLITO COMERCIO D	1110201010071	19	245,08	0,00	218.506,16 C
008850001000001019	PGTO. NF DE 000005065 - J.F DISTRIBUIDORA	1110201010071	19	5.708,00	0,00	212.798,16 C
008850001000001021	PGTO. NF ER 000005606 - BRITO OLIVEIRA COM	1110201010071	19	175,00	0,00	212.623,16 C
008850001000001054	PGTO. NF 000318788 - SUPERMEDICA DISTRI	1110201010071	19	654,15	0,00	211.969,01 C
A TRANSPORTAR :						211.969,01 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	536.312,72 C	
DE TRANSPORTE :						211.969,01 C
008850001000001056	BU PGTO. NF 000318789 - SUPERMEDICA DISTRI BU	1110201010071	19	2.498,65	0,00	209.470,36 C
008850001000001058	PGTO. NF 000318790 - SUPERMEDICA DISTRI BU	1110201010071	19	25.413,67	0,00	184.056,69 C
008850001000001063	PGTO. NF 000578765 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.836,49	0,00	182.220,20 C
008850001000001099	PGTO. NF 000320252 - TELEFONICA DO BRAS IL	1110201010071	19	490,00	0,00	181.730,20 C
27/03/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000165 - KAWA DA SILVA OLIV		19	0,00	140,00	181.870,20 C
008810001000003002	REF. NF. 000000577 - O'LIMPO DISTRIBUID		19	0,00	11.807,52	193.677,72 C
008810001000004002	REF. NF. 000000591 - J R HEALTH HOSPITA		19	0,00	1.840,00	195.517,72 C
008810001000005002	REF. NF. 000000770 - D M COMERCIO E SER		19	0,00	743,70	196.261,42 C
008810001000007002	REF. NF. 000000815 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	17.871,56	214.132,98 C
008810001000008002	REF. NF. 000001272 - ORTOMED LTDA		19	0,00	2.361,00	216.493,98 C
008810001000009002	REF. NF. 000001879 - DISTRIMED DISTRIB.		19	0,00	437,00	216.930,98 C
008810001000015002	REF. NF. 000002950 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	71,49	217.002,47 C
008810001000016002	REF. NF. 000003915 - KARILIA COMERCIO D		19	0,00	3.154,50	220.156,97 C
008810001000018002	REF. NF. 000004533 - UROCARDIO MATERIAL		19	0,00	4.375,80	224.532,77 C
008810001000019002	REF. NF. 000004534 - UROCARDIO MATERIAL		19	0,00	2.240,00	226.772,77 C
008810001000021002	REF. NF. 000005640 - BRITO OLIVEIRA COM		19	0,00	136,40	226.909,17 C
008810001000022002	REF. NF. 000006507 - BIOFAR HOSPITALAR		19	0,00	1.200,00	228.109,17 C
008810001000023002	REF. NF. 000008198 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	219,00	228.328,17 C
008810001000024002	REF. NF. 000008216 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	582,50	228.910,67 C
008810001000025002	REF. NF. 000008217 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	104,00	229.014,67 C
008810001000026002	REF. NF. 000008267 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	259,60	229.274,27 C
008810001000027002	REF. NF. 000008348 - PROX CARDS SUPRIME		19	0,00	1.080,00	230.354,27 C
008810001000028002	REF. NF. 000011082 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	3.846,60	234.200,87 C
008810001000029002	REF. NF. 000011423 - COMERCIAL SANTIAGO		19	0,00	330,00	234.530,87 C
008810001000037002	REF. NF. 000024156 - LABORATORIOS B.BRA		19	0,00	2.960,00	237.490,87 C
008810001000038002	REF. NF. 000024428 - LABORATORIOS B.BRA		19	0,00	1.140,00	238.630,87 C
008810001000039002	REF. NF. 000024587 - UNI HOSPITALAR CEA		19	0,00	1.612,02	240.242,89 C
008810001000043002	REF. NF. 000051923 - KSB ELET		19	0,00	420,00	240.662,89 C
008810001000051002	REF. NF. 000278951 - KONIMAGEM		19	0,00	6.795,00	247.457,89 C
008850001000001006	REF ADTNF 000278951-KONIMAGEM	1120201020001	19	4.295,00	0,00	243.162,89 C
008850001000001007	REF ADTNF 000051923-KSB ELET	1120201020001	19	420,00	0,00	242.742,89 C
28/03/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000007468 - EXMEDI		19	0,00	6.231,00	248.973,89 C
008810001000008002	REF. NF. 000202558 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	1.200,00	250.173,89 C
008850001000002007	PGTO. NF 000024156 - LABORATORIOS B.BRA UN	1110201010071	19	2.960,00	0,00	247.213,89 C
008850001000002010	PGTO. NF 000000165 - KAWA DA SILVA OLIV EI	1110201010071	19	140,00	0,00	247.073,89 C
008850001000002012	PGTO. NF 000000694 - RL SURGICAL CARE L TD	1110201010071	19	1.847,99	0,00	245.225,90 C
008850001000002014	DESCONTO PGTO.NF 000000694 - RL SURGICA	3110201050001	19	0,01	0,00	245.225,89 C
008850001000002015	PGTO. NF 000008248 - PROX CARDS SUPRIME NT	1110201010071	19	1.080,00	0,00	244.145,89 C
008850001000002023	PGTO. NF 000017037 - LINK COMERCIO E DI ST	1110201010071	19	204,27	0,00	243.941,62 C
008850001000002025	PGTO. NF 000017039 - LINK COMERCIO E DI ST	1110201010071	19	260,03	0,00	243.681,59 C
008850001000002027	PGTO. NF 000026018 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.144,10	0,00	238.537,49 C
008850001000002029	PGTO. NF 000026019 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	235.386,11 C
008850001000002031	PGTO. NF 000026020 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	929,72	0,00	234.456,39 C
008850001000002033	PGTO. NF 000026021 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	138,24	0,00	234.318,15 C
008850001000002035	PGTO. NF 000026022 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.447,24	0,00	232.870,91 C
008850001000002037	PGTO. NF 000026023 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	229.719,53 C
008850001000002039	PGTO. NF 000026026 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	2.180,00	0,00	227.539,53 C
A TRANSPORTAR :						227.539,53 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	536.312,72 C	
DE TRANSPORTE :						227.539,53 C
008850001000002041	PGTO. NF 000026027 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	227.341,93 C
008850001000002043	PGTO. NF 000026029 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	226.311,53 C
008850001000002045	PGTO. NF 000026030 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	270,87	0,00	226.040,66 C
008850001000002047	PGTO. NF 000026032 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.447,24	0,00	224.593,42 C
008850001000002049	PGTO. NF 000026033 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	169,10	0,00	224.424,32 C
008850001000002051	PGTO. NF 000026157 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	572,00	0,00	223.852,32 C
008850001000002053	PGTO. NF 000026158 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	494,00	0,00	223.358,32 C
008850001000002055	PGTO. NF 000026324 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	222.634,70 C
008850001000002057	PGTO. NF 000026325 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	221.872,79 C
008850001000002059	PGTO. NF 000026326 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	270,87	0,00	221.601,92 C
008850001000002061	PGTO. NF 000026327 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	232,04	0,00	221.369,88 C
008850001000002063	PGTO. NF 000026328 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	220.607,97 C
008850001000002065	PGTO. NF 000026330 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.732,57	0,00	218.875,40 C
008850001000002067	PGTO. NF 000026331 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	218.151,78 C
008850001000002069	PGTO. NF 000026333 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	217.428,16 C
008850001000002071	PGTO. NF 000026335 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	215.999,36 C
008850001000002073	PGTO. NF 000026336 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	215.237,45 C
008850001000002075	PGTO. NF 000026339 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	395,20	0,00	214.842,25 C
008850001000002077	PGTO. NF 000026381 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	728,80	0,00	214.113,45 C
008850001000002079	PGTO. NF 000026394 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	169,10	0,00	213.944,35 C
008850001000002081	PGTO. NF 000026395 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	291,90	0,00	213.652,45 C
008850001000002083	PGTO. NF 000026396 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.112,00	0,00	212.540,45 C
008850001000002085	PGTO. NF 000026397 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	110,97	0,00	212.429,48 C
008850001000002087	PGTO. NF 000026398 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.932,00	0,00	210.497,48 C
008850001000002089	PGTO. NF 000026399 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	377,26	0,00	210.120,22 C
008850001000002091	PGTO. NF 000026400 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	227,88	0,00	209.892,34 C
008850001000002093	PGTO. NF 000026401 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.809,05	0,00	208.083,29 C
008850001000002095	PGTO. NF 000026402 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	168,11	0,00	207.915,18 C
008850001000002097	PGTO. NF 000026403 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	562,05	0,00	207.353,13 C
008850001000002099	PGTO. NF 000026404 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	206.591,22 C
008850001000002101	PGTO. NF 000026405 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.112,00	0,00	205.479,22 C
008850001000002103	PGTO. NF 000026406 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	175,81	0,00	205.303,41 C
008850001000002105	PGTO. NF 000026407 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	140,40	0,00	205.163,01 C
A TRANSPORTAR :						204.051,01 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	536.312,72 C
DE TRANSPORTE :						204.051,01 C
008850001000002107	PGTO. NF A	000026408 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.112,00	0,00	204.051,01 C
008850001000002109	PGTO. NF A	000026409 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	175,81	0,00	203.875,20 C
008850001000002111	PGTO. NF A	000026410 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	140,40	0,00	203.734,80 C
008850001000002113	PGTO. NF A	000026411 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	3.101,38	0,00	200.633,42 C
008850001000002115	PGTO. NF A	000026412 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	675,46	0,00	199.957,96 C
008850001000002117	PGTO. NF A	000026413 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	843,98	0,00	199.113,98 C
008850001000002119	PGTO. NF A	000026414 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	195,82	0,00	198.918,16 C
008850001000002121	PGTO. NF A	000026415 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	723,62	0,00	198.194,54 C
008850001000002123	PGTO. NF A	000026416 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	270,87	0,00	197.923,67 C
008850001000002125	PGTO. NF A	000026417 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	761,91	0,00	197.161,76 C
008850001000002127	PGTO. NF A	000026418 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.009,18	0,00	196.152,58 C
008850001000002129	PGTO. NF A	000026419 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.310,97	0,00	194.841,61 C
008850001000002131	PGTO. NF A	000026420 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.002,56	0,00	193.839,05 C
008850001000002133	PGTO. NF A	000026421 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	3.101,38	0,00	190.737,67 C
008850001000002135	PGTO. NF A	000026422 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	351,62	0,00	190.386,05 C
008850001000002150	PGTO. NF	000579591 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	73,32	0,00	190.312,73 C
008850001000002151	PGTO. NF	000594804 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	269,97	0,00	190.042,76 C
008850001000002152	PGTO. NF	000596472 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	601,94	0,00	189.440,82 C
008850001000002153	PGTO. NF	000596900 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	373,30	0,00	189.067,52 C
008850001000002154	PGTO. NF	000597327 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	879,91	0,00	188.187,61 C
008850001000002155	PGTO. NF	000620036 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.930,39	0,00	186.257,22 C
008850001000002158	PGTO. NF DO	000001101 - MELLUZZI DISTRIBUI	1110201010071	19	8.169,30	0,00	178.087,92 C
008850001000002171	PGTO. FT	0320251 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	20,85	0,00	178.067,07 C
008850001000002173	PGTO. NF IL	000320253 - TELEFONICA DO BRAS	1110201010071	19	468,00	0,00	177.599,07 C
31/03/2025							
008810001000002002	REF. NF.	000000166 - KAWA DA SILVA OLIV		19	0,00	45,00	177.644,07 C
008810001000004002	REF. NF.	000000229 - ITACOMED IND E COM		19	0,00	540,00	178.184,07 C
008810001000007002	REF. NF.	000001891 - DISTRIMED DISTRIB.		19	0,00	2.085,00	180.269,07 C
008810001000013002	REF. NF.	000005113 - J.F DISTRIBUIDORA		19	0,00	4.710,00	184.979,07 C
008810001000014002	REF. NF.	000003064 - JJ GOMES DA SILVA		19	0,00	1.962,45	186.941,52 C
008810001000016002	REF. NF.	000005641 - BRITO OLIVEIRA COM		19	0,00	110,00	187.051,52 C
008810001000018002	REF. NF.	000008307 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	1.608,00	188.659,52 C
008810001000019002	REF. NF.	000009030 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	2.365,00	191.024,52 C
008810001000026002	REF. NF.	000015783 - ERIKA FARIAS VELOS		19	0,00	1.940,00	192.964,52 C
008810001000027002	REF. NF.	000017203 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	387,14	193.351,66 C
008810001000034002	REF. NF.	000026810 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	520,00	193.871,66 C
008810001000035002	REF. NF.	000026812 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	520,00	194.391,66 C
008810001000036002	REF. NF.	000026817 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.010,56	195.402,22 C
008810001000037002	REF. NF.	000026820 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.180,00	197.582,22 C
008810001000038002	REF. NF.	000026823 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	180,58	197.762,80 C
008810001000039002	REF. NF.	000026824 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	395,20	198.158,00 C
008810001000040002	REF. NF.	000026825 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	138,24	198.296,24 C
008810001000041002	REF. NF.	000026827 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	6.645,42	204.941,66 C
008810001000042002	REF. NF.	000026829 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	206.881,78 C
008810001000043002	REF. NF.	000026830 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	208.661,78 C
008810001000044002	REF. NF.	000026840 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	213.805,88 C
008810001000045002	REF. NF.	000026847 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.772,02	219.577,90 C
008810001000046002	REF. NF.	000026854 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.401,38	221.979,28 C
008810001000047002	REF. NF.	000026859 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	4.878,80	226.858,08 C
A TRANSPORTAR :							228.638,08 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	536.312,72 C	
DE TRANSPORTE :						228.638,08 C
008810001000048002	REF. NF. 000026861 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	228.638,08 C
008810001000049002	REF. NF. 000026863 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	228.835,68 C
008810001000050002	REF. NF. 000027047 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	297,11	229.132,79 C
008810001000051002	REF. NF. 000027051 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	300,38	229.433,17 C
008810001000052002	REF. NF. 000027055 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	376,76	229.809,93 C
008810001000053002	REF. NF. 000027083 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.183,88	230.993,81 C
008810001000054002	REF. NF. 000027087 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	257,92	231.251,73 C
008810001000055002	REF. NF. 000027093 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	175,72	231.427,45 C
008810001000056002	REF. NF. 000027095 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	351,22	231.778,67 C
008810001000057002	REF. NF. 000027098 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.907,64	233.686,31 C
008810001000058002	REF. NF. 000027113 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	227,83	233.914,14 C
008810001000059002	REF. NF. 000027280 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	235.694,14 C
008810001000060002	REF. NF. 000027281 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	180,58	235.874,72 C
008810001000061002	REF. NF. 000027282 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.293,24	241.167,96 C
008810001000062002	REF. NF. 000027283 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	358,61	241.526,57 C
008810001000063002	REF. NF. 000027284 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	183,81	241.710,38 C
008810001000064002	REF. NF. 000027285 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	243.490,38 C
008810001000065002	REF. NF. 000027286 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	771,62	244.262,00 C
008810001000066002	REF. NF. 000027287 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	525,02	244.787,02 C
008810001000067002	REF. NF. 000027288 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.180,00	246.967,02 C
008810001000068002	REF. NF. 000027289 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	944,97	247.911,99 C
008810001000069002	REF. NF. 000027290 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	525,02	248.437,01 C
008810001000070002	REF. NF. 000027291 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	975,25	249.412,26 C
008810001000071002	REF. NF. 000027292 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	251.192,26 C
008810001000072002	REF. NF. 000027293 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	252.972,26 C
008810001000073002	REF. NF. 000027294 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.532,63	258.504,89 C
008810001000074002	REF. NF. 000027295 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	259.228,51 C
008810001000075002	REF. NF. 000027296 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.046,21	260.274,72 C
008810001000076002	REF. NF. 000027297 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	279,21	260.553,93 C
008810001000077002	REF. NF. 000027298 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	262.333,93 C
008810001000078002	REF. NF. 000027299 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	264.113,93 C
008810001000079002	REF. NF. 000027301 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.826,48	265.940,41 C
008810001000080002	REF. NF. 000027302 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	273,84	266.214,25 C
008810001000081002	REF. NF. 000027303 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	326,27	266.540,52 C
008810001000082002	REF. NF. 000027304 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.907,64	268.448,16 C
008810001000084002	REF. NF. 000050772 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	61,63	268.509,79 C
008810001000086002	REF. NF. 000062063 - LIDER COMERCIO E I		19	0,00	33,64	268.543,43 C
008810001000087002	REF. NF. 000065489 - ACL SANTOS COMERCI		19	0,00	307,02	268.850,45 C
008810001000095002	REF. NF. 000005731 - PORTAL CONEXAO LTD		19	0,00	1.500,00	270.350,45 C
008810001000097002	REF. NF. 000202579 - A. DE LIMA FERNAND		19	0,00	2.400,00	272.750,45 C
008810001000099002	REF. NF. 000000070 - N FARMA		19	0,00	100,00	272.850,45 C
008810001000100002	REF. NF. 000000164 - DISTRIBUIDORA CUMM		19	0,00	3.800,00	276.650,45 C
008810001000101002	REF. NF. 000000424 - CENTRO MEDICO SILV		19	0,00	187.174,62	463.825,07 C
008810001000103002	REF. NF. 000000522 - SANTECH		19	0,00	1.253,00	465.078,07 C
008810001000108002	REF. NF. 000003088 - JJ GOMES DA SILVA		19	0,00	150,00	465.228,07 C
008810001000110002	REF. NF. 000006916 - MAIS TELEMEDICINA		19	0,00	3.000,00	468.228,07 C
008810001000111002	REF. NF. 000020347 - MICROMED		19	0,00	2.200,00	470.428,07 C
008810001000145002	REF. NF. 000026831 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.085,43	471.513,50 C
008810001000146002	REF. NF. 000026835 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.532,63	477.046,13 C
008810001000147002	REF. NF. 000026837 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	478.826,13 C
008810001000148002	REF. NF. 000026845 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	138,24	478.964,37 C
008810001000149002	REF. NF. 000026846 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	484.108,47 C
008810001000150002	REF. NF. 000026848 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	485.888,47 C
008810001000151002	REF. NF. 000026849 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	102,00	485.990,47 C
008810001000152002	REF. NF. 000026850 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	205,84	486.196,31 C
008810001000153002	REF. NF. 000026851 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	270,87	486.467,18 C
008810001000154002	REF. NF. 000026852 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	221,94	486.689,12 C
008810001000155002	REF. NF. 000026855 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.428,80	488.117,92 C
008810001000156002	REF. NF. 000026857 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	138,24	488.256,16 C
008810001000157002	REF. NF. 000026860 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	860,08	489.116,24 C
008810001000158002	REF. NF. 000026864 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	395,20	489.511,44 C
008810001000159002	REF. NF. 000026867 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.662,92	493.174,36 C
008810001000160002	REF. NF. 000027049 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	369,21	493.543,57 C
008810001000161002	REF. NF. 000027052 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	267,48	493.811,05 C
008810001000162002	REF. NF. 000027085 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.914,33	495.725,38 C
008810001000163002	REF. NF. 000027089 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	941,72	496.667,10 C
008810001000164002	REF. NF. 000027091 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.021,21	497.688,31 C
A TRANSPORTAR :						498.734,52 C

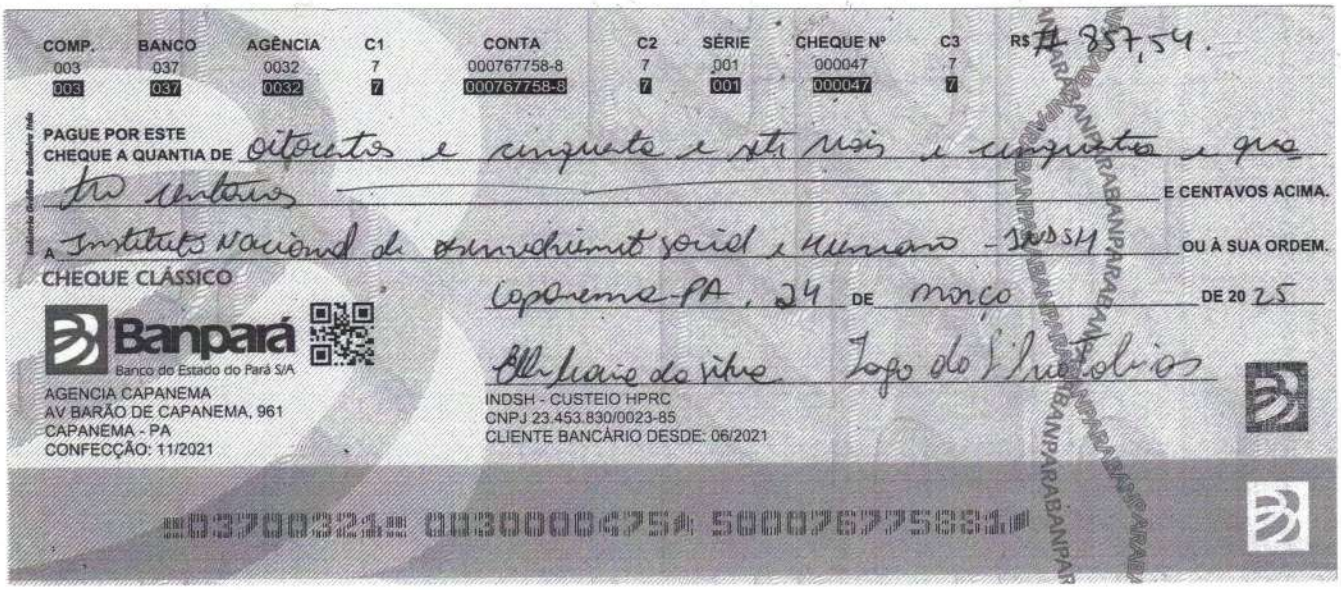
LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	536.312,72 C	
DE TRANSPORTE :						498.734,52 C
008810001000165002	REF. NF. 000027101 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.046,21	498.734,52 C
008810001000166002	REF. NF. 000027103 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.915,76	500.650,28 C
008810001000167002	REF. NF. 000027106 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	323,99	500.974,27 C
008810001000168002	REF. NF. 000027108 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.021,21	501.995,48 C
008810001000169002	REF. NF. 000027110 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	925,25	502.920,73 C
008810001000170002	REF. NF. 000202501 - EDSON DA CRUZ CAVA		19	0,00	1.435,00	504.355,73 C
008810001000175002	REF. NF. 000202580 - ALINNE SAMARA BRAN		19	0,00	3.500,00	507.855,73 C
008810001000176002	REF. NF. 000202581 - ALINNE SAMARA BRAN		19	0,00	4.200,00	512.055,73 C
008810001000188002	REF. NF. 000202578 - NS - MED COMERCIAL		19	0,00	9.000,00	521.055,73 C
008810001000190002	REF. NF. 000202557 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	7.600,00	528.655,73 C
008810001000195002	REF. NF. 000320254 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	151,98	528.807,71 C
008850001000001010	REF ADTNF 000006916-MAIS TELEMEDICINA E	1120201020001	19	3.000,00	0,00	525.807,71 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				537.660,45	527.155,44	525.807,71 C

Identificador de autenticação: 65a6783c-9aff-4fd0-b4bd-94b0e9b0aa0a
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 6

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
03/03/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF		0000676	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	29,88	1.170,12
21/03/2025	J C V A LEAL INFORMA	NF		0000165	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	108,00	1.062,12
21/03/2025	R H DE MARAES PEREIR	NF		0000052	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	94,00	968,12
21/03/2025	AUGUSTO CESAR	NF		0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	48,00	920,12
21/03/2025	CLN COMERCIO DE COMP	NF		0000345	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	75,00	845,12
21/03/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF		0000710	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	15,98	829,14
21/03/2025	J N COMERCIO E SERVI	NF		0000022	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	56,50	772,64
21/03/2025	POSTO RANI CAPANEMA				HRPC/BANPARA/HRPC 26.02.2025	0,00	20,00	752,64
21/03/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				MANUTENCAO EXTERNA MANDRIL	0,00	156,60	596,04
21/03/2025	POSTO RANI CAPANEMA				HRPC/BANPARA/HRPC 06.03.2025	0,00	10,00	586,04
21/03/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				MANUTENCAO EXTERNA PERFURADOR OSSEO	0,00	156,60	429,44
21/03/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				ENVIO DE TELEGRAMA P/ COLABORADOR	0,00	23,29	406,15
21/03/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				ENVIO DE TELEGRAMA P/ COLABORADOR	0,00	23,29	382,86
21/03/2025	RENAN MESQUITA DE QUEIROZ				URBANO - HRPC/CORREIOS 18.03.2025	0,00	10,00	372,86
21/03/2025	FRANCISO PIRES DE BRITO				URBANO - CORREIOS/HRPC	0,00	10,40	362,46
21/03/2025	JOSE AUGUSTO DE SOUZA SILVA				URBANO - HRPC/CORREIOS 18.03.2025	0,00	10,00	352,46
21/03/2025	HAMILTON SOUSA DE ARAUJO				URBANO - CORREIOS/HRPC 18.03.2025	0,00	10,00	342,46
25/03/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				FECHAMENTO FUNDO FIXO 032025	857,54	0,00	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	857,54	857,54
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	857,54	857,54
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000047	7

R$ 857,54.

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE oitocentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e quatro centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de desenvolvimento social e humano - INDSH OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

Capanema-PA, 24 DE março DE 20 25

Ellen Claire da Silva Jogo da Silva Tobias

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1
CNPJ: 28.769.942/0002-39 | IE: 156477130 | IM: 25701
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228, SANTA CRUZ
CAPANEMA, PA - Fone: 91 34623432

Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica- NFC-e
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Codigo	Descrição	Qtd UN	Vlr. Unit.	Vlr. Total
79543	TROMETAMOL CETOR 10MG 10SUBL.GMD GENERICO	0002 UN	18,67	37,34
			-7,46	29,88

Qtd. Total de Itens 1
Valor Total R$ 37,34
Desconto R$ 7,46
Troco R$ 20,12
Valor a Pagar R$ 29,88

EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	50,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0228 7699 4200 0239 6500 3000 0676 9714 3265 4549

CONSUMIDOR - 23.453.830/0023-85
NFC-e nº 00006697 Série 003
Data Emissão: 26/02/2025 16:32:06
Via Consumidor
Protocolo de autorização:
Data de autorização: 215250111422420
Data de autorização: 26/02/2025 16:32:09

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 9,59

Vendedor 41 - [illegible] CA
Caixa Nr. 4346

VOCÊ ECONOMIZOU: R$ 7,46

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387678855671100000
Data da Operação	05/03/2025 16:59
Cï¿½digo de Barras	74891160090017770726275213891049210120000490500
Descriï¿½ï¿½o	MAPLE HOSPITALAR COM - NF 3239
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025030506601991702
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	37014740000197
Razï¿½o Social	MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS
Nome Fantasia	MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/03/2025 16:58:52
Valor Nominal	4.905,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.905,00 (Quatro Mil E Novecentos E Cinco Reais)
Data da operação	05/03/2025
Autenticação	638767907770248415

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 13:15

RECEBEMOS DE MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 4.905,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 3.239
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAPLE HOSPITALAR

MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA FREI CANECA, 52
VILA SAO PEDRO - 09210-190
Santo Andre - SP Fone: (11) 4997-0413

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3.239
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0237 0147 4000 0197 5500 1000 0032 3910 8172 6883

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250319119585 - 04/02/2025 14:36:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
121.185.400.110		37.014.740/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	04/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	PA	(91) 3462-3051		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS	37.014.740/0001-97	121.185.400.110

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA FREI CANECA, 52	VILA SAO PEDRO	09210-190

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Santo Andre	SP	4997-0413

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/03/2025
Valor	R$ 4.905,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.905,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.905,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	(0) Remetente (CIF)				34.028.316/0031-29

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MERGENTHALER, 592 BLOCO II	Sao Paulo	SP	112388853119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1				3,424	3,366

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
007	SPO2 - CSL024F-Y Lote: 240700164 Quant: 2 Fab: 26/07/2024 Val: 26/07/2029	90181980	141	6102	UN	2	170,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
869	SPO2 - CSL127F-Y Lote: 230500039 Quant: 3 Fab: 26/05/2023 Val: 26/05/2028	90181980	141	6102	UN	3	170,00	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
066	ECG - CEA219I5C Lote: 240400745 Quant: 5 Fab: 20/05/2024 Val: 20/05/2029	90181980	141	6102	UN	5	185,00	925,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
825	TEMP - W031A Lote: 240200236 Quant: 3 Fab: 19/03/2024 Val: 19/03/2029	90181980	141	6102	UN	3	150,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
883	SPO2 - CSL127B Lote: 240700164 Quant: 10 Fab: 26/07/2024 Val: 26/07/2029	90181980	141	6102	UN	10	170,00	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
062	ECG - CEA02315C Lote: 240900161 Quant: 3 Fab: 21/09/2024 Val: 21/09/2029	90181980	141	6102	UN	4	185,00	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
059	TEMP - W009A Lote: 240800479 Quant: 2 Fab: 07/09/2024 Val: 07/09/2029	90181980	141	6102	UN	2	120,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
21/02/25
Lano
HRPC/INDSH

CONFERIDO
19/02/25
ASS: Rodrigo Carneiro
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 375336579 DADOS PARA PAGAMENTO: Banco do Brasil 001 Agencia no 8224-4 cc no 188-3 PIX: pix@maplehospitalar.com
I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI.
Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do paragrafo 1o do art. 23 da LC 123/2006.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 375336579

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14/02/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387678855671100000
Data da Operação	05/03/2025 16:41
Cï¿½digo de Barras	00190000090292813600700001939172910001200091460
Descriï¿½ï¿½o	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 7872
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021306179466542
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	7336942000194
Razï¿½o Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/03/2025 16:41:17
Valor Nominal	914,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 914,60 (Novecentos E Quatorze Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	05/03/2025
Autenticação	638767897162709781

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 13:42

DIGEMAN
DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 7872
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250207336942000194550010000078721001014061

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250005866748**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**04/02/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**04/02/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		**PA**	**16:40:02**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	06/03/2025	914,60

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**914,60**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**914,60**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
MADRI EXPRESS LOGISTICA LTDA	**0 - Emitente**				**05882643000391**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
PASSAGEM AZ DE OURO	**Ananindeua**	**PA**	**ISENTO**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	**VOLUME**				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2544	CLONAZEPAM 2MG COMP GEN (B1)| Ref.: 0002183 | Reg.: 1023511240028 | LT: 3S0374 Val: 07/2025	30049069	060	5405	UND	90,00	0,09	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2418	FENTANILA INJ. 50MCG/ML 2ML SOL. INJ. IM/IV/IE (A1) GEN| Ref.: 2688 | Reg.: 1134301510020 | LT: AS-079/24M Val: 09/2026	30049099	060	5405	AMP	350,00	2,59	906,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
10 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
06 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 06 / 02 / 25
HORA: 16
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO DE COMPRA Nº375820981.1/ 375820981.2 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - CAPANEMA	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000003210281483163876788556711000O
Data da Operação	05/03/2025 17:03
Cï¿½digo de Barras	00190000090292813600700001940170110001200079448
Descriï¿½ï¿½o	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 7873
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021306179466543
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	7336942000194
Razï¿½o Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/03/2025 17:3:18
Valor Nominal	794,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 794,48 (Setecentos E Noventa E Quatro Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Data da operação	05/03/2025
Autenticação	638767910352603836

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 13:14

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída: 1

Nº 7873

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250207336942000194550010000078731001014077

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250005868564**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**04/02/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**04/02/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		**PA**	**16:45:28**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	06/03/2025	794,48

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
275,60	**52,36**	**0,00**	**0,00**	**794,48**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**794,48**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
MADRI EXPRESS LOGISTICA LTDA	**0 - Emitente**				**05882643000391**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
PASSAGEM AZ DE OURO	**Ananindeua**	**PA**	**ISENTO**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	**VOLUME**				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1770	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1M| Ref.: AA151 | LT: 0724 Val: 07/2029	90211020	040	5102	UND	552,00	0,94	518,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2041	FILTRO HEPA ADULTO| Ref.: 9976 | Reg.: 80495510133 | LT: 220901 Val: 08/2027	90192010	000	5102	UND	20,00	13,78	275,60	275,60	52,36	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
06 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 06 / 02 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DO CAETES	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387678855671100000
Data da Operação	05/03/2025 16:48

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	MAJHUN MALHARIA LTDA
cnpj	06.848.530/0001-70
Agência	0025
Conta	000001666-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503051948410069385 35
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 840,00 (Oitocentos E Quarenta Reais)
Descrição	MAJHUN MALHARIA LTDA - NF 9508
Autenticação	638767901210070000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 15:17

RECEBEMOS DE MAJHUN MALHARIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 840,00	NF-e Nº: 000.009.508 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

MAJHUN MALHARIA LTDA

RUA JUSTO CHERMOND, 122
TRES DE MAIO
CEP: 68701-260 - Capanema - PA
TELEFONE: (91) 3462-1703

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.009.508
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0206 8485 3000 0170 5500 1000 0095 0810 0464 0320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a vista	215250006450106 - 07/02/2025 11:51:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152393501		06.848.530/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	07/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV.BARAO DE CAPANEMA, NÂ°3191	CENTRO		68700-005	07/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Capanema	(91) 3462-3051	PA		11:51:41

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,78	840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA	VARIAS		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00839	CAMISA G POLO PIQUE, PINT, PEITO, COS E MANGA	61069000	0 102	5102	UND	14	60,00	840,00	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,78

07 / 02 / 25
ASS: RODRIGO ALVARENGA
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
10 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 06 / 02 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 112,98 Federal 142,80 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br A2A75B	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387678855671100000
Data da Operação	05/03/2025 16:35

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	ACL S C GENEROS ALIMENTIC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000300446-5

Valor	R$ 114,15 (Cento e Quatorze Reais e Quinze Centavos)
Descrição	ACL SANTOS COMERCIO - NF 64570
Autenticaï¿½ï¿½o	638767893330803364

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 14:00

Identificação do Emitente

ACL SANTOS COM DE GENEROS ALIM LTDA
AV. BARAO DE CAPANEMA - 1228 - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700005

Telefone: 9134623432
Fax:
E-mail: contec.contabil@gmail.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 64570
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0208 8563 2100 0366 5500 1000 0645 7011 8412 3895

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	215250005755518 04/02/2025 09:40:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
152799117		08.856.321/0003-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMETO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	04/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	04/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	91-3462-3051	PA		09:40

FATURA

06/03/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	114,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente(CIF)			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	4,31	4,13

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1045	BOMB PIRUL SAM´S CHERRY POP 700G CEREJA 1X700G QTD. 1.00 PC	17049020	000	5929	PC	1	18,53	18,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1014	BOMB PIRUL SAM´S CHERRY POP 700G MORANGO 1X700G QTD. 1.00 UN	17049020	000	5929	PC	1	18,53	18,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1014	BOMB PIRUL SAM´S CHERRY POP 700G MORANGO 1X700G QTD. 1.00 UN	17049020	000	5929	PC	1	18,53	18,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1045	BOMB PIRUL SAM´S CHERRY POP 700G CEREJA 1X700G QTD. 1.00 PC	17049020	000	5929	PC	1	18,53	18,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1014	BOMB PIRUL SAM´S CHERRY POP 700G MORANGO 1X700G QTD. 1.00 UN	17049020	000	5929	PC	1	18,53	18,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
738	ESPETO P/CHUR MARIZA(BAMB) C/50 UN QTD. 1.00 UN	44042000	000	5929	UN	1	4,30	4,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
738	ESPETO P/CHUR MARIZA(BAMB) C/50 UN QTD. 1.00 UN	44042000	000	5929	UN	1	4,30	4,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
738	ESPETO P/CHUR MARIZA(BAMB) C/50 UN QTD. 1.00 UN	44042000	000	5929	UN	1	4,30	4,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
738	ESPETO P/CHUR MARIZA(BAMB) C/50 UN QTD. 1.00 UN	44042000	000	5929	UN	1	4,30	4,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
738	ESPETO P/CHUR MARIZA(BAMB) C/50 UN QTD. 1.00 UN	44042000	000	5929	UN	1	4,30	4,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
06/02/25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
05/02/25
ASS: Rodrigo Anjos
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
546842 PEDIDO:30922501 AG:0032 CONTA:300446-5	ALMOXARIFADO DATA: 04/02/25 HORA: 16:30 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387678855671100000
Data da Operação	05/03/2025 16:46

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	COMERCIAL DO FERRO LTDA
Agência	0018 - BRAGANCA
Conta	000030584-7

Valor	R$ 2.814,49 (Dois Mil e Oitocentos e Quatorze Reais e Quarenta e Nove Centavos)
Descrição	COMERCIAL DO FERRO L - NF 582694
Autenticaï¿½ï¿½o	638767899971905044

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 14:00

RECEBEMOS DE COMERCIAL DO FERRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000582694 SÉRIE 1

Identificação do emitente
COMERCIAL DO FERRO LTDA
TV. RUI BARBOSA, 0
CENTRO Cep:68700-013
CAPANEMA/PA
Fone: 9134621614

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000582694
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0204 1152 2900 0122 5500 1000 5826 9412 0596 1248

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	07/02/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
152158570		04.115.229/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85	07/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA,3191, HOSPITAL REGIONA LDE CAPANEMA	CENTRO	68700-005	07/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	980640041	PA		16:03:00

FATURA

Forma 90								
0,00	07/03/25							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	2.814,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.814,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
114			114	158,084	155,320

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
9132	CABO PP 3 X 2,50 MM2 FLEX 1 KV NAMBEI M QTD. 15.00 MT	85444900	000	5102	MT	15,00	9,44	141,60	141,60	26,90	0,00	19.00%	0.00%	0,00
22195	DISCO CORTE 4 1/2"X1,0X7/8" DA C115-14 ST UN QTD. 4.00 UN	68042211	000	5102	UN	4,00	2,61	10,44	10,44	1,98	0,00	19.00%	0.00%	0,00
15142	ESPUMA EXPANSIVA 320G PULVITEC UN QTD. 4.00 UN	39095019	000	5102	UN	4,00	33,08	132,32	132,32	25,14	0,00	19.00%	0.00%	0,00
26815	FITA CREPE 24MM X 50M BRANCA - ADERE UN QTD. 10.00 RL	48114110	000	5102	RL	10,00	8,77	87,70	87,70	16,66	0,00	19.00%	0.00%	0,00
33368	MECANISMO UNIV. COMPL. BT BR M U/SP ASTRA UN QTD. 2.00 UN	84818019	060	5405	UN	2,00	92,47	184,94	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
547	LIXA DAGUA G 120 - 3M FL QTD. 15.00 FL	68052000	000	5102	FL	15,00	2,50	37,50	37,50	7,13	0,00	19.00%	0.00%	0,00
34020	LIXA DAGUA G 80 - CORTAG FL QT D. 15.00 FL	68052000	000	5102	FL	15,00	1,29	19,35	19,35	3,68	0,00	19.00%	0.00%	0,00
558	LIXA MASSA G 150 - 3M UN QTD.	68052000	000	5102	FL	15,00	0,86	12,90	12,90	2,45	0,00	19.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2959			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cod. Cliente.: 226173 Fantasia: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES//NR. Pedido:68046370 Num. Trans.:4073223 Num. Carreg.:5068082 Cod. Cob.:NP Prazo:30 DIAS//PC 3098 25/02//EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.10007376220174013900 DE 11/08/2018 VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 114.26	

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 02 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Identificação do emitente
COMERCIAL DO FERRO LTDA
TV. RUI BARBOSA, 0
CENTRO Cep:68700-013
CAPANEMA/PA
Fone: 9134621614

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000582694
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0204 1152 2900 0122 5500 1000 5826 9412 0596 1248

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	07/02/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
152158570		04.115.229/0001-22

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
	15.00 FL													
21446	PLUG ROSC 1/2" - FORTLEV 10210 127 UN QTD. 10.00 UN	39174090	060	5405	UN	10,00	0,55	5,50	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
35145	RODIZIO 35MM GEL SEM FREIO MAX IMA UN QTD. 20.00 UN	83022000	000	5102	UN	20,00	7,98	159,60	159,60	30,32	0,00	19.00%	0.00%	0,00
31014	VERTEX ACRIL. SB AREIA 1003 LT LT QTD. 4.00 LT	32091010	060	5405	LT	4,00	505,66	2.022,64	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387678855671100000
Data da Operação	05/03/2025 16:46
Cï¿½digo de Barras	03399051506940000000104364401010900130000370713
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 580886 2/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025010705257079852
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000402
Razï¿½o Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/03/2025 16:46:36
Valor Nominal	3.707,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.707,13 (Três Mil E Setecentos E Sete Reais E Treze Centavos)
Data da operação	05/03/2025
Autenticação	638767900307138092

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 13:33

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000580886

SÉRIE: 10 **FOLHA:** 1/2

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 298661
REMESSA: 0080584622

CHAVE DE ACESSO: 35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.580.886-113.762.330-2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250041543368 06/01/2025 16:11:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	06.01.2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
05.02.2025	3.708,24						
07.03.2025	3.707,13						
06.04.2025	3.707,13						

ENDEREÇO DE COBRANÇA: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191 68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.122,50	695,25	0,00	0,00	11.122,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.122,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
14,000	VOLUME			21,838	20,829

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS S - POS	792,59	3004.90.99	200	6108	13.004.00	A1FS111C1	04/26	05/24	10,000	CX	150,00000	1.500,00	0,00	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	60,00	0,00	4,00	0,00
70000479	FENITAL 50mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - POS FCI: AFE55EC6-6B7E-4A0F-8FB1-19EE30682579 | C1		3004.90.65	500	6108	13.003.00	50021891	11/26	11/24	5,000	CX	18,00000	90,00	0,00	90,00	90,00	0,00	0,00	6,30	0,00	7,00	0,00
70000075	FENTANEST 0,05mg/mL So.inj 25fa.amb.10mL - POS FCI: AC598A54-8DC0-407F-A995-4F43E4C91654 | A1		3004.90.69	800	6108	13.003.00	50020105	10/27	10/24	3,000	CX	82,50000	247,50	0,00	247,50	247,50	0,00	0,00	9,90	0,00	4,00	0,00
70000368	HALO 5mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: 9817F76E-A9FB-40B6-B8AA-00A71BC85055 | C1		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50020116	10/27	10/24	1,000	CX	90,00000	90,00	0,00	90,00	90,00	0,00	0,00	6,30	0,00	7,00	0,00
70000108	NOVABUPI 0,5% CV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 36F19D0D-8793-4D39-96BC-09D263E67697		3004.90.69	500	6108	13.001.00	50017156	01/26	07/24	6,000	CX	260,00000	1.560,00	0,00	1.560,00	1.560,00	0,00	0,00	109,20	0,00	7,00	0,00
70000109	NOVABUPI 0,5% ISOB. So.Inj 30Est 1Ap.4mL - POS FCI: 2AA05706-E9BB-4B70-954F-0DBBE57BD889		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50014968	06/26	06/24	1,000	CX	315,00000	315,00	0,00	315,00	315,00	0,00	0,00	22,05	0,00	7,00	0,00
70000107	NOVABUPI 0,5% SV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 535CBCB8-044E-4F7C-900A-4F1CC349D971		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50019780	09/26	09/24	10,000	CX	275,00000	2.750,00	0,00	2.750,00	2.750,00	0,00	0,00	192,50	0,00	7,00	0,00

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90396535 - Remessa: 80584622 - Ordem: 298661 - Referência Cliente: 211823576
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-9. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
Representante QV1 Responsavel Tecnico CRM 11138 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

ICMS PArtilha UF Destino R$ 1.418,03 Trib.Conf.Decreto 47.496/00 - RICMS/SP Trib. Alq.Ger. Conf.Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001
Lista Positiva: R$ 10.390,05 Lista Negativa: R$ 731,20

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
16/01/25
Miciane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
10/01/25
ASS
HRPC-IMDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 01 / 25
HORA
RECEBIDO POR DE ALMOXARIFADO

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 298661
REMESSA: 0080584622

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

N°: 000580886
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.580.886-113.762.330-2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250041543368 06/01/2025 16:11:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000105	XYLESTESIN 2% CV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 8E0BAD2A-A3CA-448D-99C4-31f6D4B77520		3004.90.43	500	6108	13.003.00	60015688	12/25	06/24	2,000	CX	90,00000	180,00	0,00	180,00	180,00	0,00	0,00	12,60	0,00	7,00	0,00
70000106	XYLESTESIN 2% SV So.inj 10 est.1fa.20mL - POS FCI: 247029BE-5A6E-41B8-8684-629DEF45E075		3004.90.43	300	6108	13.003.00	60018123	08/27	08/24	2,000	CX	80,00000	160,00	0,00	160,00	160,00	0,00	0,00	6,40	0,00	4,00	0,00
70000662	DIMORF 0,1mg/mL So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: 9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC9BA83 | A1		3004.49.90	500	6108	13.003.00	23110250	11/25	11/23	1,000	CX	140,00000	140,00	0,00	140,00	140,00	0,00	0,00	9,80	0,00	7,00	0,00
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 | A1		3004.49.90	500	6108	13.001.00	50021248	11/26	11/24	1,000	CX	110,00000	110,00	0,00	110,00	110,00	0,00	0,00	7,70	0,00	7,00	0,00
73000068	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS	1.981,96	3004.10.19	200	6108	13.003.00	2409039	08/26	09/24	6,000	CX	145,00000	870,00	0,00	870,00	870,00	0,00	0,00	34,80	0,00	4,00	0,00
70000070	PROPOVAN 10mg/mL Em.Inj 10fa.20mL - POS FCI: F09D7A1C-AC43-43E8-AAFD-0276CD2ABA30 | C1		3004.90.95	500	6108	13.003.00	60022495	06/26	12/24	4,000	CX	90,00000	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	0,00	25,20	0,00	7,00	0,00
70000566	HEMIF.QUETIAPINA 25mg Co.Rv 20Bl.10 - NEG FCI: 24D8ED1C-FD37-46F3-890A-16E0E2B87D63 | C1		3004.90.79	500	6108	13.002.01	23080493	08/25	08/23	1,000	CX	40,00000	40,00	0,00	40,00	40,00	0,00	0,00	2,80	0,00	7,00	0,00
70000095	SEVOCRIS 100% Inalante 1fr.100mL - POS C1		3004.90.97	000	6108	13.003.00	60017404	07/26	07/24	16,000	CX	160,00000	2.560,00	0,00	2.560,00	2.560,00	0,00	0,00	179,20	0,00	7,00	0,00
70000310	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 100Ap.2mL - POS FCI: C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63 | A2		3004.90.39	500	6108	13.003.00	60018010	08/27	08/24	1,000	CX	150,00000	150,00	0,00	150,00	150,00	0,00	0,00	10,50	0,00	7,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387678855671100000
Data da Operação	05/03/2025 16:36
Cï¿½digo de Barras	03399051506940000000107055501014200120000503017
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS - NF 600578 1/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025020504977228964
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000402
Razï¿½o Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/03/2025 16:35:56
Valor Nominal	5.030,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.030,17 (Cinco Mil E Trinta Reais E Dezessete Centavos)
Data da operação	05/03/2025
Autenticação	638767893979012155

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 13:44

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000600578 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2502.44.734.671/0022-86-55-010-000.600.578-158.816.117-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250314891122 04/02/2025 08:46:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

NOSSO PEDIDO: 316511 REMESSA: 0080618176

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)				23.453.830/0023-85	04.02.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO		68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO		

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
06.03.2025	5.030,17						
05.04.2025	5.028,66						
05.05.2025	5.028,67						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
15.087,50	798,13	0,00	0,00	300,08	15.087,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.414,64	15.087,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 5-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,000	VOLUME			57,445	55,213

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000043	AMPLOSPEC 1G Po So.Inj 50fa. - POS Lote 010495 Validade 12/27 Fabricação 01/25 Quant. 28,000	3004.20.59	500	6108	28,000	CX	195,00000	5.460,00	0,00	5.460,00	5.460,00	382,20	0,00	7,00	0,00
70000062	DIMORF 0,1mg/mL So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: 9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83 | A1 Lote 50017650 Validade 08/26 Fabricação 08/24 Quant. 4,000	3004.49.90	500	6108	4,000	CX	140,00000	560,00	0,00	560,00	560,00	39,20	0,00	7,00	0,00
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 | A1 Lote 50022111 Validade 11/26 Fabricação 11/24 Quant. 3,000	3004.49.90	500	6108	3,000	CX	110,00000	330,00	0,00	330,00	330,00	23,10	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90421525 - Remessa: 80618176 - Ordem: 316511 - Referência Cliente: 376140343
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
376140343|1025339|6405805E Pedido 376140343
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 2.068,50 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 14.161,50 Lista Negativa: R$ 127,87

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

N°: 000600578

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2502.44.734.671/0022-86-55-010-000.600.578-158.816.117-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250314891122 04/02/2025 08:46:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

NOSSO PEDIDO: 316511 REMESSA: 0080618176

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000068	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS PMC: R$ 1.981,96 Lote Validade Fabricação Quant. 2410027 09/26 10/24 43,000	3004.10.19	200	6108	43,000	CX	200,00000	8.600,00	0,00	8.600,00	8.600,00	344,00	0,00	4,00	0,00
70000360	PAMERGAN 25mg/mL So.Inj 50Ap.2mL. - NEG FCI: 51A2DDB8-FCE3-42BF-A525-48796F036E72 Lote Validade Fabricação Quant. 50023605 01/27 01/25 1,000	3004.90.75	500	6108	1,000	CX	137,50000	137,50	0,00	137,50	137,50	9,63	0,00	7,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387678855671100000
Data da Operação	05/03/2025 16:37
Cï¿½digo de Barras	03399051506940000000107055601012400120000173868
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS - NF 600769 1/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025020503976919221
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000402
Razï¿½o Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/03/2025 16:36:38
Valor Nominal	1.738,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.738,68 (Um Mil E Setecentos E Trinta E Oito Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	05/03/2025
Autenticação	638767894395583411

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 13:43

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000600769 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2502.44.734.671/0022-86-55-010-000.600.769-168.215.835-4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250319318446 04/02/2025 14:54:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO: 322174	REMESSA: 0080618460
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)			23.453.830/0023-85	04.02.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
06.03.2025	1.738,68						
05.04.2025	1.738,16						
05.05.2025	1.738,16						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
5.215,00	365,05	0,00	0,00	101,85	5.215,0

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,15	5.215,0

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,000	VOLUME			13,200	11,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
73000041	MEROPENEM 1G Po So.Inj 25fa - POS PMC: R$ 8.438,17 Lote 010458 Validade 10/26 Fabricação 11/24 Quant. 14,000	3004.20.99	500	6108	14,000	CX	372,50000	5.215,00	0,00	5.215,00	5.215,00	365,05	0,00	7,00	0,0

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
13 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90421763 - Remessa: 80618460 - Ordem: 322174 - Referência Cliente: 376140343
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
376140343|1025339|6407993E Pedido 376140343
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 625,80 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 4.849,95

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863876962260778000O
Data da Operação	07/03/2025 16:54
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800000667154810150000713759
Descriï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 667 2/3
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011002354694010
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 16:54:24
Valor Nominal	7.137,59
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.137,59 (Sete Mil E Cento E Trinta E Sete Reais E Cinquenta E Nove Centavos)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769632648940000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 08:57

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 10-01-2025 - VALOR TOTAL: R$ 21.412,77

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 667
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 1 / 2
Nº: 667
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0149 9629 3800 0181 5500 1000 0006 6719 3529 2406

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250001500011 10/01/2025 13:23:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		10-01-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	10-01-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		13:22:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
667	21.412,77	0,00	21.412,77

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09-02-2025	7.137,59	002	11-03-2025	7.137,59	003	10-04-2025	7.137,59	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21.412,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.412,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1031T6WR	LUBRIFICANTE HINGE-FREE WR - (1 X 10 L) Lote: 329682 Quantidade: 1 Validade: 01/05/2027	34029090	041	5102	LT	1,00	916,50	916,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351088-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100 Lote: 329770/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 04/01/2024 Validade: 04/01/2026	48195000	041	5102	PC	2,00	71,50	143,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351094-6	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 250X100 Lote: 339074/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 11/07/2024 Validade: 11/07/2026	48195000	541	5102	PC	2,00	205,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351095-4	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 300X100 Lote: 337270/01 Quantidade: 1 Fabricacao: 03/06/2024 Validade: 03/06/2026	48195000	541	5102	PC	1,00	243,00	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351095-4	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 300X100 Lote: 340351/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 07/08/2024 Validade: 07/08/2026	48195000	541	5102	PC	2,00	243,00	486,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EQC004	FITA INDICADORA BOWIE&DICK P/ TUBO VERIFY ALL-IN-ONE C/100 UND Lote: 622 Quantidade: 1 Fabricacao: 16/05/2024	38221990	641	5102	PCTE	1,00	2438,00	2.438,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 Lote: 20250515 Quantidade: 2 Validade: 15/05/2025	38229000	141	5102	CX	2,00	1410,00	2.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 372716474.1 - 372716474.2 AGRUPADAS . Valor aprox. dos tributos: R$ 3.007,61 Federal, R$ 898,77 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

CLASSIFICADO 10/01/25 HRPC/INDSH

MARCADO 13/01/25 ASS: HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 10/01/25
HORA: 18:0
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 10-01-2025 - VALOR TOTAL: R$ 21.412,77

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 667
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 2 / 2
Nº: 667
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0149 9629 3800 0181 5500 1000 0006 6719 3529 2406

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250001500011 10/01/2025 13:23:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20250509 Quantidade: 6 Validade: 09/05/2025	38221990	141	5102	CX	6,00	728,00	4.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) Lote: HC1014W5 Quantidade: 3 Validade: 10/07/2025	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC067	INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR PCT C/500UN Lote: 1023 Quantidade: 3 Validade: 01/10/2026	38229000	041	5102	PCTE	3,00	570,00	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC079	INDICADOR QUIMICO MULTIVARIAVEL CELERITY HP TIPO4 MONIT H2O2 CX C/200 Lote: 8183772 Quantidade: 1 Validade: 01/06/2026	38229000	041	5102	CX	1,00	378,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 372716474.1 - 372716474.2 AGRUPADAS . Valor aprox. dos tributos: R$ 3.007,61 Federal, R$ 898,77 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387696226077800000
Data da Operação	07/03/2025 16:52

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
Titular	L GOMES DA SILVA COMERCIO R. E. LTDA
cnpj	36.979.622/0001-50
Agência	0979
Conta	000058005-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503071952159478460 48
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 570,00 (Quinhentos E Setenta Reais)
Descrição	L. GOMES DA SILVA - NF 850
Autenticação	638769631373570000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 08:35

RECEBEMOS DE L GOMES DA SILVA COMERCIO DE ROTULOS E ETIQUETAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 19/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.205,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH 23.453.830/0023-85 - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO - CAPANEMA - PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.850
SÉRIE : 001

PARÁ RÓTULOS & ETIQUETAS ADESIVAS

L GOMES DA SILVA COMERCIO DE ROTULOS E ETIQUETAS LTDA

RUA DOUTOR ADAILSON DA SILVA RODRIGUES, 243 - FUNDOS
JADERLANDIA
CEP 68746-025
CASTANHAL - PA
Telefone: (91) 98033-0613

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.850
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0236 9796 2200 0150 5500 1000 0008 5014 2726 5182

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250008533880 19/02/2025 15:19:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria Adquir. de Terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
156921693		36.979.622/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-		**23.453.830/0023-85**	19/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	**19/02/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA		PA	**15:19**

FATURA

001 19/02/25 635,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	1.205,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.205,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
567	ROTULO 100x100 COUCHE SORO HOSPITAL	48219000	0102	5102	MLH	12	95,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 347,13 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
571	CLICHE 100x100 HOSPITAL	60063490	0102	5102	UN	1	65,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 19,79 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															

CLASSIFICADO
26/02/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

24/02/25
ASS: ANALISTA
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 02 / 25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR:

10/02/2025

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.(REDACAO DADA PELA RESOLUCAO CGSN Nº 20, DE 15/08 2007)	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863876962260778000O
Data da Operação	07/03/2025 17:00
Código de Barras	07790001161206689949802062893843710140000034500
Descrição	DISTRIMED DISTRIB. D - NF 1787
Número Único do Boleto	3025021101125839349
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 17:0:20
Valor Nominal	345,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 345,00 (Trezentos E Quarenta E Cinco Reais)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769636205360000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 08:50

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.001.787
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0242 0832 7100 0106 5500 1000 0017 8710 0001 9286

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250006304859 - 06/02/2025 16:35:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	06/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	06/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	98467-1693	PA		16:09:45

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	08/03/2025	345,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	345,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
DISTRIMED DISTRIBUIDORA	0 - Emitente			PA	42.083.271/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASS BOM FUTURO 1	ANANINDEUA	PA	157652971

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000926	FITOMENADIONA (ESKAVIT) 10MG/ML AM 1ML (SIMI) LT. AU-005/24 Val. 07/26	29362940	0 60	5405	un	100,00	3,4500	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

LANÇADO
07 / 02 / 25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 02 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributario Diferenciado No. 13/24 de 17/01/2024. Prorrogado ate 17/01/2026 PEDIDO 375820981 V.Base PIS: 345,00 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 2,24 V.Base COFINS: 345,00 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 10,35 Fatura: 00001928-1 HOPS PUB REG DOS CAETES - Cliente: 000125	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863876962260778000 0
Data da Operação	07/03/2025 16:55
Cï¿½digo de Barras	23793376092000000840724000285601110160000131004
Descriï¿½ï¿½o	CM HOSPITALAR S/A - NF 73578
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021101130604878
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	12420164000157
Razï¿½o Social	CM HOSPITALAR SA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 16:55:49
Valor Nominal	1.310,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.310,04 (Um Mil E Trezentos E Dez Reais E Quatro Centavos)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769633498250000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 08:54

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047, SN
Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39
LAGO SUL CEP:71608-900
BRASILIA/DF
Fone: 551639959401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000073578
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

B

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0212 4201 6400 3687 5500 1000 0735 7814 9075 6795

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253250009057606 10/02/2025 18:01:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0827230900200		12.420.164/0036-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DT. EMISS.
INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)	23.453.830/0023-85	10/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	09134623051	PA		

LOCAL ENTREGA

NOME	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA,3191 -	CENTRO	68700-005

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX	OBS/ENTREGA
CAPANEMA	PA	09134623051	

FATURA

001
09/03/2025
1.310,04

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.310,04	157,20	0,00	0,00	1.310,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.310,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	DIVERSOS			3,3130	1,7120

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
014101	SULFATO AMICACIN A 250MG/ML CX 50 AMP 2ML TEUTO - TEUTO	30049099	000	6108	CX	4,0000	146,670000	586,68	586,68	0,00	70,40	0,00	12.00%	0.00%	4	9070164	30/03/2026
091287	HYPOCAINA 20+0,0 05MG/ML CX 25FA 20ML HYPOFARMA - HYPOFARMA	30039053	000	6108	CX	6,0000	120,560000	723,36	723,36	0,00	86,80	0,00	12.00%	0.00%	2 4	24051127 24061655	31/05/2026 30/06/2026

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
Nosso Pedido: 073128
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance
Rastreabilidade, inclusão e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Parágrafo Único).

Pedido: 073128
Rep.: 011834

CLASSIFICADO
14/02/25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
13/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

NF-e
Nº 000073578
SÉRIE 1
EMPRESA 001036
000007247972

TICKET

Mafra
descobrimos saúde

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047, SN
Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39
LAGO SUL CEP:71608-900
BRASILIA/DF
Fone: 551639959401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000073578
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0212 4201 6400 3687 5500 1000 0735 7814 9075 6795

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	253250009057606 10/02/2025 18:01:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0827230900200		12.420.164/0036-87

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)

DATA DE RECEBIMENTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RDC 430/2020). Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 91.70. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 16 :30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863876962260778000O
Data da Operação	07/03/2025 17:05
Código de Barras	00190000090370675000100019350172710140000132885
Descrição	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 315802
Número Único do Boleto	3025020705034052249
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 17:4:58
Valor Nominal	1.328,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.328,85 (Um Mil E Trezentos E Vinte E Oito Reais E Oitenta E Cinco Centavos)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769638989190000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 08:44

NF-e Nº: 000.315.802 Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 820005

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMEDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.315.802
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3158 0212 5224 3838

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258529549185 06/02/2025 16:31:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	06/02/2025 16:30

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA Nº 3191	CENTRO	68.700-005	06/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

CALCULO DO IMPOSTO

DUPL.																		
001	08/03/2025	1.328,85																

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.107,37	132,88	0,00	0,00	1.328,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.328,85

TRANSP. VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				50,000	50,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0013656	MORFINA INJ.0,2MG/ML 50X1ML (A1)(DOLO MOFF) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2426094	31/07/2025	30044990	020	6.108	CX	2	0,00	168,0000	0,00	336,00	280,00	33,60	0,00	12,00	0,00
0005366	HIDROCORTISONA 100MG C/50 F/A (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	24080586	30/08/2026	30043290	020	6.108	CX	1	0,00	171,8400	0,00	171,84	143,20	17,18	0,00	12,00	0,00
0005901	HIOSCINA COMPOSTA INJ.100X5ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACE	HC23M215	31/12/2025	30049099	020	6.108	CX	2	0,00	156,2300	0,00	312,46	260,38	31,25	0,00	12,00	0,00
0004355	SORO RING.SIMPLES 500ML S.F C/30 (4181) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HALEXISTAR	0000196948	30/10/2026	30049099	020	6.108	CX	3	0,00	169,5150	0,00	508,55	423,79	50,85	0,00	12,00	0,00

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 93,01 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 93,01
PEDIDO 0820005 N NOTA 2243830 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 375820981 / 376140343
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAFELES

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
12 / 02 / 25
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
[illegible]
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 16 :30
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863876962260778000O
Data da Operação	07/03/2025 16:56
Cï¿½digo de Barras	03399051506940000000101593501016400150000133320
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 564034 3/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024121003643178565
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000402
Razï¿½o Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 16:56:54
Valor Nominal	1.333,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.333,20 (Um Mil E Trezentos E Trinta E Três Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769634154520000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 08:53

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 281883
REMESSA: 0080553138

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000564034
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2412.44.734.671/0022-86-55-010-000.564.034-144.631.097-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242877831439 09/12/2024 23:24:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO — REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	09.12.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
08.01.2025	1.333,60						
07.02.2025	1.333,20						
09.03.2025	1.333,20						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.000,00	280,00	0,00	0,00	4.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE [0]				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
4,000	VOLUME			28,900	27,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000061	CEFAZOLINA SODICA 1g Po So.inj- 50fa - POS FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0		3004.20.59	500	6108	13.002.00	010424	09/26	10/24	20,000	CX	200,00000	4.000,00	0,00	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	280,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
18 / 12 / 24
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
18/12/24
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90373347 - Remessa: 80553138 - Ordem: 281883 - Referência Cliente: 370756607
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicita: o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
370756607|1010655|6387023E Pedido 370756607
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 480,00 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 3.720,00

RESERVADO AO FISCO
DATA: 18 / 12 / 24
HORA: 08 : 09
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

18600,0000	0,0000	0,0000	0,0000	8600,0000	4000,0000	5510,0000	1260,0000	4420,0000	900,0000	110,0000	2400,0000	Total

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863876962260778000 0
Data da Operação	07/03/2025 16:57
Cï¿½digo de Barras	03399051506940000000101756201016300160000147318
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 564306 3/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024121105672918644
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000402
Razï¿½o Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 16:57:29
Valor Nominal	1.473,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.473,18 (Um Mil E Quatrocentos E Setenta E Três Reais E Dezoito Centavos)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769634504960000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 08:53

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 283076
REMESSA: 0080551948

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000564306
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2412.44.734.671/0022-86-55-010-000.564.306-109.257.511-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242883711504 10/12/2024 11:45:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		10.12.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
09.01.2025	1.473,63						
08.02.2025	1.473,19						
10.03.2025	1.473,18						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.420,00	309,40	0,00	0,00	4.420,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.420,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			7,072	6,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000108	NOVABUPI 0,5% CV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 36F99D0D-8793-4D39-96BC-09D263E67697		3004.90.69	500	6108	13.001.00	60017156	01/26	07/24	17,000	CX	260,00000	4.420,00	0,00	4.420,00	4.420,00	0,00	0,00	309,40	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
18 / 12 / 24
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
18/12/24
ASS
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90373690 - Remessa: 80551948 - Ordem: 283076 - Referência Cliente: 370756607
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
370756607|1010655|6388009E Pedido 370756607
Representante GV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS Partilha UF Destino R$ 530,40 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 4.110,60

RESERVADO AO FISCO

DATA: 18/12/24
HORA: 08:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

3600.00	0.0000	0.0000	0.0000	00.0000	00.0000	110.0000	260.0000	420.0000	300.0000	110.0000	400.0000	Total

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863876962260778000O
Data da Operação	07/03/2025 16:58
Código de Barras	03399051506940000000104473601013100140000034997
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 581657 2/3
Número Único do Boleto	3025010802290538230
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 16:57:58
Valor Nominal	349,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 349,97 (Trezentos E Quarenta E Nove Reais E Noventa E Sete Centavos)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769634785930000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 08:52

22-86

Total	10,4000	9,0000	5,5000	27,5000	2,1000	3,3000	4,7200	2,2000	2,8000	1,8000	0,1300	10,5000	16,0000	6,5000	9,0000	14,5000	1,5200	10,5000	1,5000	2,1000	0,2900	15,0000	26,0000	160,0000	0,2000	8,0000	12,8000

ECRUZ

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 298661
REMESSA: 0080585285

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000581657
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.581.657-153.133.530-4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250050739243 07/01/2025 12:33:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	07.01.2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
06.02.2025	350,07						
08.03.2025	349,97						
07.04.2025	349,96						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.050,00	73,50	0,00	0,00	1.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,200	0,160

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000278	DEX 100mcg/mL So.Inj 25Ap.2mL - POS C1		3004.90.69	000	6108	13.003.00	60014051	06/26	06/24	4,000	CX	262,50000	1.050,00	0,00	1.050,00	1.050,00	0,00	0,00	73,50	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
7/01/25
Glauane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
14/01/25
ASS: Rodrigo Campos
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 13/01/25
HORA: 17:15
JOAQUIM ALMEIDA
RECEBIDO POR: AUX. DE ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 80396487 - Remessa: 80585285 - Ordem: 298661 - Referência Cliente: 244940701119
- C/C 13000027-4. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
21823475804430/63917228E Pedido 211823475 DOS 47/4/25
Rep: [illegible] Cod: [illegible]

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos Destino R$ 126,00 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001
Valor Aproximado dos Tributos R$ 976,50

RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticacao: 65a6783c-9aff-4fd0-b4bd-94b0e9b0aa0a
Nº do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 6 **Página** 158 de 227
Página 895 de {2652}

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863876962260778000O
Data da Operação	07/03/2025 16:58
Código de Barras	03399051506940000000104623001015700160000326384
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 583416 2/3
Número Único do Boleto	3025011003359303889
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 16:58:42
Valor Nominal	3.263,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.263,84 (Três Mil E Duzentos E Sessenta E Três Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769635226130000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 08:51

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000583416 — **SÉRIE: 10** — **FOLHA: 1/1**

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 303876
REMESSA: 0080588993

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.583.416-127.701.747-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250079767240 09/01/2025 23:33:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85	09.01.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA / ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
08.02.2025	3.264,82						
10.03.2025	3.263,84						
09.04.2025	3.263,84						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.792,50	405,50	0,00	0,00	9.792,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIA**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.792,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	[0]				86.976.487/0001-66
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
7,000	VOLUME			30,235	29,060

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000075	FENTANEST 0,05mg/mL So.inj 25fa.amb.10mL - POS FCI: AC698A54-8DC0-407F-A995-4F43E4C91654 | A1		3004.90.69	800	6108	13.003.00	50020107	10/27	10/24	27,000	CX	82,50000	2.227,50	0,00	2.227,50	2.227,50	0,00	0,00	89,10	0,00	4,00	0,00
70000062	DIMORF 0,1mg/mL So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: 9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83 | A1		3004.49.90	500	6108	13.003.00	50018209	08/26	08/24	1,000	CX	140,00000	140,00	0,00	140,00	140,00	0,00	0,00	9,80	0,00	7,00	0,00
73000068	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS	1.981,96	3004.10.19	200	6108	13.003.00	2409036	08/26	09/24	49,000	CX	145,00000	7.105,00	0,00	7.105,00	7.105,00	0,00	0,00	284,20	0,00	4,00	0,00
70000095	SEVOCRIS 100% Inalante 1fr.100mL - POS C1		3004.90.97	000	6108	13.003.00	50017404	07/26	07/24	2,000	CX	160,00000	320,00	0 00	320,00	320,00	0,00	0,00	22,40	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
20/01/25
Sliviane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
20/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 01 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: Junior

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90398679 - Remessa: 80588993 - Ordem: 303876 - Referência Cliente: 373164748
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
373164748|1020472|6398841E Pedido 373164748
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 1.455,08 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001
Lista Positiva: R$ 9.387,00

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863876962260778000 0
Data da Operação	07/03/2025 16:59
Código de Barras	03399051506940000000104623101013500160000387385
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 583417 2/3
Número Único do Boleto	3025011002359836445
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 16:59:48
Valor Nominal	3.873,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.873,85 (Três Mil E Oitocentos E Setenta E Três Reais E Oitenta E Cinco Centavos)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769635892790000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 08:51

RECEBEMOS DE CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000583417 SÉRIE 10

Identificação do emitente

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA

RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS Cep:13974-908
Itapira/SP
Fone: 1138639500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000583417
SÉRIE 10
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0144 7346 7100 2286 5501 0000 5834 1715 5295 1074

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte	09/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H	23.453.830/0023-85	09/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA,3191	Centro	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	91981482203	PA		

FATURA

001 08/02/2025 3.875,01	002 10/03/2025 3.873,85	003 09/04/2025 3.873,84						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	11.622,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.622,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	Volumes			14,987	14,354

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
0000000000 70000407	KAVIT 10mg/mL So.Inj 25Ap.1mL	30045090	500	6108	KG CX	2,00 2,00	75,00 75,00	150,00	150,00	10,50	0,00	7.00%	0.00%	0,00
0000000000 70000285	PHOSFOENEMA 160-60mg/mL Enc 12 fr.130mL	30049099	500	6108	KG CX	2,00 2,00	57,60 57,60	115,20	115,20	8,06	0,00	7.00%	0.00%	0,00
0000000000 70000015	HEMOFOL 5000UI/0,25mL SI Sub 2 5Ap0,25mL	30049099	500	6108	KG CX	12,00 12,00	157,50 157,50	1.890,00	1.890,00	132,30	0,00	7.00%	0.00%	0,00
0000000000 70000178	HEMOFOL 5000UI/mL So.inj 25fa. 5mL	30049099	000	6108	KG CX	24,00 24,00	362,50 362,50	8.700,00	8.700,00	609,00	0,00	7.00%	0.00%	0,00
0000000000 70000118	KOLLAGENASE+CLOR 0,6U+0,01g/g PD10Bis30g	30049019	500	6108	KG CX	1,00 1,00	115,00 115,00	115,00	115,00	8,05	0,00	7.00%	0.00%	0,00
0000000000	XYLESTESIN 10 Spray 1fr.50mL	30049043	500	6108	KG CX	5,00 5,00	48,00 48,00	240,00	240,00	16,80	0,00	7.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Representante QV1 Responsavel Tecnico CRM 11135 PA Faturamento: 90398680 - Remessa: 80588994 - Ordem: 303886 - Referencia Cliente: 372673598 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 372673598|1019270|6398853E Pedido 372673598 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
20/01/25
Sheliane Costa
HRPC/INDSH

CADASTRADO
20/01/25
ASS. 000160
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17/01/25
HORA: 16 :30
RECEBIDO POR:

powered by TOTVS

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Identificação do emitente

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA

RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS Cep:13974-908
Itapira/SP
Fone: 1138639500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000583417
SÉRIE 10
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0144 7346 7100 2286 5501 0000 5834 1715 5295 1074

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte	09/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
70000096														
0000000000	ARAMIN 10mg/mL So.Inj 25Ap.1mL	30049099	500	6108	KG	1,00	412,50	412,50	412,50	28,88	0,00	7.00%	0.00%	0,00
					CX	1,00	412,50							
70000083	(AMBAR)													

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387696226077800000
Data da Operação	07/03/2025 16:49
Cï¿½digo de Barras	00190000090354116800500017561176510310000220000
Descriï¿½ï¿½o	MICROMED - NF 19195
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022705506409773
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	38048013000103
Razï¿½o Social	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
Nome Fantasia	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 16:49:06
Valor Nominal	2.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.200,00 (Dois Mil E Duzentos Reais)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769629464440000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 09:02

13231

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 19195

Dados do Prestador de Serviço

MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
MICROMED
03 LT 15 E 17 S/N POLO DE MODAS, - GUARA II
CEP 71070-503 - Fone: (11)3037-7400 - Brasília/ DF
giovanni.acioli@gmail.com
Inscrição Municipal 0733444800175 - CPF/CNPJ 38.048.013/0001-03

Data de Geração da NFS-e: **27/02/2025 14:20:56**
Data de Competência: **27/02/2025**
Cód. de Autenticidade: **3819A9F95**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	19286		27/02/2025

Local dos Serviços	Município Incidência
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	23.453.830/0023-85	**IM :**	
Razão Social :	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
Endereço :	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	**Número :**	SN
Complemento :		**Bairro :**	Centro
CEP :	68700-005	**Cidade/UF :**	Capanema/ PA
Telefone :	(91)98509-2913	**E-mail :**	mcompras1.hrpc@indsh.org.br; financeiro.hrpc@indsh.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

REFERENTEAO FATURAMENTO THUNDERA FEVEREIRO 2025 CESSAO DE USO LICENCA DE EQUIPAMENTOS - Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 295.90 (0.61%) Federal e R$ 44.00 (0.09%) Municipal.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
105 - (2%) 1.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso ...				**2,00**	105		6203100
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.200,00		R$ 44,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 2.200,00**
Construção Civil		**Cód. Obra :**			**Art. :**		

Informações Adicionais

REFERENTEAO FATURAMENTO THUNDERA FEVEREIRO 2025

PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx
ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
11/04/2025

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28.02.2025

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387696226077800000
Data da Operação	07/03/2025 16:47
Código de Barras	84650000001-9 51980072001-2 10451165587-0 02255250317-3
Valor do pagamento	R$ 151,98 (Cento e Cinquenta e Um Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data do pagamento	07/03/2025
Convênio	VIVO
Descrição	TELEFONICA DO BRASIL - NF 220253
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769628506090000

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 09:22

13502

Nº da Conta: **0451165587**
Mês de referência: **02/2025**
Período: **25/01/2025 a 24/02/2025**
Data de emissão: **28/02/2025**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Central de Relacionamento: 10315.

Telefonica Brasil S.A
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0019-91

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

Vencimento
17/03/2025

Total a Pagar - R$
151,98

Planos Anatel
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 30GB TE

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 30GB TE	2	2	107,98
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
VIVO NEWS PLUS	2	2	-
Subtotal			**107,98**

Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	600,00GB	9,38GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	60,00GB	14,66GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	2.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	80.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	02m12s	0,00
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Internet - Tarifação MB/KB		211,97MB	0,00
Subtotal			**0,00**
Serviços Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74			
Assinatura - Serviços Contratados		-	44,00
Subtotal			**44,00**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
13/03/2025

TOTAL A PAGAR **151,98**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	17/03/2025	151,98

Cód. Débito Automático **0451165587 - 0** | Nº da Conta **0451165587** | Mês Referência **02/2025**

846500000019 | 519800720012 | 104511655870 | 022552503173

Pagar via Pix

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:40
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800007270028110180000139300
Descriï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 727
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021001085826866
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:40:14
Valor Nominal	1.393,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.393,00 (Um Mil E Trezentos E Noventa E Três Reais)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772216622206468

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 08:56

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 10-02-2025 - VALOR TOTAL: R$ 1.393,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 727
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 727
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0249 9629 3800 0181 5500 1000 0007 2718 9634 7040

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250006835648 10/02/2025 13:42:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	10-02-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	10-02-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA	2-Isento		13:41:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
727	1.393,00	0,00	1.393,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12-03-2025	1.393,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.393,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.393,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3351093-8	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 200X100 Lote: 338429/01 Quantidade: 4 Fabricacao: 26/06/2024 Validade: 26/06/2026	48195000	541	5102	PC	4,00	180,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCC012	TESTE DE LIMPEZA PARA LAVADORA PARA TERMODESINFECTORA CX C/100 UNDS Lote: 10602902 Quantidade: 1 Validade: 21/08/2025	38221990	041	5102	UN	1,00	345,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U501	VERIFY INDICADOR ULTRASSONICO - TESTE MONITOR DE LIMPEZA CX C/50 UND Lote: 9076797 Quantidade: 1	38229000	141	5102	CX	1,00	328,00	328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
12 / 02 / 25
ASS RODRIGO LANÇADO
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 376172053.1 Valor aprox. dos tributos: R$ 168,97 Federal, R$ 122,40 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:41
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800000728048710180000146379
Descrïï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 728 1/2
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021006085142934
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:40:55
Valor Nominal	1.463,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.463,79 (Um Mil E Quatrocentos E Sessenta E Três Reais E Setenta E Nove Centavos)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772217053307427

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 08:56

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 10-02-2025 - VALOR TOTAL: R$ 2.927,58

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 728
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 728
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0249 9629 3800 0181 5500 1000 0007 2810 0968 3830

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250006836027 10/02/2025 13:44:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		10-02-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	10-02-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		13:43:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
728	2.927,58	0,00	2.927,58

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12-03-2025	1.463,79	002	11-04-2025	1.463,79	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.927,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.927,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1C33T4PE	DETERGENTE PROLYSTICA 2X ENZIMATICO CONCENTRADO (2X5L) Lote: 328243 Quantidade: 2 Validade: 01/02/2026	34025000	141	5102	GL	2,00	559,00	1.118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351089-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 100X100 Lote: 338948/01 Quantidade: 5 Fabricacao: 09/07/2024 Validade: 09/07/2026	48195000	541	5102	PC	5,00	79,90	399,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FT12500	ESCOVA LIMP PONTA LEQUE NYL P/FUNDO CEGO 12MM-D 40CM 02/PC	96039000	141	5102	PCTE	2,00	138,04	276,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20250509 Quantidade: 1 Validade: 09/05/2025	38221990	141	5102	CX	1,00	728,00	728,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
N4000	ESCOVA LIMPEZA DE INSTRUMENTOS EM GERAL DE NYLON 18.4 cm Lote: 5652735 Quantidade: 4	96039000	141	5102	UN	4,00	101,50	406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
12 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 377426591.1 Valor aprox. dos tributos: R$ 335,60 Federal, R$ 183,87 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:43

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DA AMAZONIA S.A.
Titular	COMERCIAL SAMPAIO E SALES LTDA-ME
cnpj	11.475.912/0001-36
Agência	0016
Conta	000071253-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503101943295728784 37
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 108,00 (Cento E Oito Reais)
Descrição	COMERCIAL SAMPAIO E - NF 2324
Autenticação	638772218095730000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 08:40

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 1.536,00)(hum mil e quinhentos e trinta e seis reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 2.324
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 2.324
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0110 6618 2600 0236 5500 3000 0023 2417 0778 1099

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros		215250000766919 07/01/2025 08:30:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	07-01-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	07-01-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		08:30:04

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - BB DIALISE| OUT=001 Venc=06/02/2025 Valor=1.536,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.536,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.536,0

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	CASTANHAL	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				48,3500 Kg	42,3500 K

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IP
1480	CONJUNTOS DE TUBOS P/ HEMODIALISE - EQUIPO P/ HEMODIALISE - VITALCARE Val:05/06/2027 ;Lote: 2401150900	90189099	241	5102	UN	120	12,80	0,00	0,00	1.536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CLASSIFICADO
10/01/25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

ANÁLISE
08/01/25
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA ID 372391925.2 - Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700005 - CAPANEMA - Para - PA	ALMOXARIFADO DATA: 08 / 01 / 25 HORA: 11 : 00 RECEBIDO POR: Junior

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:45
Cï¿½digo de Barras	23793109039504100000104002858704710180000259600
Descriï¿½ï¿½o	J.F DISTRIBUIDORA DE - NF 5006
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021007076607636
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	27282801000143
Razï¿½o Social	J S DISTRIBUIDORA
Nome Fantasia	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	27282801000143
Razï¿½o Social	J S DISTRIBUIDORA
Nome Fantasia	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:44:59
Valor Nominal	2.596,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.596,00 (Dois Mil E Quinhentos E Noventa E Seis Reais)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772219401079652

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 08:50

J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Avenida Jose Bonifacio, 2931, TERREO

Guama - 66065-112

Belem - PA

21227418

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

5006

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

1525 0227 2828 0100 0143 5500 1000 0050 0612 4897 6024

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	215250006771365 10/02/2025 09:29:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
155560140		27.282.801/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	10/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	10/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Capanema	9134623051	PA		09:26:20

FATURA / DUPLICATA

001
12/03/2025
2.596,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.596,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.596,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0 7	00 Lupo			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
Amad300	PAPEL HIGIENICO AMADO 100% CELULOSE 8 X 300 MTS	48183000	0102	5102	FDO	50	51,9200	2.596,00	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBIDO
13/02/25
ASS: CODIGO CONVALIDO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
14/02/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13/02/25
HORA: 09:00
RECEBIDO POR:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESTINO: HOSPITAL REGIOANL DE CAETES
CAPANEMA-PARA
VOLUME: 10 voumes
Trib aprox R$: 398,23 Federal, R$: 441,32 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:29
Cï¿½digo de Barras	00190000090292813600700001941178810180000124180
Descriï¿½ï¿½o	DIGEMAN - NF 7909
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021305179819686
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	7336942000194
Razï¿½o Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:29:38
Valor Nominal	1.241,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.241,80 (Um Mil E Duzentos E Quarenta E Um Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772210144842840

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 09:06

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 7909 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 7909
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250207336942000194550010000079091001019286

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250006797539**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**10/02/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**10/02/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		**PA**	**10:52:28**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/03/2025	1.241,80

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.241,80

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.241,80

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	**0 - Emitente**				**07336942000194**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	**Ananindeua**	**PA**	**152458603**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
451	BEPEBEN(BENZILPENICILINA BENZATINA) 1.200.000 UI S/D SOL. INJ. IM| Ref.: 129518 | Reg.: 1037001000092 | LT: 2505824 Val: 05/2026	30041013	060	5405	AMP	50,00	8,30	415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2664	FENOBARBITAL 100MG CX C/20COMP (GEN) (B1)| Ref.: 13520 | Reg.: 1037006400013 | LT: 2535074 Val: 08/2025	30049069	060	5405	COMP	60,00	0,28	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2449	METILDOPA 500MG GEN CX C/ 500 COMP GEN| Ref.: 10020085 | Reg.: 1134302090041 | LT: 1658/23M Val: 09/2025	30049035	060	5405	COMP	500,00	1,62	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
19/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
10/02/25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10/02/25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 | PEDIDOS N° 375820981.3 | N° 377352904 | HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:44
Cï¿½digo de Barras	34191090080005512113159941820009410180000064000
Descriï¿½ï¿½o	DCRUZ COMERCIAL HOSP - NF 9441
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021007089423950
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11794158000520
Razï¿½o Social	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTD
Nome Fantasia	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTD
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUDO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:44:18
Valor Nominal	640,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 640,00 (Seiscentos E Quarenta Reais)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772219131109604

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 08:52

RECEBEMOS DE DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/02/2025 VALOR TOTAL: RS 640,00 DESTINATÁRIO: INSTITUDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 9.441
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOAQUIM LOPES BASTOS, 130
GUANABARA - 67010-200
Ananindeua - PA Fone: (11) 94005-3832

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 9.441
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0211 7941 5800 0520 5500 1000 0094 4117 5330 7410

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	215250006846106 - 10/02/2025 14:24:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15-621518-7		11.794.158/0005-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0023-85	10/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/03/2025
Valor	R$ 640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	640,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	640,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(1) Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3306	Removix 250ml Profilatica Lote: 22624RMX003 Quant: 8 Fab: 25/06/2024 Val: 25/06/2026	29420000	040	5102	UN	8	80,00	640,00	0,00	0,00		0,00	

CLASSIFICADO
12 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
18 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 09 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: pedido 377846720 Produto destinado a Consumidor Final.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:48

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	T COSTA DA SILVA EIRELI
cnpj	03.230.897/0001-38
Agência	0025
Conta	000002788-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503101948242423570 58
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 942,35 (Novecentos E Quarenta E Dois Reais E Trinta E Cinco Centavos)
Descrição	T COSTA DA SILVA EIR - NF 11033
Autenticação	638772221042430000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 08:40

RECEBEMOS DE T COSTA DA SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 10/02/2025, VALOR TOTAL: 942,35
DESTINATÁRIO: 00000166 INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.033
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

T COSTA DA SILVA EIRELI

Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 1126
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1776 - CEP: 68.700-005

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.033 FOLHA 1/1
SÉRIE001

15250203230897000138550010000110331297081473

CHAVE DE ACESSO
1525 0203 2308 9700 0138 5500 1000 0110 3312 9708 1473

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	**215250006877681 10/02/2025 15:58:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152055835		03.230.897/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000166-INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	10/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	10/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	financeiro.hrpc@indsh.org.br	PA		15:58

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	12/03/2025	942,35									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	942,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	942,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				-..

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000031	ADESIVO TEK BOND VEDA CALHA 300ML/280G ALUMINIO	35069110	0102	5102	UN	4,000	22,020	88,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000265	FECH SILVANA 1400 BAN RAVENA ROS CRO 1420/28RC	83014000	0102	5102	UN	2,000	60,450	120,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000884	ENGATE FLEXIVEL PLASTICO BRANCO 1/2 40CM PLASBOHN	39174090	0102	5102	UN	4,000	4,940	19,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001158	GRAXA UNIGRAX CHASSIS 500G INGRAX	27101999	0102	5102	UN	4,000	24,190	96,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003204	CANALETA 20X10MM 2M BC C/FITA 2647BRDF PERLEX	39162000	0102	5102	UN	4,000	9,020	36,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004017	ROLO LA SINTETICA 773/19 - 23CM ATLAS	96034010	0102	5102	UN	2,000	12,360	24,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004917	CABO P/ ROLO S/ ROSCA ATLAS AT330/23SR - 23CM	73269090	0102	5102	UN	2,000	9,790	19,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008760	RALO GRELHA ABRE/FEC INOX 15X15CM RAF-15 FLVX HIDR	39174090	0102	5102	UN	4,000	27,540	110,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009106	DISCO LIXA G150-225MM 1258225150 C/10 VONDER	68053090	0102	5102	CT	1,000	68,800	68,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009109	CAVADEIRA ARTIC C/CB 140CM 3114014000 VONDER	82019000	0102	5102	UN	1,000	68,910	68,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009359	FECH STAM 603/11 - ESP INOX (G) 35061	83014000	0102	5102	UN	3,000	96,200	288,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
12 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. \ Trib. aprox.: R$ 131,09 Federal e R$ 150,11 Estadual Fonte: IBPT 8524C6 \ BANCO: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0025 OP: 003 CONTA CORRENTE: 2788-0 ORDEM DE COMPRA N: PC.4001.25.02 PARCELAS: 0055093088-A

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 02 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR:
EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:36

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL SANTIAGO LTDA
cnpj	17.127.246/0001-21
Agência	1735
Conta	000037181-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503101936487401444O5
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 162,00 (Cento E Sessenta E Dois Reais)
Descrição	COMERCIAL SANTIAGO L - NF 11296
Autenticação	638772214087400000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 08:41

RECEBEMOS DE COMERCIAL SANTIAGO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 24/02/2025, VALOR TOTAL: 162,00 DESTINATÁRIO: 00002709 INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.296
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

COMERCIAL SANTIAGO LTDA

Endereço: RUA VINTE E OITO DE OUTUBRO 08
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1983 - CEP: 68.700-040

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.296
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

15250217127246000121550010000112961187376225

CHAVE DE ACESSO
1525 0217 1272 4600 0121 5500 1000 0112 9611 8737 6225

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250009324607 24/02/2025 15:13:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153902302		17.127.246/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00002709-INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	24/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	24/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	compras.hrpc@indsh.org.br	PA		15:13

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	11/03/2025	162,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				-..

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
088123	ESMALTE ALT BRILH AZ FRANCA 750ML	69109000	060	5102	UN	1,0000	28,50	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
089694	ESMALTE ALT BRILH VERM 3LT	32081010	060	5102	UN	1,0000	105,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
089710	ESMALTE ALT BRILH AM OURO 750ML	32081010	060	5102	UN	1,0000	28,50	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
25/02/25
ASS: CODR160 (ANVISHO)
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Retenção de tributos

Vlr Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LC 123/2006. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Prazo de pagamento: 1 parcelas, no total R$ 162,00 PARCELAS: 0055313125-A

CLASSIFICADO
27 / 02 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 02 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:34
Cï¿½digo de Barras	23793109039504300000908027063802510170000100800
Descrïï¿½ï¿½o	A.T.M.S.ABUD - NF 17443
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021207150109957
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	30746824000176
Razï¿½o Social	A.T.M.S.ABUD ME
Nome Fantasia	A.T.M.S.ABUD ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	30746824000176
Razï¿½o Social	A.T.M.S.ABUD ME
Nome Fantasia	A.T.M.S.ABUD ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:33:21
Valor Nominal	1.008,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.008,00 (Um Mil E Oito Reais)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772212628004760

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 09:02

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.017.443
Série 001
Folha 1/1

NZ EPIS LTDA / NZ HOSPITALAR

Rodovia BR-316, KM 02, SN - Ao lado da Escola CENSF
Guanabara - 67010-000
Ananindeua - PA Fone/Fax: (91) 98989-1000

CHAVE DE ACESSO
1525 0230 7468 2400 0176 5500 1000 0174 4314 2202 5022

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250007285811 - 12/02/2025 14:08:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
156074400		**30.746.824/0001-76**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	**23.453.830/0023-85**	**12/02/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**	**68700-005**	**12/02/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	**PA**			**14:08:24**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	11/03/2025
Valor	R$ 1.008,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.008,00	191,52	0,00	0,00	0,00	1.008,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.008,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,090	0,090

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LRK0003	LUVA RANHURADA MAIORCA KALIPSO CA 45045 - M Vlr. Tributos - Federal R$ 31,19 - Estadual R$ 12,60	40151900	000	5102	PAR	20,0000	9,00	180,00	180,00	34,20	0,00	19,00	0,00
CCA0004	CAPA DE CHUVA AMARELA PVC FORRADO PLASTCOR CA 36254 - G Vlr. Tributos - Federal R$ 11,57 - Estadual R$ 14,62	62014000	000	5102	UN	5,0000	17,20	86,00	86,00	16,34	0,00	19,00	0,00
NZP01937.18	BOTA DE PVC C/MÉDIO CA 37456 BRACOL - 37/Branco Vlr. Tributos - Federal R$ 18,16 - Estadual R$ 22,95	64019200	000	5102	PR	3,0000	45,00	135,00	135,00	25,65	0,00	19,00	0,00
HB004188494	PROTETOR TIPO CONCHA MUFFLER CA 14235 3M	39269090	000	5102	UN	3,0000	75,00	225,00	225,00	42,75	0,00	19,00	0,00
NZP02077.7	BOTA BP U-SAFE CA 48413 BRACOL - 39 Vlr. Tributos - Federal R$ 18,83 - Estadual R$ 23,80	64039190	000	5102	PR	2,0000	70,00	140,00	140,00	26,60	0,00	19,00	0,00
NZP01937.21	BOTA DE PVC C/MÉDIO CA 37456 BRACOL - 40/Branco Vlr. Tributos - Federal R$ 25,82 - Estadual R$ 32,64	64019200	000	5102	PR	4,0000	48,00	192,00	192,00	36,48	0,00	19,00	0,00
LMA0013	LUVA MULTIUSO AMARELA MBLIFE MEDIX CA 44541 - M Vlr. Tributos - Federal R$ 8,66 - Estadual R$ 3,50	40151900	000	5102	PAR	20,0000	2,50	50,00	50,00	9,50	0,00	19,00	0,00

6391
CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
12/02/25
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12/02/25
HORA: 18:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 21532 - JONAS CAMPOS SAMPAIO
Referência: Orçamento #31762
PEDIDO:377425377.1
RETIRADA NA LOJA
Valor Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012: Federal R$ 114,23 - Estadual R$ 110,11 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

https://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/consultaRecaptcha.aspx?tipoConsulta=completa&tipoConteudo=XbhfyCIRE%2B8=&nfe=41415
Identificador de autenticação: 65a6783c-9aff-4fd0-b4bd-94b0e9b0aa0a
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 6

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:43
Cï¿½digo de Barras	23793376092000000855526000285606510180000711840
Descriï¿½ï¿½o	CM HOSPITALAR S/A - NF 74398
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021201157934607
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	12420164000157
Razï¿½o Social	CM HOSPITALAR SA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:42:42
Valor Nominal	7.118,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.118,40 (Sete Mil E Cento E Dezoito Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772218105435826

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 08:53

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047, SN
Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39
LAGO SUL CEP:71608-900
BRASILIA/DF
Fone: 551639959401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000074398
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0212 4201 6400 3687 5500 1000 0743 9811 3627 4029

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	253250009213354 11/02/2025 11:02:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
827230900200		12.420.164/0036-87

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)			CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85	DT. EMISS. 11/02/2025
ENDEREÇO: AV BARAO DE CAPANEMA,3191	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 68700-005	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: CAPANEMA	FONE/FAX: 09134623051	UF:PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA

NOME: INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	CNPJ/CPF:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: AV BARAO DE CAPANEMA,3191 -	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 68700-005
MUNICIPIO: CAPANEMA	UF: PA	FONE/FAX: 09134623051	OBS/ENTREGA:

FATURA

001 12/03/2025 7.118,40								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.118,40	854,21	0,00	0,00	7.118,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.118,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	DIVERSOS			29,3000	29,3000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
007382	OPRAZON 40MG CX 20AMP 10ML BLAU - BLAU FARMACEUTICA	30049069	500	6108	CX	40,0000	177,960000	7.118,40	7.118,40	0,00	854,21	0,00	12.00%	0.00%	40	24071655	30/04/2026

CLASSIFICADO
19/02/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14/02/25
HORA: 12:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE HRPC - INDSH

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
Nosso Pedido: 073583
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal. (Art 7° Paragrafo Unico

Pedido: 073583
Rep.: 011834

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
14/02/25
ASS
HRPC-INDSH

NF-e
Nº 000074398
SÉRIE 1
EMPRESA 001036
000007249544

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047, SN
Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39
LAGO SUL CEP:71608-900
BRASILIA/DF
Fone: 551639959401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000074398
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0212 4201 6400 3687 5500 1000 0743 9811 3627 4029

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		253250009213354 11/02/2025 11:02:47-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
0827230900200		12.420.164/0036-87

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RDC 430/2020). Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 498.29. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:44
Cï¿½digo de Barras	03399051506940000000102191501010500180000098410
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 566916 3/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024121600784142367
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000402
Razï¿½o Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:43:43
Valor Nominal	984,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 984,10 (Novecentos E Oitenta E Quatro Reais E Dez Centavos)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772218661286270

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 08:52

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000566916 — **SÉRIE: 10** — **FOLHA: 1/1**

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 287849
REMESSA: 0080557325

CHAVE DE ACESSO: 35.2412.44.734.671/0022-86-55-010-000.566.916-100.714.006-4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135242908317058 12/12/2024 09:52:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	12.12.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
11.01.2025	984,40						
10.02.2025	984,10						
12.03.2025	984,10						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.952,60	147,28	0,00	0,00	2.952,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.952,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
4,000	VOLUME			17,126	16,620

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000076	FENTANEST 0,05mg/mL So.Inj 25fa.amb.10mL - POS FCI: AC598A54-8DC8-407F-A995-4F43E4C91654 | A1		3004.90.69	500	6108	13.003.00	60019747	09/27	09/24	24,000	CX	82,50000	1.980,00	0,00	1.980,00	1.980,00	0,00	0,00	79,20	0,00	4,00	0,00
70000286	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Ene 12/r.130mL - NEG FCI: A8BD02F8-7344-424C-BC94-76397890CB17		3004.90.99	500	6108	13.004.01	60017470	08/26	08/24	1,000	CX	57,60000	57,60	0,00	57,60	57,60	0,00	0,00	4,03	0,00	7,00	0,00
70000062	DIMORF 0,1mg/mL So.Inj 60Est 1Ap.1mL - POS FCI: 9F30E3CC-61B0-46CC-82AA-63593DC0BA83 | A1		3004.49.90	500	6108	13.003.00	60017203	07/26	07/24	3,000	CX	140,00000	420,00	0,00	420,00	420,00	0,00	0,00	29,40	0,00	7,00	0,00
70000046	NITROPRUS 50mg Po Lio.Inj 5fa+5ap.dil2mL - POS FCI: D6D6727B-9E6A-413E-BFF5-6AD8E86D1A73		3004.90.99	500	6108	13.001.00	60017610	02/26	08/24	6,000	CX	82,50000	495,00	0,00	495,00	495,00	0,00	0,00	34,65	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
18/12/24
HRPC/INDSH

CONFERIDO
18/12/24
ASS: 000160
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 18/12/24
HORA: 08
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90376802 - Remessa: 80557325 - Ordem: 287849 - Referência Cliente: 371464729
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
371464729|1013969|6391206E Pedido 371464729
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 413,71 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decret o 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RIC MS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Z ero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 2.751,75 Lista Negativa: R$ 53,57

RESERVADO AO FISCO

5632,6000	0,0000	0,0000	0,0000	5632,6000	1980,0000	660,0000	1800,0000	420,0000	220,0000	495,0000	57,6000	Total

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:37
Cï¿½digo de Barras	03399051506940000000104692801014100170000082136
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 584178 2/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011305398656870
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000402
Razï¿½o Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:37:01
Valor Nominal	821,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 821,36 (Oitocentos E Vinte E Um Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772214612007799

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000584178 SÉRIE 10

Identificação do emitente

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA

RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS Cep:13974-908
Itapira/SP
Fone: 1138639500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000584178
SÉRIE 10
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0144 7346 7100 2286 5501 0000 5841 7817 5679 5996

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte	10/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H			23.453.830/0023-85	10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA,3191	Centro		68700-005	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	91981482203	PA		

FATURA

001 09/02/2025 821,60	002 11/03/2025 821,36	003 10/04/2025 821,36						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	2.464,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.464,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
34	Volumes			64,600	62,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	V.LR.DESC
0000000000	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 48 esc	30049047	500	6108	KG	34,00	72,48	2.464,32	2.464,32	172,50	0,00	7.00%	0.00%	0.00
					CX	34,00	72,48							
70000229	.V.PRO													

CLASSIFICADO
20/01/25
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Representante QV1 Responsavel Tecnico CRM 11135 PA Faturamento: 90399529 - Remessa: 80590586 - Ordem: 304337 - Referencia Cliente: 372716474 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 372716474|1019272|6399220E Pedido 372716474 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
20/01/25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17/01/25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: Junior

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387722080706500000
Data da Operação	10/03/2025 16:31
Cï¿½digo de Barras	36490000350001239130600002778538100000000150000
Descriï¿½ï¿½o	PORTAL CONEXAO - NF 5690
Banco Cedente	364 - EFÍ S.A. - IP
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024120403506578983
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	17441754000180
Razï¿½o Social	PORTAL CONEXAO LTDA
Nome Fantasia	PORTAL CONEXAO
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	17.441.754/0001-80
Razï¿½o Social Sacador Avalista	PORTAL CONEXAO LTDA
Data/Hora do Pagamento	10/03/2025 16:30:43
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.500,00 (Um Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	10/03/2025
Autenticação	638772210895102019

Emitido em terça-feira, 11 de março de 2025 às 09:05

13026

Fibra Óptica
PORTAL conexão
Inovando com Tecnologia, sempre!

Portal Conexão Ltda
Rua Dr. Justo Chermont, 837 Sala A
Centro - 68600-000 - Bragança/PA
CNPJ: 17.441.754/0001-80 - IE: 15396800-1
Fone: (91) 99902-7619
Site: http://www.portalconexao.com.br - Email: portalconexaobgn@gmail.com

Nota Fiscal nº: 5690 - **Emissão:** 21/02/2025
Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Via Unica
MODELO 21 - Série: 0 - CFOP: 5.307
Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

Tomador dos serviços
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Avenida Barão de Capanema, 3191
68700-005 - Centro
Capanema/PA

Período Prestação: Fevereiro/2025
Data Prestação: 28/02/2025
Fone: (91) 3462-3051
CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85
Insc. Estadual/R.G.: Isento

Tipo: Órgão da administração pública estadual direta e suas fundações e autarquias, quando mantidas pelo poder público estadual e regidas por normas de direito público, nos termos do Convênio ICMS 107/95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ICMS	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

Chave de Codificação Digital (MD5) (Reservado ao Fisco)
877E.D98C.ABF9.3CD8.24D8.0A42.DC96.17B0

Situação do Documento Fiscal
ACEITA

SEQ	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	CFOP	BC ICMS	%ALIQ ICMS	VALOR TOTAL
1	PROVIMENTO DE ACESSO A INTERNET	5.307	0,00	0,00	1.500,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
12/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
25.02.2025

Valor Total R$ 1.500,00

Observação:
I - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI ";
I I - SERVIÇO DE INTERNET SCM - PERÍODO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO 30/01/2025 A 28/02/2025;
I I I - V ALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (10,80%);
IV - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS CONFORME A LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14/12/2006.
Valor aproximado dos Tributos sobre este serviço foi de 10,80% - Fonte: IBPT

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000O
Data da Operação	12/03/2025 17:08
Código de Barras	07790001161206288859402077743926610200000453000
Descrição	O'LIMPO DISTRIBUIDOR - NF 549 2/2
Número Único do Boleto	3025021301169077659
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44953114000121
Razão Social	OLIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SER
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44953114000121
Razão Social	OLIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SER
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Instituto Nacional de Desenvolvimento So
Identificação Sacador Avalista	44.953.114/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	OLIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 17:8:14
Valor Nominal	4.530,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.530,00 (Quatro Mil E Quinhentos E Trinta Reais)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773960947380000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:28

RECEBEMOS DE OLIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 9.060,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.549
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OLIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA
Avenida Dalva, 939
Marambaia - 66615-850
Belem - PA Fone/Fax: 9121212910

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.549
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0244 9531 1400 0121 5500 1000 0005 4917 6072 5783
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215250007436361 - 13/02/2025 09:02:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
158115449		44.953.114/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	13/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA	9134623051		09:01:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	27/02/2025	Venc.	14/03/2025
Valor	R$ 4.530,00	Valor	R$ 4.530,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.060,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
400					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IP
2	PAPEL TOALHA 100 CELULOSE AMADO 1000 FLS	48209000	0102	5102	FDO	400,00	22,65	9.060,00	0,00	0,00		0,00	

14/02/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13/02/25
HORA: 15:35
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
18/02/25
HRPC/INDSH
6453

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 378504668.30 Valor Aprox dos Tributos: R$ 3.292,40	

Impresso em 14/02/2025 as 15:47:18

NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestaoclick.com

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387739929158700000
Data da Operação	12/03/2025 18:04

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503122104185337761 50
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.000,00 (Dois Mil Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1431
Autenticação	638773994596170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 09:00

HOSPITAIS

Rua Flavio de Carvalho, 150

Jardim Monte Carmelo - 07195-230

Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1431
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
35250121096473000104550010000014311577994276

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135250248547201

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC	23.453.830/0023-85	28/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro	68700-005	31/01/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Capanema		PA		

FATURA

001
14/03/2025
2000,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	2000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	724.20	0,00	2000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
AMAZON TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [2]				01661770000300

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL
Rua Nilton Coelho de Andrade	Sao Paulo	SP	114868870111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			20.000	20.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000001432	Duto flexivel aluminio isolamento	84149020	0102	6102	UN	4,000	500,00	2000,00	0,00	0,00	0,00		0,00

RECEBIDO
10 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSN

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 02 / 25
HORA: 10 : 10
RECEBIDO POR: Jaime Silva

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
Leano
HRPC/INDSN

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

AMAZON TRANSPORTES LTDA.
29 JAN 2025
MERCADORIA RECEBIDA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1169; VENCIMENTO 14/03/2025 VALOR R$ 2.000,00 PEDIDO DE COMPRA Nº 2927.24.11 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 FRETE RODOVIARIO. Frete por conta e ordem da CentraldoFrete.com CNPJ 22.531.311/0001-10 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000 0
Data da Operação	12/03/2025 17:09
Código de Barras	75691323300108248600000023220015410200000707450
Descrição	UROCARDIO MATERIAL C - NF 4506
Número Único do Boleto	3025021700243390549
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20395396000120
Razão Social	UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 17:9:19
Valor Nominal	7.074,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.074,50 (Sete Mil E Setenta E Quatro Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773961597000000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:27

Recebemos de UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 14/02/2025 Dest/Reme: 306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 7.074,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.506
Série 001

UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA

RUA MOSSORO, 463, QUADRA11 LOTE 12 - JARDIM NOVO MUNDO - GOIANIA - GO - CEP: 74715-340
Fone: (62)3224-0003

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.506
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 0220 3953 9600 0120 5500 1000 0045 0613 6841 1111

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	152258560119156 14/02/2025 16:35:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
106028537		20.395.396/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	14/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	14/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		16:35:07

PARCELAS

Número	4854-01/01/1
Vencimento	14/03/2025
Valor	R$ 7.074,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.428,00	225,76	0,00	0,00	2.191,55 (30,98 %)	7.074,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.074,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - REMETENTE				34.028.316/7977-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. CANAA, 22, JARDIM NOVO MUNDO	GOIANIA			GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1007	ELETRODO DE CORTE MONOPOLAR 1 HASTE 24CH - INDOVASIVE/MEDTEC Lote: ST012409 Val: 31/10/27 Fabric: 01/11/24 Val Aprox Tributos: 349,46 (31,54%)	90189099	000	6108	UN	4,0000	277,0000	0,00	1.108,00	1.108,00	132,96	0,00	12,00	0,00
1001	ELETRODO MONOPOLAR TIPO BOLA 24CH - INDOVASIVE/MEDTEC Lote: BR8062400 Val: 31/05/27 Fabric: 01/06/24 Val Aprox Tributos: 731,73 (31,54%)	90189099	300	6108	UN	8,0000	290,0000	0,00	2.320,00	2.320,00	92,80	0,00	4,00	0,00
7001	KIT AMPLATZ 6FR A 30FR - MEDTEC Lote: BL01223006 Val: 30/11/26 Fabric: 01/12/24 Val Aprox Tributos: 1.110,36 (30,45%)	90183929	340	6108	UN	5,0000	729,3000	0,00	3.646,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
25 / 02 / 2025
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 02 / 25
HORA: 14:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$476,36 + FCP R$0,00, DIFAL da UF Origem R$0,00
Trib aprox R$: 988,88 Federal e 1.202,67 Estadual Fonte: IBPT

PEDIDO 377204780.1

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
24 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000O
Data da Operação	12/03/2025 17:08
Código de Barras	23796458039000001689096000464501110200000163220
Descrição	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 316670
Número Único do Boleto	3025021307172497428
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 17:8:44
Valor Nominal	1.632,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.632,20 (Um Mil E Seiscentos E Trinta E Dois Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773961248290000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:28

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.316.670
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3166 7012 5523 3993

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258551852399 12/02/2025 14:23:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	12/02/2025 14:23

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA Nº 3191	CENTRO	68.700-005	12/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

DUPLICATA

001	14/03/2025	1.632,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.360,17	163,22	0,00	0,00	1.632,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.632,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				7,000	7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0020756	PIPERACILINA+TAZOBAC. 2G+250MG S/DIL C/10 (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUGIA	PL0224005B	30/09/2026	30041019	020	6.108	CX	10	0,00	163,2200	0,00	1.632,20	1.360,17	163,22	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 114,26 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 114,26
PEDIDO 0824286 N NOTA 5233998 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 377352904
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 20 / 02 / 25
HORA: 09:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

TNORTE LOGÍSTICA
QVZ5B95

CLASSIFICADO
21 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000O
Data da Operação	12/03/2025 17:05
Código de Barras	03399051506940000000104757001013100200000010999
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 584507 2/3
Número Único do Boleto	3025011403437789029
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 17:5:14
Valor Nominal	109,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 109,99 (Cento E Nove Reais E Noventa E Nove Centavos)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773959153600000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:33

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 303876
REMESSA: 0080591319

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA: 1

Nº: 000584507
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.584.507-126.376.649-2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135250109321140 13/01/2025 14:29:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)			23.453.830/0023-85	13.01.2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
12.02.2025	110,02						
14.03.2025	109,99						
13.04.2025	109,99						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
330,00	23,10	0,00	0,00	330,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,510	0,495

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 | A1		3004.49.90	500	6108	13.001.00	50016662	07/26	07/24	3,000	CX	110,00000	330,00	0,00	330,00	330,00	0,00	0,00	23,10	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
20 / 01 / 25
Luciana Costa
HRPC/INDSH

LIBERADO
20/01/25
ASS. Rodrigo Campos
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 01 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: Junior

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90399876 - Remessa: 80691319 - Ordem: 303876 - Referência Cliente: 373164748
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
373164748|1020472|6398841E Pedido 373164748
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 39,60 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 306,90

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000 0
Data da Operação	12/03/2025 16:35
Código de Barras	00190000090306994090000009011172110190000093204
Descrição	CRM ANUIDADE 2025
Número Único do Boleto	3025031200786888434
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15330178000178
Razão Social	CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 16:35:53
Valor Nominal	932,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 932,04 (Novecentos E Trinta E Dois Reais E Quatro Centavos)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773941536530000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:51

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Recibo do Pagador**

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ	15330178000178	13/03/2025	0,00

Endereço do Beneficiário
AVENIDA GENERALÍSSIMO DEODORO - 223, Umarizal 66050160 - Belém - PA

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número
0000/3069940-9	00030699409000009011

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO CNPJ: 23453830002385
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191
66050160 - CENTRO - CAPANEMA PA

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03069.940900 00009.011172 1 10190000093204**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 13/03/2025

Beneficiário: CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ
CNPJ/CPF: 15330178000178
Agência / Código do Beneficiário: 0000/3069940-9

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
12/03/2025	023137	OU	N	12/03/2025

Nosso Número / Cód. do Documento: 00030699409000009011

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	17	R$		

(=) Valor do Documento: 932,04

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

Tiago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
PORTARIA Nº 17245
HRPC-INDSH

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(-) Outras Deduções: 0,00
(+) Mora / Multa: 0,00
(+) Outros Acréscimos: 0,00
(=) Valor Cobrado: 0,00

Beneficiário
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ
AVENIDA GENERALÍSSIMO DEODORO - 223, Umarizal 66050160 - Belém - PA

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO CNPJ: 23453830002385
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191
66050160 - CENTRO - CAPANEMA PA

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387739389393800000
Data da Operação	12/03/2025 16:59
Código de Barras	10491214439600010004800000001453810180000097500
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 202513
Número Único do Boleto	3025011301393124526
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/03/2025 16:59:17
Valor Nominal	975,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 975,00 (Novecentos E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773955575950000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:37

202513

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000013

Data e Hora
13/01/2025 10:59:56

Código de Verificação
28fd388f5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **49.962.938/0001-81** Domicílio Tributário Digital: **fusionmed.adm@gmail.com**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **824355**
Endereço: **Travessa We 30 Conjunto Cidade Nova 5 Nº 301 Bairro: Coqueiro - CEP: 67133-130**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REF. PROPOSTA Nº 0212/2024 APROVADA POR ORDEM DE COMPRA Nº 2982.24.12
SERVIÇO DE QUALIFICAÇÃO TÉRMICA DA AUTOCLAVE ORTOSÍNTESE, MODELO AC365, SÉRIE 23F003613
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO EM 30/60 DIAS
1ª R$ 975,00 12/02/2025
2ª R$ 975,00 14/03/2025

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

Francisca Erica D. S. Ferreira
Enfermeira
COREN-827297

VALOR DA NOTA: R$ 1.950,00

CNAE: 3312-1/03
Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.950,00	3,41	**R$ 66,50**

VALOR LÍQUIDO: R$ 1.950,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/02/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 01/2025
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387739389393800000
Data da Operação	12/03/2025 16:42
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	2520
Conta	196606
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 8.987,00 (Oito Mil e Novecentos e Oitenta e Sete Reais)
Descrição	NS - MED COMERCIAL - - NF 202577
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773945601470000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:54

13117

(202577)

NS - MED
COMERCIAL LTDA

Rua Severino Lara, nº 9 - Venda Nova
Tel.: (31) 3071-6200 / 3071-6227
CEP: 31.610-260 - Belo Horizonte - Minas Gerais

NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

0077

Validade : 00/00/00

Inscrição CNPJ (MF) 00.955.449/0001-03
Inscrição Estadual: 062.960370.00-01
Inscrição Municipal: 143.247/001-6

Data de Emissão 20 de Fevereiro de 2025

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191
Município: CAPANEMA UF: PA CEP.: 68700005
Inscr. CNPJ (MF) / CPF: 23.453.830/0023-85 Inscr. Estadual: ISENTO
Inscr. Munic.: --- Cond. Pagto.: Vencimento: 20/03/2025

Quant.	Unid.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unitário	Preço Total
01	01	Locação de Craniótimo Drill Pneumático	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
		Dados Bancários - Banco Bradesco Agencia: 2520-8 Conta Corrente: 19660-6		
		Autorizado desconto da tarifa TED.		
			VALOR TOTAL DA NOTA	R$ 9.000,00

Aluguel de Equipamentos Médicos, Científicos e Hospitalares, SEM OPERADOR*, é uma atividade não sujeita ao Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza (ISSQN) - CNAE 7739-0/0200.
* Entende-se «OPERADOR» como o profissional técnico ou pessoa capacitada, e certificada, na operação, manuseio dos equipamentos eletro-eletrônicos acima citados.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
____ / ____ / ____		0077

Enfª Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren PA: 580985

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387739389393800000
Data da Operação	12/03/2025 16:40

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	TELEFONICA BRASIL S A
cnpj	2558157000162
Agência	2271
Conta	013068744-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503121940313716054l1
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 500,93 (Quinhentos Reais E Noventa E Três Centavos)
Descrição	
Autenticação	638773944330630000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 09:09

13621

(032025)

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
CNPJ: 23.453.830/0023-85

Número da Conta: 6999 9421 1582 DV: 0

Data de Emissão: 01/02/2025

Número da Fatura: 1932773508-0

Período de Utilização: 27/12/2024 a 26/01/2025

E-mail: supervisaoti.hgt@indsh.org.br

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV BARAO DE CAPANEMA 3191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

MÊS DE REFERÊNCIA
02/2025

VENCIMENTO
20/02/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 500,93

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

VENC. 12/03/25

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0019-91	
Serviços Mensais	225,00
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	5,02
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0135-74	
Licença P	225,00
URA com 1 nível	40,00
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	5,91
TOTAL GERAL A PAGAR	**500,93**

Meu Negócio
Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você
Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
12/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
11.03.2025

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui — Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente			Data de Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			20/02/2025
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
6999 9421 1582	699994211582-0	1932773508-0	500,93

Pagar via PIX

84640000005 1 00930082069 4 99942115821 6 93277350899 3

Identificador de autenticação: 65a6783c-9aff-4fd0-b4bd-94b0e9b0aa0a
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 6

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:04
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800000620278410230000210640
Descrïï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 620 3/3
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024121802835774581
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:4:41
Valor Nominal	2.106,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.106,40 (Dois Mil E Cento E Seis Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775651204956346

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:48

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 18-12-2024 - VALOR TOTAL: R$ 6.319,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 620
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 620
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1249 9629 3800 0181 5500 1000 0006 2018 1048 8451

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240040146074 18/12/2024 07:57:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		18-12-2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	18-12-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		07:56:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
620	6.319,20	0,00	6.319,20

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17-01-2025	2.106,40	002	16-02-2025	2.106,40	003	18-03-2025	2.106,40	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.319,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.319,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1B23B3	ESCOVA P/LIMPEZA PARA LUMEN 12 IN 6 MM (30.48CM) - PCT C/3 UN Lote: 525184 Quantidade: 1	96039000	041	5102	PCTE	1,00	163,20	163,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 Lote: 20250328 Quantidade: 1 Validade: 28/03/2025	38229000	141	5102	CX	1,00	1410,00	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20250509 Quantidade: 6 Validade: 09/05/2025	38221990	141	5102	CX	6,00	728,00	4.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC079	INDICADOR QUIMICO MULTIVARIAVEL CELERITY HP TIPO4 MONIT H2O2 CX C/200 Lote: 8183772 Quantidade: 1 Validade: 01/06/2026	38229000	041	5102	CX	1,00	378,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
18 / 12 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
19/12/24
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 371482740.1 Valor aprox. dos tributos: R$ 396,07 Federal, R$ 27,74 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	ALMOXARIFADO DATA: 18 / 12 / 24 HORA: 11 : 00 RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:01

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503141901582500068 74
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 340,00 (Trezentos E Quarenta Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1449
Autenticação	638775649198170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 12:04

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1449 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS Rua Flavio de Carvalho, 150 Jardim Monte Carmelo - 07195-230 Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 1449 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO	
		CHAVE DE ACESSO 35250221096473000104550010000014491833889365	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135250395191012

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	12/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	26/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Capanema		PA		

FATURA

001
15/03/2025
340,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	340,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.93	0,00	340,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000001805	CAPA PARA COLCHAO EM NAPA 188X88X10 CM	63021000	0102	6102	UN	5,000	68,00	340,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO
26 / 02 / 25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27/02/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27/02/25
HORA: 14:00
RECEBIDO POR:
ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1214; VENCIMENTO 15/03/2025 VALOR R$ 340,00 PEDIDO BIONEXO 375720631.1 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:01
Cï¿½digo de Barras	00190000090278282810300010596179310210006131817
Descriï¿½ï¿½o	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 25859 A 26016
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025030700678249609
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	3219062000187
Razï¿½o Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES
Nome Fantasia	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:1:04
Valor Nominal	61.318,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 61.318,17 (Sessenta E Um Mil E Trezentos E Dezoito Reais E Dezessete Centavos)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775649000467888

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:50

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.010,56		NF-e **Nº 000.025.859** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.859** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0258 5911 0025 8598 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250010838111 07/02/2025 14:53:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 25859	1.010,56	0,00	1.010,56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/03/2025	1.010,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
344726	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. UMERAL ANTEROGRADA 8X260 LOTE:104232 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780049 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	860,47	860,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33225	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X25MM LOTE:108473 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	50,03	50,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:115719 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	50,03	50,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
25 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA ERISMAR ALVES FEITOSA SOBRINHO - Pront.: 91277 - Id_Cir.: 10134 - CIR.: 28/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.053-8 |	

Enfª Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 333985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.859 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0258 5911 0025 8598

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250010838111 07/02/2025 14:53:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33240	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:113553 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	50,03	50,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 267,98		NF-e **Nº 000.025.861** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.861 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0258 6111 0025 8618

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250010839461 07/02/2025 14:55:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		07/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 25861	267,98	0,00	267,98

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/03/2025	267,98									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	291,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	23,32	0,00	0,00	267,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10222	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X22MM LOTE:63546345 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	20,60	41,20	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:115038 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	20,58	20,58	1,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10250	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X50MM LOTE:36212 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	20,60	20,60	1,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
25 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: RWAN CARLOS SOUZA SILVA - Pront.: 91125 - Id_Cir.: 10056 - CIR.: 26/12/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.090-2 |	

Enf. Luine Lima Cunha
Mod. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533685

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.861 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0258 6111 0025 8618

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151250010839461 07/02/2025 14:55:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18409	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 09 FUROS LOTE:104276 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	153,50	153,50	12,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11050.	07.02.03.073-2 PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X50MM - MS: 10209780031 - LOTE:54636 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11055	07.02.03.073-2 PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X55MM - MS: 10209780031 - LOTE:33521 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 253,45		NF-e **Nº 000.025.863** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.863 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0258 6311 0025 8639

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250010840291 07/02/2025 14:56:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25863	253,45	0,00	253,45

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/03/2025	253,45									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	22,03	0,00	0,00	253,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:118340 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	18,64	55,92	4,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16834	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA EM T 3,5 MM 3X4 LOTE:99093 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	219,56	219,56	17,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
25 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ADRIANO RIBEIRO DA SILVA - Pront.: 91429 - Id_Cir.: 10295 - CIR.: 03/01/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.099-6 |	

Enfª Luiane Alves Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.025.865** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.865 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0258 6511 0025 8650

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250010840993 07/02/2025 14:57:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 25865	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/03/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.036-8 GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 - MS: 80542260022 - LOTE:7164/24 Val: 05/12/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM - MS: 80542260025 - LOTE:7360/24 Val: 11/12/2027	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
25/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONY GUSTAVO GUIMARAES DO NASCIMENTO - Pront.: 70024 - Id_Cir.: 10525 - CIR.: 07/01/2025 | Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Enfª Luiane Gleis Cunha Coord. Gerência Cirúrgica / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.169,15		NF-e **Nº 000.025.867** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.867** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0258 6711 0025 8670 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250010842472 07/02/2025 15:00:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	07/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25867	3.169,15	0,00	3.169,15

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/03/2025	3.169,15									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.169,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.169,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
102.3.20	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X20 - MS: 10209780031 - LOTE:114588 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	95,38	190,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.40	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X40 - MS: 10209780031 - LOTE:106472 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	95,37	95,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.50	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X50 - MS: 10209780031 - LOTE:106474 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	95,38	95,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.70	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X70 - MS: 10209780031 - LOTE:115816 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	106,28	106,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.70	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X70 - MS: 10209780031 - LOTE:117424 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	106,28	106,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10220	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X20MM - MS: 10209780031 - LOTE:7357354 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,98	29,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM - MS: 10209780031 - LOTE:99137 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,98	29,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
25/02/25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: AUGUSTO CELIO DE LIMA RAMOS - Pront.: 91193 - Id_Cir.: 10299 - CIR.: 04/01/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) -> 0702030490 |	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Kaio Henrique C. Nascimento
Farmacêutico
Farmácia Clínica

Enfª Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRP
Coren-PA: 533985

AÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
A C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
:78035-380 - CUIABA - MT
.: (65)3623-0164

REZA DE OPERAÇÃO
NDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.867 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0258 6711 0025 8670

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151250010842472 07/02/2025 15:00:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
5651662		03.219.062/0001-87

TINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
06	L.GF CONDILIANA BLOQU. 06F ESQ - MS: 10209780082 - LOTE:116101 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.525,97	1.525,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROX. LONGA 11X420 E LOTE:6324543 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	809,75	809,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X75MM LOTE:762346 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	31,15	31,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X100MM LOTE:113027 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	99,66	99,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.80	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. 4,5X80 LOTE:36521 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	48,59	48,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPÉDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 351,41		NF-e **Nº 000.025.959** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.959** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 5911 0025 9590 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011859858 11/02/2025 09:43:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25959	351,41	0,00	351,41

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	351,41									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	381,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	30,54	0,00	0,00	351,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
19407	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS LOTE:115356 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	73,16	73,16	5,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:118340 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	18,81	37,62	3,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:109810 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,81	18,81	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10445	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X45MM LOTE:113845 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,81	18,81	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONY GUSTAVO GUIMARAES DO NASCIMENTO - Pront.: 70024 - Id_Cir.: 10662 - CIR.: 16/01/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 | | KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 | | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 4,5 -> 07.02.03.063-5 |	Kaio Henrique C. Nascimento Enfª Luine Glitz Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 531[illegible]5

IFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.959 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 5911 0025 9590

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011859858 11/02/2025 09:43:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11516	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0X16MM LOTE:107753 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32345	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X45 LOTE:112091 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,92	102,92	8,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32350	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X50 LOTE:113856 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,92	102,92	8,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2528712

Anexo/Sequencial: 6

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 14/04/2025 19:12:49

Aut. Assinatura: 757dbaefe72634443e6dc0f65f386e264a9a3e60f88656529d5a9f767565f231

Identificador de autenticação: 65a6783c-9aff-4fd0-b4bd-94b0e9b0aa0a

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 395,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.960
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.960 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 6011 0025 9604

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011865619 11/02/2025 09:52:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25960	395,20	0,00	395,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	395,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30050E	07.02.03.002-3 - ANCORA - HEXAGON - PARAF.ANCORA 5,0 C/ FIO UHMWPE E APLIC. LOTE:118610 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780038 Val: 31/12/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30050E	07.02.03.002-3 - ANCORA - HEXAGON - PARAF.ANCORA 5,0 C/ FIO UHMWPE E APLIC. LOTE:65749 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780038 Val: 31/12/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

CARIMBADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANANIAS MORAES DA SILVA - Pront.: 93251 - Id_Cir.: 11046 - CIR.: 30/01/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA 19.000 Enf. Luine Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC COREN-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.025.961** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.961** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 6111 0025 9610 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011868171 11/02/2025 09:56:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25961	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30050E	07.02.03.002-3 - ANCORA - HEXAGON - PARAF.ANCORA 5,0 C/ FIO UHMWPE E APLIC. LOTE:65749 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780038 Val: 31/12/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LIBERADO
26 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONIO WELINGTON BRITO RODRIGUES - Pront.: 91656 - Id_Cir.: 10350 - CIR.: 06/01/2025 | Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	Caio Henrique C. Nascimento Enf. Lume Gama Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 138,24

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.962
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.962 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 6211 0025 9625

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011870776 11/02/2025 10:01:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23 453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25962	138,24	0,00	138,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	138,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4672/06	07.02.05.019-9 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM - ORTOSÍNTESE - FIO PARA SUTURA 1,2 LOTE:23K000210 - CNPJ:48. 240.709/0001-90 MS:10223710073 Val: 30/11/2033	90211020	040	6108	UN	1,00	138,24	138,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONIO CARLOS CORREA DE SOUZA - Pront.: 50458 - Id_Cir.: 10693 - CIR.: 16/01/2025 | Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM -> 07.02.05.019-9 |	Flávio Henrique F. Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH Enf.ª Luine Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HR Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 272,44		NF-e **Nº 000.025.963** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.963** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 6311 0025 9630 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011871426 11/02/2025 10:02:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25963	272,44	0,00	272,44

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	272,44									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	296,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	23,69	0,00	0,00	272,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18009	07.02.03.091-0 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF LARGA DCP 09 FUROS LOTE:62436342 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	198,58	198,58	15,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10228	07.02.03.091-0 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:116449 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	19,51	39,02	3,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.091-0 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:107679 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	19,51	39,02	3,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.091-0 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:105751 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	19,51	19,51	1,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONIO ALVES DA SILVA - Pront.: 92219 - Id_Cir.: 10756 - CIR.: 17/01/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.091-0 |	

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH
Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Kaio Henrique Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 12345

FARMÁCIA
26 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Enf. Luine Gitis Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRP
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.023,31

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.964
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.964 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 6411 0025 9646

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011872598 11/02/2025 10:04:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25964	1.023,31	0,00	1.023,31

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.023,31									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.112,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,00	0,00	0,00	1.023,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:112502 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	60,30	241,20	19,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:112915 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	8,00	60,30	482,40	38,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:32654 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	60,32	60,32	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:98966 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	60,30	60,30	4,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: ANADILSON SILVA MIRANDA - Pront.: 92837 - Id_Cir.: 10907 - CIR.: 25/01/2025
| Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 |
| KIT -> Qtdade:7 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique S. Nascimento
FISCAL
CRC-PA

Enf. Elaine Gomes Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OPTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.964 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 6411 0025 9646

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011872598 11/02/2025 10:04:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:326548 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	34,47	68,94	5,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:,6520 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: 18/09/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:111814 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:112463 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:96173 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180MM LOTE:52416 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 5.144,10		NF-e **Nº 000.025.965** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.965** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 6511 0025 9651 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011873145 11/02/2025 10:05:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25965	5.144,10	0,00	5.144,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	5.144,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1126/03	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 22 A 25 MM G - MS: 10223710093 LOTE:24F001650 Val: 31/07/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	115,20	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080/03	07.02.03.016-3 PROTESE FEMORAL MODULAR 12,5 - MS: 10223710041 - LOTE:24I000682 Val: 31/10/2029	90213110	040	6108	UN	1,00	2.016,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41120002230	07.02.030.13-9 CAB INT 22 COLO LONG CONV - MS: 10223680070 - LOTE:08538/23 Val: 21/01/2029	90213110	040	6108	UN	1,00	860,08	860,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41050022432	07.02.03.010-4 ACETABULO BIPOLAR 43X22MM - MS: 10223680072 - LOTE:02055/24 Val: 13/06/2029	90213110	040	6108	UN	1,00	2.007,40	2.007,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:9046379 Val: 31/07/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	145,42	145,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONIA PAIVA FELIZARDO - Pront.: 92585 - Id_Cir.: 10899 - CIR.: 24/01/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique C. Nascimento Enf.ª Laine Gomes Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.809,05		NF-e **Nº 000.025.966** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.966** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 6611 0025 9667 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011882172 11/02/2025 10:19:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25966	1.809,05	0,00	1.809,05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.809,05									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.809,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.809,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0188228 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	7,00	28,39	198,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0188747 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	28,39	85,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0188747 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,39	113,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
25 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONIO GEILSON DOS SANTOS MONTEIRO - Pront.: 45212 - Id_Cir.: 11114 - CIR.: 30/01/2025 | Dr.: LUIS FERNANDO CARDOSO CRM-11477 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:5 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |	Valo Henrique C. Nascimento Eng. Caine Gois Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

FICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
, C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
78035-380 - CUIABA - MT
: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.966 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 6611 0025 9667

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

EZA DE OPERAÇÃO
NDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151250011882172 11/02/2025 10:19:55

ÇÃO ESTADUAL
651662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
03.219.062/0001-87

INUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

O DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0188747 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,39	56,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:42343 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	28,39	141,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06-224	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR MEDIA 2X2 (9,5) LOTE:0624816 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	219,78	219,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06-225	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ MEDIA 2X2 (9,5) LOTE:489615 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	219,88	219,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06-228	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR EXTRA LONGA 2X2 (18) LOTE:01644241 - CNPJ:04. 861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	219,88	219,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06-227	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ LONGA 2X2 (12,5) LOTE:0164864 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	219,88	219,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04-400	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X4 F (6,0) LOTE:0186602 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	219,88	219,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0188131 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,39	113,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 374,98		NF-e **Nº 000.025.967** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.967** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 6711 0025 9672 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011884188 11/02/2025 10:23:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25967	374,98	0,00	374,98

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	374,98									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	407,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	32,62	0,00	0,00	374,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10230	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:115257 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,35	17,35	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:115257 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	17,36	34,72	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11070	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X70MM LOTE:113548 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11075	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X75MM LOTE:114197 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
25 / 02 / 25.
ASS.
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: BENEDITO EUGENIO SOUSA - Pront.: 93291 - Id_Cir.: 11113 - CIR.: 31/01/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 | | KIT -> Qtdade:4 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 | | KIT -> Qtdade:1 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0 |	Fábio Henrique C. Nascimento Fisioterapeuta Fig. Liane Gois Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

FENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA

RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
FEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.967 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 6711 0025 9672

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011884188 11/02/2025 10:23:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
080	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X80MM LOTE:117111 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
080	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X80MM LOTE:97884 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4064	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF L TIBIA 2X6 ESQ LOTE:96842 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	236,64	236,64	18,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2145	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 LOTE:109439 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 769,67

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.968
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C. 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.968 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 6811 0025 9688

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011898942 11/02/2025 10:47:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25968	769,67	0,00	769,67

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	769,67									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	836,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	66,91	0,00	0,00	769,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20304	07.02.03.081-3 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS - HEXAGON - PL.TUBO DHS 135G 04 FUROS LOTE:87868 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780047 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	524,11	524,11	41.93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207801	07.02.03.081-3 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS - HEXAGON - PINO DESLIZ.DHS/DCS R. 19X80 LOTE:103961 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	240,23	240,23	19,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4.5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:116933 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,06	18,06	1,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4.5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:110015 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,06	18,06	1,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: BONIFACIA FONTES DOS SANTOS PASTANA - Pront.: 92228 - Id_Cir.: 10755 - CIR.: 17/01/2025
| Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:1 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS -> 07.02.03.081-3 |
| KIT -> Qtdade:4 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM -> 07.02.03.070-8 |

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
ASS:
HRPC-INDSH

Enf. Luine Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.968 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 6811 0025 9688

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011898942 11/02/2025 10:47:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10236	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:112836 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,06	18,06	1,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:26343 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,06	18,06	1,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.180,00		NF-e **Nº 000.025.969** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.969 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 6911 0025 9693

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011900048 11/02/2025 10:49:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25969	2.180,00	0,00	2.180,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	2.180,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
102.3.36	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X36 - MS: 10209780031 - LOTE:110852 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	78,62	78,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.36	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X36 - MS: 10209780031 - LOTE:112124 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	78,58	78,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.62	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X62 - MS: 10209780031 - LOTE:103716 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	83,06	166,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.66	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X66 - MS: 10209780031 - LOTE:109651 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	83,06	83,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.70	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X70 - MS: 10209780031 - LOTE:118123 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	87,56	175,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.70	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X70 - MS: 10209780031 - LOTE:98251 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	87,56	87,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.75	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X75 - MS: 10209780031 - LOTE:113949 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	87,56	175,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.38	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X38 - MS: 10209780031 - LOTE:111702 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	78,58	78,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: CARMELITA DE OLIVEIRA SOUZA - Pront.: 92579 - Id_Cir.: 11044 - CIR.: 30/01/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

CLASSIFICADO 05/02/25 ANUTUD
ASS:
HRPC-INDSH

Kaio Henrique Nascimento
FARMACÊUTICO
HRPC-INDSH

Enf.ª Luma Gois Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 538985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.969 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 6911 0025 9693

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011900048 11/02/2025 10:49:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
252206	L.GF CONDILIANA BLOQU. 06F ESQ - MS: 10209780082 - LOTE:116101 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.257,24	1.257,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.528,80		NF-e **Nº 000.025.970** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.970** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 7011 0025 9708 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250011900585 11/02/2025 10:50:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25970	1.528,80	0,00	1.528,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.528,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.528,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.528,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00025602 Val: 19/11/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 LOTE:00024612 Val: 12/09/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
25 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: CLEITON SOARES DA SILVA - Pront.: 69136 - Id_Cir.: 10977 - CIR.: 28/01/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Paio Henrique C. Nascimento Enf. Luine Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.973
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.973 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 7311 0025 9734

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011910519 11/02/2025 11:07:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25973	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.20	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X20MM - MS: 10209780032 - LOTE:110635 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,37	28,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.24	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X24MM - MS: 10209780032 - LOTE:110469 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,38	28,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.26	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X26MM - MS: 10209780032 - LOTE:110068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,38	28,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.36	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X36MM - MS: 10209780032 - LOTE:112135 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,38	28,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM MS: 10209780032 - LOTE:118138 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	52,72	105,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.38	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X38MM MS: 10209780032 - LOTE:107499 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	52,72	52,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM MS: 10209780032 - LOTE:108663 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	52,72	105,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM MS: 10209780032 - LOTE:111113 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	52,72	105,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: CLAUDIO GILBERTO DE ALMEIDA LIMA - Pront.: 92802 - Id_Cir.: 10900 - CIR.: 25/01/2025 | Dr.: SANDERSON RODRIGO DO NASCIMENTO RAIOL (CAPANEMA) CRM-15991 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

CLASSIFICADO 24/02/25 Ramo HRPC/INDSH
CONFERIDO 20/02/25 ASS: HRPC-INDSH
Kaio Henrique L. Nascimento FARMACÊUTICO
Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
Enfa Laine G. dos Santos Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.973 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 7311 0025 9734

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011910519 11/02/2025 11:07:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
267214	PL.PF TIBIA DISTAL BLOQ. 7+14F ESQ - MS: 10209780080 - LOTE:4894 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.297,45	1.297,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.025.974** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.974 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 7411 0025 9740

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011912896 11/02/2025 11:11:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25974	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:4262/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 20/11/2029	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FX1106 T300/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T300/200 ETO LOTE:1248/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 08/03/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: CARLOS MONTEIRO DA SILVA - Pront.: 93244 - Id_Cir.: 10904 - CIR.: 26/01/2025 | Dr.: SANDERSON RODRIGO DO NASCIMENTO RAIOL (CAPANEMA) CRM-15991 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	Fabio Henrique C. Nascimento Enfª Luine Gois Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 989,15		NF-e **Nº 000.025.975** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.975** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 7511 0025 9755 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011914473 11/02/2025 11:15:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25975	989,15	0,00	989,15

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	989,15									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	989,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	989,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37100	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X100MM LOTE:112730 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,44	101,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:107073 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	31,71	31,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:113553 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	31,71	31,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: CRISPINA OLIVEIRA CAMPOS - Pront.: 68192 - Id_Cir.: 10758 - CIR.: 19/01/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) -> 0702030490 |	Caio Henrique C. Nascimento Enf. Luiz Gens Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HR Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.975 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 7511 0025 9755

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011914473 11/02/2025 11:15:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3741134	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROX. LONGA 11X340 D LOTE:98666 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	824,29	824,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 723,62

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.976
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.976 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 7611 0025 9760

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011915212 11/02/2025 11:17:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25976	723,62	0,00	723,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	723,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092206-224	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR MEDIA 2X2 (9,5) LOTE:0189117 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	228,90	228,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0185828 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,54	29,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0185828 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,54	29,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0185829 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	29,54	59,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: DIONE OLIVEIRA DA SILVA - Pront.: 92216 - Id_Cir.: 10638 - CIR.: 16/01/2025 | Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2 |	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24/02/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
20/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

Enf.ª Luine Gois Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533085

ÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.976 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 7611 0025 9760

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011915212 11/02/2025 11:17:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0174375 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,54	29,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092004-402	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X4 F (9,0) LOTE:0173778 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	228,86	228,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0188131 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,54	29,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0188131 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	29,54	88,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40		NF-e **Nº 000.025.977** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.977** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 7711 0025 9776 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250011915668 11/02/2025 11:18:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25977	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:118200 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37185	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X85MM LOTE:105387 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:116560 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
24/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
20/02/25
ASS.
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ESPEDITA DAMAZIA MATEUS - Pront.: 92577 - Id_Cir.: 10828 - CIR.: 22/01/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	Enf. Luana Glais Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 169,11

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.978
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.978 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 7811 0025 9781

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011916407 11/02/2025 11:20:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25978	169,11	0,00	169,11

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	169,11									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	183,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14,70	0,00	0,00	169,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:117875 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,56	27,12	2,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:117875 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,55	13,55	1,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:118340 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	13,56	40,68	3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: EDER LUAN OLIVEIRA LIMA - Pront.: 92853 - Id_Cir.: 10906 - CIR.: 25/01/2025 | Dr.: SANDERSON RODRIGO DO NASCIMENTO RAIOL (CAPANEMA) CRM-15991 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.089-9 |	

Fábio Henrique L. Nascimento
Enf. Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.978 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 7811 0025 9781

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011916407 11/02/2025 11:20:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18808	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 08 FUROS LOTE:103941 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,46	102,46	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 5.144,10		NF-e **Nº 000.025.979** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.979 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 7911 0025 9797

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011917189 11/02/2025 11:22:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25979	5.144,10	0,00	5.144,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	5.144,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1082/02	07.02.03.013-9 CABECA INTERCAMBIAVEL 28X30MM COLO MEDIO - MS: 10223710079 LOTE:24H000108 Val: 30/09/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	860,08	860,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/02	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 18 A 21 MM M - MS: 10223710093 LOTE:24J002894 Val: 20/10/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	115,20	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1013/51	07.02.03.010-4 PROTESE QUADRIL BIPOLAR 51MM - MS: 10223710070 - LOTE:21J000583 Val: 30/10/2026	90213190	040	6108	UN	1,00	2.007,40	2.007,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41130001008	HASTE MULLER INT 10,0 12/14 - MS: 10223680104 - LOTE:02230/24 Val: 11/07/2029	90213110	040	6108	UN	1,00	2.016,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:9046379 Val: 31/07/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	145,42	145,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: EDMILSON BENICIO DE MELO - Pront.: 92725 - Id_Cir.: 10942 - CIR.: 27/01/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique (Assistente...) Enfª Luine Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA 543085

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.809,05		NF-e **Nº 000.025.980** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.980 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 8011 0025 9801

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250011922615 11/02/2025 11:38:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25980	1.809,05	0,00	1.809,05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.809,05									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.809,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.809,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:423423 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	18,00	25,22	453,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 8,0MM LOTE:43242 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	25,22	126,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:43242 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	25,22	100,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: FRANCISCO VALDEIR MARINHO MATOS - Pront.: 93180 - Id_Cir.: 11023 - CIR. : 30/01/2025 | Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:5 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2 |	Fabio Henrique do Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA 5339 Enf. Luiz Jorge Guedes Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

NTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.980 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 8011 0025 9801

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011922615 11/02/2025 11:38:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-012	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 12,0MM LOTE:0179574 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	25,22	126,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-012	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 12,0MM LOTE:42342 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,21	25,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-222	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR PEQ 2X2 (6, 5) LOTE:0170975 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	195,36	195,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092200-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 4F LOTE:0185270 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	195,36	195,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-048	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 4 F LONGA LOTE:0186604 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	195,36	195,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-064	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 6 F MEDIA LOTE:0189108 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	195,36	195,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-064	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 6 F MEDIA LOTE:0189108 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	195,36	195,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 217,00		NF-e **Nº 000.025.981** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.981** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 8111 0025 9817 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011923008 11/02/2025 11:39:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25981	217,00	0,00	217,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	217,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	235,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18,88	0,00	0,00	217,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18408	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 08 FUROS LOTE:114005 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	118,70	118,70	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:104566 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,74	16,74	1,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:110797 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,74	33,48	2,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ANCADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: FRANCISCO HUANDERSON DA SILVA PINTO - Pront.: 92210 - Id_Cir.: 10637 - CIR.: 16/01/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.090-2 |	

Kaio Henrique do Nascimento
Enf. Lume Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRP
Coren-PA: 533985

NTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.981 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 8111 0025 9817

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011923008 11/02/2025 11:39:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10234	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:105746 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,74	16,74	1,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:246346 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,74	16,74	1,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:98970 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,74	16,74	1,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:634623 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,74	16,74	1,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 108,36		NF-e **Nº 000.025.982** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.982** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 8211 0025 9822 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011923381 11/02/2025 11:40:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25982	108,36	0,00	108,36

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	108,36									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	108,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
102.3.40	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4.5X40 LOTE:117271 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	18,06	36,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.40	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4.5X40 LOTE:117271 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,06	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:111973 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	18,06	36,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:489865 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,06	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
29 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOSE MARIA COELHO DE SOUSA - Pront.: 20910 - Id_Cir.: 11112 - CIR.: 31/01/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:6 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM -> 07.02.03.070-8 |	

Enf. Luine Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 929,72

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.983
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.983 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 8311 0025 9838

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011924026 11/02/2025 11:42:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25983	929,72	0,00	929,72

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	929,72									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	80,84	0,00	0,00	929,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
344724	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. UMERAL ANTEROGRADA 8X240 LOTE:113395 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780049 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	860,47	860,47	68.84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:116231 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	50,03	50,03	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:113553 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	50,03	50,03	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOSE AUGUSTO BORGES DOS ANJOS NETO - Pront.: 93424 - Id_Cir.: 11047 - CIR.: 30/01/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.053-8 |	

Enf Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.983 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 8311 0025 9838

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011924026 11/02/2025 11:42:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33240	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:113553 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	50,03	50,03	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40		NF-e **Nº 000.025.984** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.984 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 8411 0025 9843

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011925296 11/02/2025 11:45:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25984	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:112736 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37185	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X85MM LOTE:110219 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:116231 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOANA ANDRADE DE OLIVEIRA - Pront.: 57147 - Id_Cir.: 10923 - CIR.: 29/01/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	

Enf. Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HR
Coren-PA 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 667,49

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.985
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.985 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 8511 0025 9859

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011926191 11/02/2025 11:48:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25985	667,49	0,00	667,49

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	667,49									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	725,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	58,06	0,00	0,00	667,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10228	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:99667 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,65	17,65	1,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:111079 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	17,67	35,34	2,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:110014 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,46	18,46	1,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:111248 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,47	18,47	1,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
20/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOSE GILVAN DUARTE DA SILVA - Pront.: 92242 - Id_Cir.: 10901 - CIR.: 25/01/2025 | Dr.: SANDERSON RODRIGO DO NASCIMENTO RAIOL (CAPANEMA) CRM-15991 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.100-3 | | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 | | KIT -> Qtdade:4 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 |	

Enfª Luiza Gomes Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.985 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 8511 0025 9859

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011926191 11/02/2025 11:48:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11065	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X65MM LOTE:116478 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11065	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X65MM LOTE:116478 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11070	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X70MM LOTE:115295 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40104500344	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - IOL - PF. CORT 4, 5X34 MM LOTE:05440/23 - CNPJ:68.072. 172/0001-04 MS:10223680060 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,08	32,16	2,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40143200704	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - IOL - PF. ESP 6,5X70 MM R32 LOTE:05929/23 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680080 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264083	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF L TIBIA 2X8 DIR LOTE:115218 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	251,78	251,78	20,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26605	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA T G.F. C/ RECUO 2X5 LOTE:113908 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	240,85	240,85	19,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 970,98		NF-e **Nº 000.025.986** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.986** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 8611 0025 9864 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250011926639 11/02/2025 11:50:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25986	970,98	0,00	970,98

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	970,98									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.055,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	84,43	0,00	0,00	970,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:114657 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	8,00	50,00	400,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:118676 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	50,00	100,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:117225 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	206,58	413,16	33,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:118220 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JODSON FERNANDES PINHEIRO - Pront.: 92472 - Id_Cir.: 10903 - CIR.: 25/01/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 | | KIT -> Qtdade:5 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Enf Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.986 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 8611 0025 9864

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011926639 11/02/2025 11:50:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180MM LOTE:116656 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 217,00		NF-e **Nº 000.025.987** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.987** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 8711 0025 9870 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250011926993 11/02/2025 11:51:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25987	217,00	0,00	217,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	217,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	235,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18,88	0,00	0,00	217,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10234	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:103183 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,22	16,22	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:105746 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,22	32,44	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:111842 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,22	16,22	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:116454 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,22	16,22	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOSE NETO CUNHA AGUIAR - Pront.: 92471 - Id_Cir.: 10761 - CIR.: 20/01/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.090-2 |	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Kaio Henrique C. Nascimento
Fiscal Hospitalar

LANÇADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Enf. Luine Guns Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

TIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.987 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 8711 0025 9870

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011926993 11/02/2025 11:51:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10240	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:111973 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	16,22	16,22	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18414	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 14 FUROS LOTE:105636 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	138,56	138,56	11,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.809,05		NF-e **Nº 000.025.988** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.988** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 8811 0025 9885 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250011931941 11/02/2025 12:15:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25988	1.809,05	0,00	1.809,05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.809,05									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.809,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.809,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0188228 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	11,00	24,54	269,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:423432 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	11,00	24,54	269,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0187101 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	7,00	24,54	171,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-012	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 12,0MM LOTE:0188229 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	24,54	122,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOAO VITOR MAIA GUEDES - Pront.: 91719 - Id_Cir.: 10444 - CIR.: 09/01/2025 | Dr.: THAIS HELENA CRM-3622 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:5 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |	

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC/INDSH

CLASSIFICADO 24 / 02 / 25 HRPC/INDSH

Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO

LIBERADO 20/02/25 ASS: HRPC - INDSH

Enfª Luine Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.988 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 8811 0025 9885

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011931941 11/02/2025 12:15:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-014	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 14,0MM LOTE:42343 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	24,39	24,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092200-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 4F LOTE:0185270 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	190,06	380,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092200-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 8F LOTE:0176201 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	190,06	190,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-064	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 6 F MEDIA LOTE:0189108 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	190,06	190,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-046	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 4 F LONGA LOTE:36521 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	190,06	190,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.784,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.989
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.989 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 8911 0025 9890

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011932452 11/02/2025 12:17:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25989	1.784,90	0,00	1.784,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.784,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	155,22	0,00	0,00	1.784,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:116118 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,45	101,45	8,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:116647 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,49	101,49	8,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:117225 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	101,49	202,98	16,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:118220 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:114657 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,55	710,20	56,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

PACIENTE: JOSE GILVAN DA SILVA - Pront.: 92242 - Id_Cir.: 10694 - CIR.: 16/01/2025
| Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 |
| KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |

CLASSIFICADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 12345

Enfª Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA 533985

TIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.989 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 8911 0025 9890

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011932452 11/02/2025 12:17:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:118721 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,55	710,20	56,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 367,57		NF-e **Nº 000.025.990** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.990** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 9011 0025 9905 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250011933255 11/02/2025 12:20:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25990	367,57	0,00	367,57

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	367,57									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	399,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	31,98	0,00	0,00	367,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10232	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:114973 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,46	18,46	1,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:106255 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,47	18,47	1,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11050	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X50MM LOTE:105130 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11060	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X60MM LOTE:65984 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40143200658	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - IOL - PF. ESP 6,5X65 MM R32 LOTE:06360/23 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680080 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOSIENE PINTO MARTINS - Pront.: 91825 - Id_Cir.: 10526 - CIR.: 11/01/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 | | KIT -> Qtdade:4 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 |	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Fabio Henrique C. Nascimento
FATURAMENTO
HRPC-INDSH

Enf. Luine Guns Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
ASSINATURA
HRPC-INDSH

NTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.990 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 9011 0025 9905

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011933255 11/02/2025 12:20:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. - SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11080	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X80MM LOTE:115455 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264043	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF L TIBIA 2X4 DIR LOTE:112772 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	251,78	251,78	20,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.025.991** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.991** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 9111 0025 9910 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250011933678 11/02/2025 12:21:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25991	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30050E	07.02.03.002-3 - ANCORA - HEXAGON - PARAF.ANCORA 5,0 C/ FIO UHMWPE E APLIC. LOTE:118610 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780038 Val: 31/12/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24/ 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
20/ 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOSE CARLOS DA SILVA SANTA BRIGIDA - Pront.: 92167 - Id_Cir.: 10609 - CIR. : 14/01/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	Kaio Henrique S. Nascimento Enf. Luine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 387,04		NF-e **Nº 000.025.992** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.992** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 9211 0025 9926 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011935148 11/02/2025 12:27:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25992	387,04	0,00	387,04

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	387,04									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	420,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	33,65	0,00	0,00	387,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10228	07.02.03.101-1 - PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:118449 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,86	12,86	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.101-1 - PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:114162 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	12,84	38,52	3,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.101-1 - PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:105746 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,84	12,84	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.101-1 - PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:111842 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,84	12,84	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: KYOCHI LUAN MEDEIROS KIKUCHI - Pront.: 91839 - Id_Cir.: 10447 - CIR: 09/01/2025 | Dr.: ROGERIO OLIVEIRA CRM-00000000000000000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.101-1 | | KIT -> Qtdade:5 - PARAFUSO MALEOLAR -> 07.02.03.074-0 | | KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 | | KIT -> Qtdade:1 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0 |	

CLASSIFICADO 11/02/25 HRPC/INDSH
Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH
LANÇADO 20/02/25 ASS: HRPC-INDSH
Enf. Luine Guns Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533885

IFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.992 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 9211 0025 9926

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011935148 11/02/2025 12:27:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10850	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X50MM LOTE:36598 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10635	07.02.03.074-0 - PARAFUSO MALEOLAR - HEXAGON - PARAFUSO MALEOLAR 4. 5X35MM LOTE:5231521 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	21,89	43,78	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10640	07.02.03.074-0 - PARAFUSO MALEOLAR - HEXAGON - PARAFUSO MALEOLAR 4. 5X40MM LOTE:521523 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	21,89	43,78	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10645	07.02.03.074-0 - PARAFUSO MALEOLAR - HEXAGON - PARAFUSO MALEOLAR 4. 5X45MM LOTE:65234 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	21,89	21,89	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26306	07.02.03.101-1 - PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF. TREVO 05X06 FUROS LOTE:643234 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	198,42	198,42	15,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132145	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6.5 LOTE:109439 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 275,48		NF-e **Nº 000.025.993** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.993** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 9311 0025 9931 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011936253 11/02/2025 12:31:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25993	275,48	0,00	275,48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	275,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:118340 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,52	15,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:113935 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	15,49	61,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM LOTE:114125 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,49	15,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16833	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA EM T 3,5 MM 3X3 LOTE:112716 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	182,51	182,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
20 / 02 / 25
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: KAIO HENRIQUE DA SILVA ROCHA - Pront.: 92190 - Id_Cir.: 10607 - CIR.: 14/01/2025 | Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.099-6 |	Kaio Henrique Nascimento FAMILIAR Enf° Luine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 583985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 253,44

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.994
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.994 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 9411 0025 9947

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011936868 11/02/2025 12:33:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25994	253,44	0,00	253,44

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	253,44									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	22,04	0,00	0,00	253,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10418	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:118064 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	15,49	46,47	3,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10424	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X24MM LOTE:111256 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,52	15,52	1,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10426	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X26MM LOTE:101574 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,49	30,98	2,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16844	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA EM T 3,5 MM 4X4 LOTE:112883 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	182,51	182,51	14,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 /25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: SUPOSTO KAUA PEREIRA SOUSA - Pront.: 92738 - Id_Cir.: 10798 - CIR.: 21/01/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.099-6 |	

Enf. Luine Guns Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 275,90		NF-e **Nº 000.025.995** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.995 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 9511 0025 9952

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011937150 11/02/2025 12:34:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25995	275,90	0,00	275,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	275,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	24,00	0,00	0,00	275,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10418	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:109810 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	16,46	49,38	3,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM LOTE:107056 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,44	16,44	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10426	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X26MM LOTE:104919 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,46	16,46	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
20 / 02 / 25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: LEANDRESON SILVA DE AZEVEDO - Pront.: 91413 - Id_Cir.: 10229 - CIR.: 02/01/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.092-9 |	

Enf. Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
COREN-PA: 533985

AÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.995 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 9511 0025 9952

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011937150 11/02/2025 12:34:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10430	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X30MM LOTE:109573 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,46	16,46	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274101	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RECONSTR. RETA 10 FUROS LOTE:114288 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	201,16	201,16	16,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.447,24		NF-e **Nº 000.025.996** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.996** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 9611 0025 9968 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250011937401 11/02/2025 12:35:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25996	1.447,24	0,00	1.447,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.447,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.447,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.447,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0187758 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	27,31	109,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-224	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR MEDIA 2X2 (9,5) LOTE:0175187 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	211,68	211,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0186317 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	27,31	218,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0186317 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	27,31	109,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: LAURA COSTA SARMENTO - Pront.: 91658 - Id_Cir.: 10451 - CIR: 09/04/2025 | Dr.: THAIS HELENA CRM-3622 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:4 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2 |	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24/02/25
HRPC-INDSH

LANÇADO
20/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

Enfª Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.996 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 9611 0025 9968

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011937401 11/02/2025 12:35:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0186317 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	27,31	136,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-007	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X7,0MM LOTE:0172259 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,31	27,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092044-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 6 F LOTE:14894 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	211,58	211,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092004-402	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X4 F (9,0) LOTE:0173778 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	211,58	211,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092004-600	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X6 F (12,0) LOTE:0164173 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	211,58	211,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 217,01		NF-e **Nº 000.025.997** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.997** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 9711 0025 9973 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250011937625 11/02/2025 12:36:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 25997	217,01	0,00	217,01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	217,01									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	235,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18,87	0,00	0,00	217,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10230	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:32001 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	14,91	44,73	3,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10246	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X46MM LOTE:423423 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,93	14,93	1,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10248	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4,5X48MM LOTE:106257 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,91	14,91	1,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10256	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X56MM LOTE:111661 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,91	14,91	1,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: LUAN SOUSA SILVA - Pront.: 92232 - Id. Cir.: 10606 - CIR.: 14/01/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.090-2 |	

CLASSIFICADO 24/02/25 Joana HRPC/SINDSH

LANÇADO 25/02/25 ASS: HRPC-SINDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC/SINDSH

Enf. Luine Glins Cunh Coord. Centro Cirúrgico / H Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.997 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 9711 0025 9973

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011937625 11/02/2025 12:36:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18416	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 16 FUROS LOTE:64688 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	132,83	132,83	10,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40104500603	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - IOL - PF, CORT 4,5X60 MM LOTE:485632 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680060 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,57	13,57	1,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 350,00		NF-e **Nº 000.025.998** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.998** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 9811 0025 9989 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250011937985 11/02/2025 12:37:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25998	350,00	0,00	350,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	350,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	380,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	30,44	0,00	0,00	350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10412	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X12MM LOTE:114789 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,69	33,38	2,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10414	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:115879 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,71	16,71	1,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:118340 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,69	16,69	1,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:118064 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,69	16,69	1,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA SANTA CAVALCANTE DOS SANTOS - Pront.: 90910 - Id_Cir.: 10862 - CIR.: 23/01/2025 | Dr.: SANDERSON RODRIGO DO NASCIMENTO RAIOL (CAPANEMA) CRM-15991 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 | | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 3,5 MM -> 07.02.03.062-7 |	Enf.ª Luine Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA 533985

CAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.998 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 9811 0025 9989

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011937985 11/02/2025 12:37:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
19406	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 06 FUROS LOTE:114461 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	64,93	64,93	5,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40345	07.02.03.062-7 - PARAFUSO CANULADO 3,5 MM - HEXAGON - PARAF. CANULADO R.P 3,5X45MM LOTE:74357543 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	116,02	116,02	9,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40345	07.02.03.062-7 - PARAFUSO CANULADO 3,5 MM - HEXAGON - PARAF. CANULADO R.P 3,5X45MM LOTE:98147 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	116,02	116,02	9,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.999
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.999 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0259 9911 0025 9994

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011938750 11/02/2025 12:41:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25999	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:112736 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37195	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X95MM LOTE:116636 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:114217 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ANEXADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA DO SOCORRO TAVARES LISBOA - Pront.: 49505 - Id_Cir.: 10863 - CIR.: 23/01/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	

Thiago Henrique do Nascimento
FARMACÊUTICO
HRPC-INDSH

Enf. Luine Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.447,24

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.000
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.000 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 0011 0026 0006

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011942317 11/02/2025 12:54:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26000	1.447,24	0,00	1.447,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.447,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.447,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.447,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0187758 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	26,32	78,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0187758 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	26,32	78,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0187758 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	26,32	105,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARCOS OTAVIO DA SILVA DO ROSARIO - Pront.: 92469 - Id_Cir.: 10839 - CIR.: 23/01/2025 | Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:4 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |	

Kaio Henrique S. Nascimento
Enf. Luine Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.000 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 0011 0026 0006

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011942317 11/02/2025 12:54:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0185829 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	26,32	105,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0185829 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,32	26,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0185830 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	26,32	52,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0185830 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,32	26,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0185830 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	26,32	52,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0184222 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,32	26,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0184222 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,32	26,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0185833 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,32	26,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0185833 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,32	26,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-226	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR LONGA 2X2 (12,5) LOTE:0173644 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	203,89	203,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-228	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR EXTRA LONGA 2X2 (18) LOTE:44416532 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	203,89	203,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-227	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ LONGA 2X2 (12,5) LOTE:032659 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	203,89	203,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-229	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ EXTRA LONGA 2X2 (18) LOTE:4896513 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	203,89	203,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40		NF-e **Nº 000.026.001** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.001 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 0111 0026 0011

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250011942739 11/02/2025 12:55:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26001	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:112736 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37195	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X95MM LOTE:112630 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X30MM LOTE:111864 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ANEXADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA RITA DE SOUSA - Pront.: 92749 - Id_Cir.: 10905 - CIR.: 25/01/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	Enf. Luine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 525,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº 000.026.002** SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.002 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 0211 0026 0027

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011942991 11/02/2025 12:56:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26002	525,02	0,00	525,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	525,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCR800A2	07.02.01.009-0 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC - VENTURA - DRENAGEM VENTRICULAR EXTERNA ADULTO LOTE:AUTO100991 - CNPJ:57.182.230/0001-36 MS:10175060037 Val: 20/09/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	525,02	525,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24/02/25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
20/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA DAS DORES FERREIRA DE SOUSA - Pront.: 25717 - Id_Cir.: 10902 - CIR. : 26/01/2025 | Dr.: VICTOR AUGUSTO GRECIA COUTINHO CRM-000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC -> 07. 02.01.009-0 |	

Enf. Luine Glins Curtis
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.026.003** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.003 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 0311 0026 0032

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250011943355 11/02/2025 12:57:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26003	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.28	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X28MM - MS: 10209780032 - LOTE:114754 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	31,09	31,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM MS: 10209780032 - LOTE:106287 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	57,71	57,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM MS: 10209780032 - LOTE:44353 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	57,71	57,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM MS: 10209780032 - LOTE:46415 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	57,71	115,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM MS: 10209780032 - LOTE:108663 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	57,71	173,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM MS: 10209780032 - LOTE:111289 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	57,71	57,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271081	PL,PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F - MS: 10209780068 - LOTE:116307 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.287,23	1.287,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA DO SOCORRO PEREIRA - Pront.: 92048 - Id_Cir.: 10760 - CIR.: 20/01/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Caio Henrique S. Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA 12345 Enf. Luine Reis Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.428,80		NF-e **Nº 000.026.005** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.005** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 0511 0026 0053 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011946949 11/02/2025 13:08:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26005	1.428,80	0,00	1.428,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.428,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00022834 Val: 05/06/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00019611 Val: 13/12/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24/02/25
HRPC/INDSH

RECEBIDO
20/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA DULCILENE CASTELO DA SILVA - Pront.: 39062 - Id_Cir.: 10799 - CIR. : 21/01/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH Enf. Laine Glins Cunha Centro Cirúrgico / HRPC COREN-PA. 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 270,87		NF-e **Nº 000.026.006** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.006 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 0611 0026 0069

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011948154 11/02/2025 13:11:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26006	270,87	0,00	270,87

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	270.87									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	270,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322451	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R19X45MM LOTE:734574 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: 26/10/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322552	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X55MM LOTE:90864 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322702	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X70MM LOTE:102247 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24/02/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
20/02/25
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: MARIA IZADORA SILVA GALENO - Pront.: 91325 - Id_Cir.: 10227 - CIR.: 01/01/2025
| Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 |

RESERVADO AO FISCO

Caio Henrique R. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF/PA 5339

Enf. Luine Glins Cunha
Centro Cirúrgico / HRPC-PA. 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.008,68		NF-e **Nº 000.026.007** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.007** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 0711 0026 0074 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250011949064 11/02/2025 13:13:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26007	1.008,68	0,00	1.008,68

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.008,68									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	87,71	0,00	0,00	1.008,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33230	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:100155 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,22	41,22	3,30	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:107474 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,21	41,21	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:99814 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	41,21	82,42	6,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335036	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL 10X360 LOTE:103335 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	931,54	931,54	74,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MATEUS SILVA MENEZES - Pront.: 91474 - Id_Cir.: 10292 - CIR.: 03/01/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.052-0 |	

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH
Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Enfª Luine Glins Cunha
Resp. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.026.008** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.008 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 0811 0026 0080

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011949907 11/02/2025 13:15:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26008	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:7164/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 05/12/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:7360/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 11/12/2027	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MANOELLE LORRANY COUTO DA SILVA - Pront.: 91774 - Id_Cir.: 10300 - CIR.: 04/01/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	Enf. Aline Gleis Freires Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.026.009** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.009** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 0911 0026 0095 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011951642 11/02/2025 13:19:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26009	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.28	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X28MM - MS: 10209780032 - LOTE:114754 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,10	30,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM MS: 10209780032 - LOTE:106287 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	55,90	111,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.34	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X34MM MS: 10209780032 - LOTE:108303 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,90	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM MS: 10209780032 - LOTE:113422 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,90	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM MS: 10209780032 - LOTE:113339 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,90	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM MS: 10209780032 - LOTE:111113 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	55,90	111,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM MS: 10209780032 - LOTE:111113 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	55,90	111,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271081	PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F - MS: 10209780068 - LOTE:116307 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.246,80	1.246,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA DO SOCORRO IPIRANGA COSTA - Pront.: 91768 - Id_Cir.: 10349 - CIR.: 05/01/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LIBERADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Enf. Luine Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 138,24		NF-e **Nº 000.026.010** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.010** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 1011 0026 0100 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011952168 11/02/2025 13:20:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26010	138,24	0,00	138,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	138,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4672/06	07.02.05.019-9 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM - ORTOSÍNTESE - FIO PARA SUTURA 1,2 LOTE:23K000210 - CNPJ:48.240.709/0001-90 MS:10223710073 Val: 30/11/2033	90211020	040	6108	UN	1,00	138,24	138,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24/02/24
HRPC/INDSH

LANÇADO
20/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA DO NASCIMENTO SANTOS - Pront.: 16357 - Id_Cir.: 10428 - CIR.: 08/01/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM -> 07.02.05.019-9 |	Raio Henrique C. Nascimento Enf. Luine Gleis Corrêa Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.011
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.011 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 1111 0026 0115

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011952726 11/02/2025 13:21:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26011	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:112736 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37195	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X95MM LOTE:112050 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X35MM LOTE:114218 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
24/02/25
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
20/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: MARIA CLEMENCIA DA SILVA - Pront.: 91741 - Id_Cir.: 10523 - CIR.: 10/01/2025
| Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |

RESERVADO AO FISCO

Enf. Luiza Dias Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.180,00		NF-e **Nº 000.026.012** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.012** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 1211 0026 0120 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011953204 11/02/2025 13:22:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26012	2.180,00	0,00	2.180,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	2.180,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
102.3.68	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X68 - MS: 10209780031 - LOTE:105824 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	98,84	197,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.70	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X70 - MS: 10209780031 - LOTE:117424 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	104,19	208,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X36MM - MS: 10209780031 - LOTE:347345 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	29,39	88,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X38MM - MS: 10209780031 - LOTE:113713 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,43	29,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X38MM - MS: 10209780031 - LOTE:85468 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,39	29,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X40MM - MS: 10209780031 - LOTE:112916 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,39	29,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X40MM - MS: 10209780031 - LOTE:115038 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,39	29,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10246	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X46MM - MS: 10209780031 - LOTE:16481 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,39	29,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA DE LOURDES DA SILVA BRITO - Pront.: 91794 - Id_Cir.: 10572 - CIR.: 13/01/2025 | Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Enf. Luine Gleis Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 563985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.012 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 1211 0026 0120

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011953204 11/02/2025 13:22:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. - SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11070	07.02.03.073-2 PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X70MM - MS: 10209780031 - LOTE:854374 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	42,75	42,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252106	PL.GF CONDILIANA BLOQU. 06F DIR - MS: 10209780080 - LOTE:103433 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.496,03	1.496,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40		NF-e **Nº 000.026.013** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.013** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 1311 0026 0136 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250011957314 11/02/2025 13:31:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26013	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37195	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X95MM LOTE:116636 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:104323 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:98887 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
21 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
20 / 02 / 25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: OSCARINA RODRIGUES DE LIMA - Pront.: 48386 - Id_Cir.: 10764 - CIR.: 20/01/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	Yaio Henrique do Nascimento FARMACÊUTICO Enf Luine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMÉRCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 162,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.014
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.014 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 1411 0026 0141

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011957948 11/02/2025 13:32:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26014	162,02	0,00	162,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	162,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	176,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14,09	0,00	0,00	162,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
19408	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 08 FUROS LOTE:108993 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	58,34	58,34	4,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:113935 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,01	15,01	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:21515 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,01	30,02	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM LOTE:117613 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,01	15,01	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
21 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
21 / 02 / 25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: OSEIAS XAVIER DA SILVA - Pront.: 19157 - Id_Cir.: 10635 - CIR.: 15/01/2025
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 |
| KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique S. Nascimento
FARMACÊUTICO
HRPC/INDSH

Enf. Luine Glins Cunh
Coord. Centro Cirúrgico / HR
Coren-PA: 533985

NTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.014 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 1411 0026 0141

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011957948 11/02/2025 13:32:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10450	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X50MM LOTE:110035 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,01	15,01	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10450	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X50MM LOTE:110035 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,01	15,01	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11520	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4,0X20MM LOTE:235466432 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 723,62		NF-e **Nº 000.026.015** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.015** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 1511 0026 0157 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250011958629 11/02/2025 13:33:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26015	723,62	0,00	723,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	723,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TÍT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0185829 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	24,48	24.48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TÍT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0187758 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	24,54	98,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092230-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TÍT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA ORBITAL 2,0 X 8 F LOTE:0181818 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	190,06	190,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092004-400	07.02.05.048-2 - PLACA DE TÍT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X4 F (6,0) LOTE:0186602 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	190,06	190,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH CLASSIFICADO 21 / 02 / 25 Lano HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: RICARDO ALVES DA SILVA - Pront.: 93423 - Id_Cir.: 11042 - CIR.: 30/01/2025 | Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |	

Fábio Henrique do Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH CONFERIDO 20 / 02 / 25 HRPC-INDSH

Enfª Lume Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.015 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 1511 0026 0157

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011958629 11/02/2025 13:33:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0188131 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	7,00	24,54	171,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0188978 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	24,54	49,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.428,80		NF-e **Nº 000.026.016** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.016 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 1611 0026 0162

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011959525 11/02/2025 13:35:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26016	1.428,80	0,00	1.428,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.428,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00023321 Val: 03/07/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00024884 Val: 01/10/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
21 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: RAIMUNDA SILVANE SILVA ARAUJO - Pront.: 27375 - Id_Cir.: 10816 - CIR.: 22/01/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Enf. Luine Gma Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:18
Cï¿½digo de Barras	34191091073036713091800224330001310230001400000
Descrïï¿½ï¿½o	WS AUDIOLOGY SOLULCO - NF 549278
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011601485960851
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	14011614000183
Razï¿½o Social	WS AUDIOLOGY SOL AUD LTDA
Nome Fantasia	WS AUDIOLOGY SOL AUD LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:18:34
Valor Nominal	14.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 14.000,00 (Quatorze Mil Reais)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775659583919707

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:32

RECEBEMOS DE WS AUDIOLOGY SOLUCOES AUDITIVAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 549278
SÉRIE 1

WS AUDIOLOGY SOLUCOES AUDITIVAS LTDA

Avenida Francisco Matarazzo, 1500
Água Branca
SAO PAULO - SP - CEP: 05001100
Fone: 551136125820

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 549278
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0114 0116 1400 0183 5500 1000 5492 7810 0119 9007

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135250129185819 15/01/2025 10:03:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
146312186118		14.011.614/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	15/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Av.: Barão de Capanema 3191	CENTRO	68700-005		15/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		10:03:34 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 30110343793, Valor original: 14.000,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 14.000,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	17/03/2025	14.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**14.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.IPI
21023929	HA BICORE B P 20 BG Nr Series Item: AJH9585, AJH9577,AJH9581,AJH9576, AJH9582,AJH9580,AJH9579, AJH9578,AJH9584,AJH9583	90214000	140	6102	PCE	10,00	700,0000	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21023929	HA BICORE B P 20 BG Nr Series Item: AJH9592, AJH9591,AJH9596,AJH9597, AJH9595,AJH9594,AJH9593, AJH9600,AJH9599,AJH9598	90214000	140	6102	PCE	10,00	700,0000	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
31 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00.
Inf. Contribuinte: Ordem Nr:460293083/ Expedição Nr:460322971 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DE CAETES: AV. BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CEP:68700.005 CENTRO CAPANEMA PA\\t ISENÇÃO PARCIAL ICMS EM SP - CONF. ART. 16, ANEXO I, RICMS/SP; ISENÇÃO TOTAL ICMS OPER. INTERESTADUAIS NCM 9021 - CONF. CONVENIO ICMS 126/2010. NÃO APLICABILIDADE DIFAL NAS NCMS 9021.4000 e 9021.9092 CONF. CONV. ICMS 153/15. Tributado á alíquota zero de IPI, conforme Decreto nº 8.950/2016; Tributado á alíquota zero de PIS e COFINS, conforme Lei nº 10.865/2004 - artigo 28, incisos XXII e XXXI;

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 31 / 01 / 25
HORA: :
RECEBIDO POR:

Identificador de autenticação: c91956a8-b0b4-4b5b-b80f-42c1eafe754e
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 5

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:01
Cï¿½digo de Barras	34191090080004029381339979740006110230000623700
Descriï¿½ï¿½o	EXMEDI NF 7210
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022802546131917
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	41843247000157
Razï¿½o Social	EXMEDI COMERCIO DE PRODUTOS ME
Nome Fantasia	EXMEDI COMERCIO DE PRODUTOS ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:1:23
Valor Nominal	6.237,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.237,00 (Seis Mil E Duzentos E Trinta E Sete Reais)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775649222254630

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:49

xmedi

EXMEDI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
RUA UNIFLOR, 782
EMILIANO PERNETA - PINHAIS - PR
Fone: (41)3335-0623 CEP: 83324-227

adm@exmedi.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.210
Série 010
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0241 8432 4700 0157 5501 0000 0072 1010 0009 5442

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	141250049666401

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9089411600		41.843.247/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	13/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		15:43:26

DUPLICATAS

Número	NE-07210 / 001
Vencimento	17/03/2025
Valor R$	6.237,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.237,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.237,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
659	LENCOS OU TOALHAS PARA BANHO E LIMPEZA CORPORAL 100 UN B2B EXMEDI Lote: 14012025 Validade: 14/01/2028	56031230	1102	6102	UN	300,00	20,79	0,00	6.237,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
12 / 03 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CODIGO: 10064 Valor aproximado total dos tributos R$1.673,36 (26,83%) Fonte IBPT.	ALMOXARIFADO DATA: 12/03/25 HORA: 16:30 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
13/03/25
Gleiciane Costa

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/02/2025 15:45:08

xKey STI - (44)30260038

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:12
Cï¿½digo de Barras	03399051506940000000104859901011900210000197314
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 585288 2/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011507468667131
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000402
Razï¿½o Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:11:44
Valor Nominal	1.973,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.973,14 (Um Mil E Novecentos E Setenta E Três Reais E Quatorze Centavos)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775655438676650

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:42

Identificador de autenticação: c91956a8-b0b4-4b5b-b80f-42c1eafe754e

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 305490
REMESSA: 0080592672

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000585288
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.585.288-187.568.981-9

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250121146435 14/01/2025 14:35:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		14.01.2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
13.02.2025	1.973,73						
15.03.2025	1.973,14						
14.04.2025	1.973,13						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.920,00	414,40	0,00	0,00	5.920,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.920,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	[0]				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			14,400	13,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000041	MEROPENEM 1G Po So.Inj 25fa - POS	8.438,17	3004.20.99	500	6108	13.002.00	010407	09/26	10/24	16,000	CX	370,00000	5.920,00	0,00	5.920,00	5.920,00	0,00	0,00	414,40	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
29/01/25
Thecione Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
20/01/25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17/01/25
HORA: 16:30
RECEBIDO POR:
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90400945 - Remessa: 80592672 - Ordem: 305490 - Referência Cliente: 372673598
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
372673598|1019270|6400020E Pedido 372673598
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 710,40 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001
Lista Positiva: R$ 5.605,60

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:10
Cï¿½digo de Barras	03399051506940000000104860001017800210000027497
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS - NF 585570 2/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011500468870562
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000402
Razï¿½o Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:7:58
Valor Nominal	274,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 274,97 (Duzentos E Setenta E Quatro Reais E Noventa E Sete Centavos)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775654406705878

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:44

Identificador de autenticação: c91956a8-b0b4-4b5b-b80f-42c1eafe754e

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 303886
REMESSA: 0080593180

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000585570
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.585.570-194.966.644-4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250123433609 14/01/2025 17:56:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
155602764

CNPJ
44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85		DATA DE EMISSÃO: 14.01.2025
ENDEREÇO: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 68700-005	DATA DE ENTRADA / SAÍDA:
MUNICÍPIO: CAPANEMA	FONE / FAX: 91 981482203	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE ENTRADA / SAÍDA:

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO	FONE / FAX		UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
13.02.2025	275,06						
15.03.2025	274,97						
14.04.2025	274,97						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 825,00	VALOR DO ICMS: 57,75	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 825,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 825,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL: MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE; 1-DESTINATÁRIO; 2-POR CONTA DE TERCEIRO; 3-POR CONTA DO EMITENTE; 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO; 9-SEM FRETE: [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF: 86.976.487/0001-68
ENDEREÇO: AV JULIO PRESTES 207	MUNICÍPIO: CAMPINAS			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 244940701119
QUANTIDADE: 1,000	ESPÉCIE: VOLUME	PESO CUBADO	NUMERO	PESO BRUTO: 1,700	PESO LIQUÍDO: 1,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000046	NiTROPRUS 50mg Po Lio.Inj 5fa+5ap.dil2mL - POS FCI: D6D67277-8E5A-413E-BFF5-6AD8E88D1A73		3004.90.99	500	6108	13.001.00	50019563	03/26	09/24	10,000	CX	82,50000	825,00	0,00	825,00	825,00	0,00	0,00	57,75	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
24 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 80401295 - Remessa: 80593180 - Ordem: 303886 - Referência Cliente: 372673598
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0611- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
372673598|1019270|6388853E Pedido 372673598
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 99,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001
Lista Positiva: R$ 767,25

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 01 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:11
Cï¿½digo de Barras	03399051506940000000104860101015600210000002800
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS - NF 585766 2/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011507468667134
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000402
Razï¿½o Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:10:47
Valor Nominal	28,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 28,00 (Vinte E Oito Reais)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775654963783041

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:43

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000585766 SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 298661
REMESSA: 0080593628

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.585.766-163.918.533-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250125133793 14/01/2025 22:04:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85	14.01.2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP** / **DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA / ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
13.02.2025	28,01						
15.03.2025	28,00						
14.04.2025	27,99						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
84,00	5,88	0,00	0,00	84,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO, 2-POR CONTA DE TERCEIRO, 3-POR CONTA DO EMITENTE, 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO, 9-SEM FRETE				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,320	0,320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000401	DORMIRE 5mg/mL So.Inj 10Ap.3mL - POS FCI: D30ADF2E-6E47-4AEB-99D6-90F6E88B2D34 | B1		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50010947	02/26	02/24	4,000	CX	21,00000	84,00	0,00	84,00	84,00	0,00	0,00	5,88	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
24 / 01 / 25
ASS
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 01 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: Junior

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90401583 - Remessa: 80593628 - Ordem: 298661 - Referência Cliente: 211823576
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
211823576|940530|6397229E Pedido 211823576 POC 1778169.
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 10,08 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001
Lista Positiva: R$ 78,12

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387756436144400000
Data da Operação	14/03/2025 16:11
Cï¿½digo de Barras	03399051506940000000105029701017100220000107989
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS - NF 586077 2/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011603496947456
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000402
Razï¿½o Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/03/2025 16:11:20
Valor Nominal	1.079,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.079,89 (Um Mil E Setenta E Nove Reais E Oitenta E Nove Centavos)
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775655215028095

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:43

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 303876
REMESSA: 0080594392

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000586077
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.586.077-175.002.524-9

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135250133238134 15/01/2025 15:58:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		15.01.2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
14.02.2025	1.080,22						
16.03.2025	1.079,89						
15.04.2025	1.079,89						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.240,00	226,80	0,00	0,00	3.240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			14,400	14,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000070	PROPOVAN 10mg/mL Em.Inj 10fa.20mL - POS FCI: F09D7A1C-AC43-43E8-AAFD-0278CD2ABA30 | C1		3004.90.96	500	6108	13.003.00	50022654	06/26	12/24	36,000	CX	90,00000	3.240,00	0,00	3.240,00	3.240,00	0,00	0,00	226,80	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
18 / 01 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
24/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 01 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90402093 - Remessa: 80694392 - Ordem: 303876 - Referência Cliente: 373164748
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-6 ou Banco Santander (033)-AG: 2182 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
373164748|1020472|6398841E Pedido 373164748
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 388,80 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 3.013,20

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387754733434100000
Data da Operação	14/03/2025 11:10
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	3214
Conta	130045405
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 178.338,46 (Cento e Setenta e Oito Mil e Trezentos e Trinta e Oito Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Descrição	CENTRO MEDICO SILVA - NF 413
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	14/03/2025
Autenticação	638775474411720000

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 11:54

13137

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000413

Data e Hora da Emissão
26/02/2025 15:12:21

Código de Verificação
B628.3195.3475.1948.68E0.D8AE.2F46.38D4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Triade serviços

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA**		
CPF / CNPJ:	**41.931.566/0001-14**	Inscrição	**4003361**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 03 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@centromedicotriade.com**	Telefone:	**(92) 573637**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE CLINICA MÉDICA NO HRPC, REFERENTE AO PERIODO DE FEVEREIRO/2025.
DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERÊNCIA.
BANCO: 033 - SANTANDER
AGÊNCIA: 3214
CONTA: 130045405
CNPJ: 41.931.566/0001-14
CHAVE PIX:41.931.566/0001-14

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE CLINICA MÉDICA	1	190.025,00	190.025,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 190.025,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 8.836,16
IR _____% VALOR R$ 2.850,38
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 178.338,46

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.235,16	**R$ 5.700,75**	**R$ 0,00**	**R$ 2.850,38**	**R$ 1.900,25**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 190.025,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 190.025,00**	**3,00 %**	**R$ 5.700,75**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 368.807
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
24.02.2025

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000020959262186387754660548100000
Data da Operação	14/03/2025 10:59

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	CENTRAL DE PUBLICACOES LTDA
cnpj	02.343.306/0001-76
Agência	2638
Conta	000422519-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503141359396523869 00
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 14.200,00 (Quatorze Mil E Duzentos Reais)
Descrição	ADTO - CENTRAL DE PUBLICACOES - PC 4111.25.03
Autenticação	638775467814670000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 17 de março de 2025 às 08:44

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 4341, emitida por CENTRAL DE PUBLICACOES LTDA - CPF/CNPJ 02.343.306/0001-76	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 1403 2514 2912 7600 2343 3062 0250 3739 7573

Número do RPS	Número da Nota
	4341
Data da Emissão da Nota	14/03/2025 14:29
Data do Fato Gerador	14/03/2025
Código de Verificação	83271403251429127600234330620250373975 73

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: CENTRAL DE PUBLICACOES
Nome/Razão Social: CENTRAL DE PUBLICACOES LTDA — Inscrição Estadual:
CPF/CNPJ: 02.343.306/0001-76 — Inscrição Municipal: 248444 — Telefone: (48) 3257-3200
Endereço: VEREADOR ARTHUR MANOEL MARIANO Número: 362 Bairro: FORQUILHINHA CEP: 88.106-500
Complemento: SALA 312 — Celular:
Município: São José — UF: Santa Catarina
E-mail: nfe@centraldiariooficial.com.br — Site: www.centraldiariooficial.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85 — Inscrição Municipal:
Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA Número: 3.191 Bairro: CENTRO CEP: 68700005
Complemento:
Município: Capanema — UF: PA — País: Brasil
E-mail: coordenacaodelogistica.hrpc@indsh.org.br — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
DIÁRIO OFICIAL DO PARÁ do dia 17/03/2025 - Serviços Prestados de Publicação Legal - PUBLICAÇÃO DO BALANÇO PATRIMONIAL Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH - Hospital Público Regional dos Caetés	800,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 800,00		**Valor liquido = R$ 800,00**			

Códigos dos serviços:

1706 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos e demais materiais publicitários.

Desc. Condicionado(R$)	Desc. Incondicional(R$)	Deduções(R$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Decreto nº 3482/2014 e Dados Bancários

De acordo com o **Decreto nº 3482/2014**, Art. 28 a NFS-E poderá ser cancelada em até 5 (cinco) dias úteis após a data de emissão da mesma.

Dados Bancários: Banco do Brasil (001)
Agência: 2638-7
Conta Corrente: 422519-8
Central de Publicações Ltda - CNPJ 02.343.306/0001-76
Chave PIX 02.343.306/0001-76 ou por leitura do QR CODE

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente	

Image not found
http://editorio.ioepa.com.br/theme/Pa/img/logo.jpg

Trav. do Chaco, 2271
CEP: 66.093-410 - Belém - PA
Fone: 4009-7810 - Fax: 4009-7819
CNPJ: 04.835.476/0001-01

NÚMERO DA FATURA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	SUBTOTAL R$	DESCONTO R$	TOTAL R$
201715300	14/03/2025	21/03/2025	R$ 13.400,00	0,00	R$ 13.400,00

Cliente: **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**

Endereço: AV. BARÃO DE CAPANEMA, N°3191	Município: Capanema	Estado: PA
Email: secretaria.hrpc@indsh.org.br	CPF / CNPJ: 23.453.830/0023-85	

Protocolo	Título da Publicação	Data de Pub.	Centimetragem	Col.	Valor
1160811	IOEPA - INDSH - Hospital Regional Público dos Caetés - 2 pgs = 2 cl ou 19 x 27 al ...	17/03/2025	66,98 cm	1	R$ 13.400,00

SubTotal R$ 13.400,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO

TREZE MIL E QUATROCENTOS REAIS//---------//---------//---------//

OBS.: AUTARQUIA PÚBLICA ESTADUAL, CRIADA PELA LEI No 4.438/72, DETENTORA DE IMUNIDADE TRIBUTÁRIA NA FORMA DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 1988

IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO DO PARÁ

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387799718819500000
Data da Operação	19/03/2025 16:09

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503191909346850866 38
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 160,00 (Cento E Sessenta Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1460
Autenticação	638779973759330000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 21 de março de 2025 às 08:26

Identificador de autenticação: c91956a8-b0b4-4b5b-b80f-42c1eafe754e

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1460 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS Rua Flavio de Carvalho, 150 Jardim Monte Carmelo - 07195-230 Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 1460 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO	
		CHAVE DE ACESSO 35250221096473000104550010000014601617731420	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado		135250442056725
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	17/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	04/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Capanema		PA		

FATURA

001
20/03/2025
160,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	160,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.75	0,00	160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000001786	Relogio medidor agua hidrometro 3/4 dn 20	90269090	0102	6102	UN	1,000	160,00	160,00	0,00	0,00	0,00		0,00

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

CONFERIDO
28/02/25
ASS: CODIGO CANCELADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27/02/25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1224; VENCIMENTO 20/03/2025 VALOR R$ 160,00 ORDEM DE COMPRA Nº PC 4021.25.02 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387799718819500000
Data da Operação	19/03/2025 16:10
Código de Barras	07790001161206689949802132084845910260000065520
Descrição	DISTRIMED DISTRIB. D - NF 1807
Número Único do Boleto	3025022003324190725
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	19/03/2025 16:10:34
Valor Nominal	655,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 655,20 (Seiscentos E Cinquenta E Cinco Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	19/03/2025
Autenticação	638779974347210000

Emitido em quinta-feira, 20 de março de 2025 às 17:58

RECEBEMOS DE DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 655,20	NF-e Nº: 000.001.807 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH	

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.001.807
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0242 0832 7100 0106 5500 1000 0018 0710 0001 9400

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250008269032 - 18/02/2025 11:43:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	18/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	18/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	98467-1693	PA		11:42:55

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/03/2025	655,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	655,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	655,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DISTRIMED DISTRIBUIDORA	0 - Emitente			PA	42.083.271/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASS BOM FUTURO 1	ANANINDEUA	PA	157652971

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4					21.310

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001780	ALCOOL 70 100ML LT. 2304050 Val. 10/26	29051100	0 40	5102	UN	336,00	1,9500	655,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

RECEBIDO
19 / 02 / 25
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 02 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
21 / 02 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO BIONEXO ID 378406087.1 V.Base PIS: 655,20 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 4,26 V.Base COFINS: 655,20 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 19,66 Fatura: 00001940-1 HOPS PUB REG DOS CAETES - Cliente: 000125	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463877997188195000O
Data da Operação	19/03/2025 16:14
Código de Barras	34191570070454300046971870010007410270000202400
Descrição	SAN ALVES COMERCIO D - NF 10323
Número Único do Boleto	3025022104356853648
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10495685000148
Razão Social	SAN ALVES C A M H EIREL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO -INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/03/2025 16:14:45
Valor Nominal	2.024,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.024,00 (Dois Mil E Vinte E Quatro Reais)
Data da operação	19/03/2025
Autenticação	638779976863010000

Emitido em quinta-feira, 20 de março de 2025 às 17:53

RECEBEMOS DE SAN ALVES COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIREL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DATA DE EMISSÃO: 20/02/2025 16:13:00 VALOR TOTAL: R$ 4048,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº .10323
SERIE 1

IDENTIFICACÃO DO EMITENTE

SAN ALVES COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIREL

AV. CONSELHEIRO CARRAO, 2828

VILA CARRAO SAO PAULO SP

03402002 Fone: 1143056012

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº .10323
SERIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0210 4956 8500 0148 5500 1000 0103 2311 1914 9932

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
0 - VENDAS	135250476020912

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
148405590110		10495685000148

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23453830002385	20/02/2025 16:13:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRO	68700005	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
Capanema	PA			

FATURAMENTO / DUPLICATAS

Numero: 001
Vencimento 21/03/2025 Valor: 4048,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4048,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4048,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Conselheiro Carrão, de 2042 a 3002 - lado par, 2828	São Paulo	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PES LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
CPB100	CANETA P/BISTURI MONOPOLAR HAND SWITCH- 3 PINOS P/WEN 55501-LX REUTILIZAVEL- AUTOCLAVAVEL	90189029	0102	6102	UN	10	404,8000	4048,00	0	0	0,00	0,00

TECSAÚDE Engenharia Hospitalar HRPC

LANÇADO
06 / 03 / 25
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

13895

CLASSIFICADO
07 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 03 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1126.15 (27.82%) - Fonte IBPT" ORDEM DE COMPRA: PC. 3044.25.01	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463877997188195000O
Data da Operação	19/03/2025 16:10
Código de Barras	03399051506940000000103514301013300260000021998
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 574575 3/3
Número Único do Boleto	3024122602008468612
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/03/2025 16:10:24
Valor Nominal	219,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 219,98 (Duzentos E Dezenove Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação	19/03/2025
Autenticação	638779974248390000

Emitido em quinta-feira, 20 de março de 2025 às 17:59

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000574575 **SÉRIE: 10** **FOLHA: 1/1**

CHAVE DE ACESSO: 35.2412.44.734.671/0022-86-55-010-000.574.575-176.354.041-9

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 287849
REMESSA: 0080573572

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242998743916 20/12/2024 17:16:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	20.12.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
19.01.2025	220,04						
18.02.2025	219,98						
20.03.2025	219,98						

ENDEREÇO DE COBRANÇA: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191 68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
660,00	46,20	0,00	0,00	660,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE [0]				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			1,888	1,760

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50fa. - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB16-0FABD8D99422		3004.90.39	500	6108	13.002.00	50021261	11/26	11/24	4,000	CX	165,00000	660,00	0,00	660,00	660,00	0,00	0,00	46,20	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
06/01/25
Sliciane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
06/01/25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03/01/24
HORA:
RECEBIDO POR:

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90387574 - Remessa: 80573572 - Ordem: 287849 - Referência Cliente: 371464729
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU .NSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
371464729|1013969|6391206E Pedido 371464729
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

ICMS PArtilha UF Destino R$ 79,20 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 613,80

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387799718819500000
Data da Operação	19/03/2025 16:09

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
Titular	DELEON DA MATA COSTA
cnpj	21.062.079/0001-55
Agência	5587
Conta	000055495-2
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503191909056793600054
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 3.980,00 (Três Mil E Novecentos E Oitenta Reais)
Descrição	DELEON DA MATA COSTA - NF 3412393
Autenticação	638779973456800000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 21 de março de 2025 às 08:26

RECEBEMOS DE DELEON DA MATA COSTA 02033809242 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 003.412.393
SÉRIE: 890

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº: 003.412.393
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0305 0549 0300 0179 5589 0003 4123 9316 6016 8506

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250010816030 05/03/25 09:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saidas ou Prestações de serviços para o Estado	

EMITENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
DELEON DA MATA COSTA 02033809242			21.062.079/0001-55	05/03/25 09:56
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
JOAO PESSOA, 37	CENTRO		68700030	05/03/25
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	9134624086	PA	154625850	09:56

REMETENTE/DESTINATÁRIO 19/03/25

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CAPANEMA	9134623051	PA		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.980,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALIQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Agua Adicionada de Sais	22019000	102	5102	UNID	650,00	6,00	3.900,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Garrafao Completo	22019000	102	5102	UNID	4,00	20,00	80,00	0,00	0,00	0,00 %

ANDERSON AQUINO
COORD. S.H.L.
INDSH

CLASSIFICADO
18/03/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/03/25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERACOES	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387799718819500000
Data da Operação	19/03/2025 16:11

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO C6 S.A.
Titular	GRAFICA RAPIDA LTDA
cnpj	35.644.124/0001-94
Agência	0001
Conta	008723117-4
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503191911388756099 55
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 325,50 (Trezentos E Vinte E Cinco Reais E Cinquenta Centavos)
Descrição	GRAFICA RAPIDA EIREL - NF 1497
Autenticação	638779974988770000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 21 de março de 2025 às 08:25

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0001497
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	18/02/2025 16:06:41
DATA DO FATO GERADOR	18/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
GRAFICA RAPIDA LTDA	GRAFICA RAPIDA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA JOAO PAULO II, Nº 463, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700050	B

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
35.644.124/0001-94	SIM	06013		98378-0742	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UND	21	PLACA EM PVC 33 X 15	15,50	325,50

Felipe Brito
ANALISTA DE COMUNICAÇÃO
HRPC - INDSH

Elen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
18.02.2025

20/03/2025

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL 325,50

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,7788 %	325,50	15,56	325,50

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
1813-0/99 - IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 59,11 (18.16%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a183ee811d585360356c8e5bf67a1962
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 6f469ea9530f1c482988b7f35f2abb29

Recebi(emos) de **GRAFICA RAPIDA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001497.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0001497**

____/____/____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: c91956a8-b0b4-4b5b-b80f-42c1eafe754e
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 5
Página 1074 de {2652}
Página 10 de 174

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463877997188195000O
Data da Operação	19/03/2025 16:10
Código de Barras	10491214439600010004800000040006610260000760000
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 202540
Número Único do Boleto	3025022407401320359
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/03/2025 16:9:56
Valor Nominal	7.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.600,00 (Sete Mil E Seiscentos Reais)
Data da operação	19/03/2025
Autenticação	638779973974090000

Emitido em quinta-feira, 20 de março de 2025 às 17:59

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000040
(202540)

Data e Hora
24/02/2025 11:10:12

Código de Verificação
4aae32b48

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **49.962.938/0001-81** Domicílio Tributário Digital: **fusionmed.adm@gmail.com**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **824355**
Endereço: **Travessa We 30 Conjunto Cidade Nova 5 Nº 301 Bairro: Coqueiro - CEP: 67133-130**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A ORDEM DE COMPRA DE N°PC 2743.24.09
CONTRATO DE GESTÃO:HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇAO CORRETIVA E PREVENTIVA COM PEÇAS (EQUIPAMENTO CME)
-AUTOCLAVE MODELO: HS-SP-0436/SERIE:263180343-436L.
-MODELO:HS-8-0101/SERIE:130170185-101L.
-MODELO DE BAIXA TEMPERATURA: V-PRO 60 031691812.
-MODELO TERMODESINFECTORA: 2532 AMSCO 2000 SERIAS
COMPETENCIA: FEVEREIRO/2025
BOLETO COM VENCIMENTO: 20/03/2025
PIX:49962938000181

VALOR DA NOTA: R$ 7.600,00

CNAE: 3312-1/03
Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.600,00	5,00	**R$ 380,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 7.600,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/03/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 02/2025
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
26-02-2025

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387799718819500000
Data da Operação	19/03/2025 16:09
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
Agência	1
Conta	278121157
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.400,00 (Dois Mil e Quatrocentos Reais)
Descrição	A. DE LIMA FERNANDES - NF 202578
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/03/2025
Autenticação	638779973580860000

Emitido em quinta-feira, 20 de março de 2025 às 18:00

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	
(202578) 0000078	
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	25/02/2025 12:28:35
DATA DO FATO GERADOR	25/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
A. DE LIMA FERNANDES LTDA	FLORICULTURA BELLA FLORA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA D. PEDRO II, Nº 440, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700013	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
07.480.509/0001-28	SIM	02180			florabellaa293@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	MANUTENÇÃO DO JARDIM	2.400,00	2.400,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	2.400,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	2.400,00	48,24	2.400,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8130-3/00 - ATIVIDADES PAISAGÍSTICAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 431,04 (17.96%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 81dbda41431ce6962c6bfa285717e97b
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - b300f5ffa0640cf97d63a1e7a6cafbbe

Recebi(emos) de **A. DE LIMA FERNANDES LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000078.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000078**

____/____/____
Data do Recebimento

ANDERSON AQUINO COORD. S.H.L. INDSH

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO HRPC-INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO HRPC-INDSH

Ellen Maia ANALISTA FINANCEIRO HRPC-INDSH 25-02-2025

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387816576429000000
Data da Operação	21/03/2025 14:59

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Titular	ANA PAULA RODRIGUES DE PINHO
cnpj	21.993.609/0001-89
Agência	9684
Conta	000099437-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503211759055434468 46
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 358,00 (Trezentos E Cinquenta E Oito Reais)
Descrição	ANA PAULA RODRIGUES - NF 429
Autenticação	638781659455430000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 24 de março de 2025 às 14:34

RECEBEMOS DE PAULA VARIEDADES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.429 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAULA VARIEDADES LTDA

AV. JOAO PAULO II, S/N - BOX - CENTRO, Capanema, PA - CEP: 68700050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.429
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0321 9936 0900 0189 5500 1000 0004 2912 4096 7178

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	215250012191161 - 12/03/2025 13:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154788961		21.993.609/0001-89

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Av. Barão de Capanema, 3191 -	Centro	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Capanema		PA		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	358,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	358,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	Ring light 14 polegadas BD-360 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,60	85185000	0102	5102	UN	1,0000	229,0000	229,00					
02	Microfone lapela altomex k60 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 13,96	85185000	0102	5102	UN	1,0000	129,0000	129,00					

14 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
17 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Projeto FAPESPA "cultivo de hortaliças PANC em sistema de agrofloresta sintrópica na Amazônia" Termo de outorga N° 198/2023 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Projeto FAPESPA "cultivo de hortaliças PANC em sistema de agrofloresta sintrópica na Amazônia" Termo de outorga N° 198/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 20,56	ALMOXARIFADO DATA: 12 / 03 / 25 HORA: 10 : 00 RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878165764290000 0
Data da Operação	21/03/2025 14:56
Código de Barras	10491214439600010004800000064022310290000250009
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 638 3/3
Número Único do Boleto	3024122407979962080
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/03/2025 14:56:36
Valor Nominal	2.500,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.500,09 (Dois Mil E Quinhentos Reais E Nove Centavos)
Data da operação	21/03/2025
Autenticação	638781657967490000

Emitido em segunda-feira, 24 de março de 2025 às 14:31

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 24-12-2024 - VALOR TOTAL: R$ 7.500,27		NF-e Nº: 638 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 **Entrada: 0** **1**

FL 1 / 1

Nº: 638

Série: 1

CHAVE DE ACESSO

1524 1249 9629 3800 0181 5500 1000 0006 3814 9599 7930

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		215240041321110 24/12/2024 10:18:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		24-12-2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	24-12-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		10:17:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
638	7.500,27	0,00	7.500,27

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	23-01-2025	2.500,09	002	22-02-2025	2.500,09	003	24-03-2025	2.500,09	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) Lote: HC1014W5 Quantidade: 3 Validade: 10/07/2025	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
27 / 12 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 12 / 24
HORA:
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
30 / 12 / 24
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 372308791.1 Valor aprox. dos tributos: R$ 1.926,07 Federal, R$ 525,02 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878165764290000 0
Data da Operação	21/03/2025 14:56
Código de Barras	10491214439600010004800000688150810270000953995
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 688 2/3
Número Único do Boleto	3025012207635027027
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/03/2025 14:56:50
Valor Nominal	9.539,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.539,95 (Nove Mil E Quinhentos E Trinta E Nove Reais E Noventa E Cinco Centavos)
Data da operação	21/03/2025
Autenticação	638781658106470000

Emitido em segunda-feira, 24 de março de 2025 às 14:31

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 22-01-2025 - VALOR TOTAL: R$ 28.619,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 688
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 1 / 2
Nº: 688
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0149 9629 3800 0181 5500 1000 0006 8812 3446 6394

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250003559677 22/01/2025 16:31:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	22-01-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	22-01-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA	2-Isento		16:31:00

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
688	28.619,84	0,00	28.619,84

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21-02-2025	9.539,95	002	23-03-2025	9.539,95	003	22-04-2025	9.539,94	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	28.619,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.619,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000052	FITA DE IMPRESSAO PARA AUTOCLAVE STERIS/SERCON (ERC-22B)	96121000	041	5102	UN	3,00	336,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351088-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100 Lote: 337387/01 Quantidade: 5 Fabricacao: 05/06/2024 Validade: 05/06/2026	48195000	041	5102	PC	5,00	71,50	357,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR12197	ESCOVA LIMPEZA CABO ACO INOXIDAVEL 5MM-D 30CM-COMP 02/PCT	96039000	141	5102	PCTE	3,00	88,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 Lote: 20250515 Quantidade: 2 Validade: 15/05/2025	38229000	141	5102	CX	2,00	1410,00	2.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20250710 Quantidade: 6 Validade: 10/07/2025	38221990	141	5102	CX	6,00	728,00	4.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCC012	TESTE DE LIMPEZA PARA LAVADORA PARA TERMODESINFECTORA CX C/100 UNDS Lote: 10602902 Quantidade: 1 Validade: 21/08/2025	38221990	041	5102	UN	1,00	345,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) Lote: HC1014W5 Quantidade: 6 Validade: 10/07/2025	38089419	141	5102	UN	6,00	2500,09	15.000,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 375374537.
Valor aprox. dos tributos: R$ 4.701,19 Federal, R$ 1.155,70 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

CLASSIFICADO
28/01/25
Gleciani Costa
MATRÍCULA: 1

LANÇADO
24/01/25
ASS:
HRPC - IMDSH

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 01 / 25
HORA: 17 : 30
RECEBIDO POR:

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 22-01-2025 - VALOR TOTAL: R$ 28.619,84		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº: 688**
		Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 2 / 2
Nº: 688
Série: 1

CHAVE DE ACESSO

1525 0149 9629 3800 0181 5500 1000 0006 8812 3446 6394

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250003559677 22/01/2025 16:31:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PCC067	INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR PCT C/500UN Lote: 1023 Quantidade: 4 Validade: 01/10/2026	38229000	041	5102	PCTE	4,00	570,00	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC078	ETIQUETA ADESIVA CELERITY VH2O2_CX C/1000 UNDS Lote: 6550774 Quantidade: 1 Validade: 01/11/2025	38229000	141	5102	UN	1,00	1470,80	1.470,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC079	INDICADOR QUIMICO MULTIVARIAVEL CELERITY HP TIPO4 MONIT H2O2 CX C/200 Lote: 8183772 Quantidade: 1 Validade: 01/06/2026	38229000	041	5102	CX	1,00	378,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U501	VERIFY INDICADOR ULTRASSONICO - TESTE MONITOR DE LIMPEZA CX C/50 UND Lote: 9076797 Quantidade: 1	38229000	141	5102	CX	1,00	328,00	328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

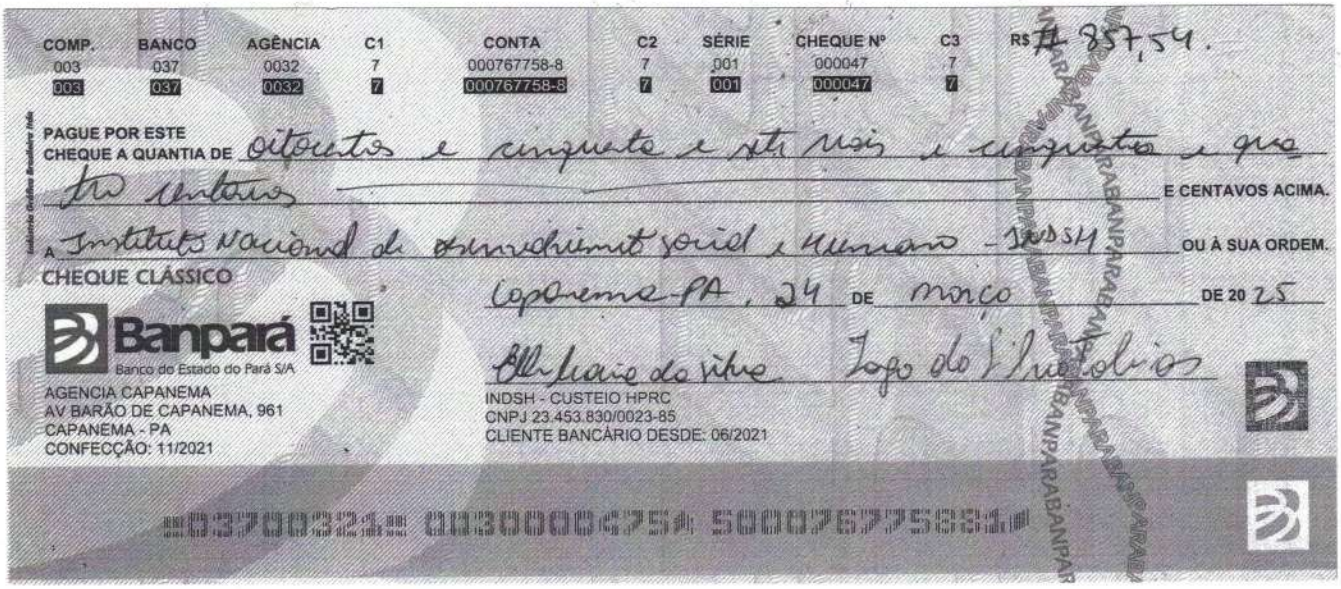
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 375374537. Valor aprox. dos tributos: R$ 4.701,19 Federal, R$ 1.155,70 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
03/03/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF		0000676	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	29,88	1.170,12
21/03/2025	J C V A LEAL INFORMA	NF		0000165	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	108,00	1.062,12
21/03/2025	R H DE MARAES PEREIR	NF		0000052	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	94,00	968,12
21/03/2025	AUGUSTO CESAR	NF		0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	48,00	920,12
21/03/2025	CLN COMERCIO DE COMP	NF		0000345	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	75,00	845,12
21/03/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF		0000710	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	15,98	829,14
21/03/2025	J N COMERCIO E SERVI	NF		0000022	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	56,50	772,64
21/03/2025	POSTO RANI CAPANEMA				HRPC/BANPARA/HRPC 26.02.2025	0,00	20,00	752,64
21/03/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				MANUTENCAO EXTERNA MANDRIL	0,00	156,60	596,04
21/03/2025	POSTO RANI CAPANEMA				HRPC/BANPARA/HRPC 06.03.2025	0,00	10,00	586,04
21/03/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				MANUTENCAO EXTERNA PERFURADOR OSSEO	0,00	156,60	429,44
21/03/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				ENVIO DE TELEGRAMA P/ COLABORADOR	0,00	23,29	406,15
21/03/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE				ENVIO DE TELEGRAMA P/ COLABORADOR	0,00	23,29	382,86
21/03/2025	RENAN MESQUITA DE QUEIROZ				URBANO - HRPC/CORREIOS 18.03.2025	0,00	10,00	372,86
21/03/2025	FRANCISO PIRES DE BRITO				URBANO - CORREIOS/HRPC	0,00	10,40	362,46
21/03/2025	JOSE AUGUSTO DE SOUZA SILVA				URBANO - HRPC/CORREIOS 18.03.2025	0,00	10,00	352,46
21/03/2025	HAMILTON SOUSA DE ARAUJO				URBANO - CORREIOS/HRPC 18.03.2025	0,00	10,00	342,46
25/03/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				FECHAMENTO FUNDO FIXO 032025	857,54	0,00	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	857,54	857,54
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	857,54	857,54
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

Identificador de autenticação: c91956a8-b0b4-4b5b-b80f-42c1eafe754e
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 5



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000047	7

R$ 357,54.

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE oitocentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e quatro centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de desenvolvimento social e humano - INDSH OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

Capanema-PA, 24 DE março DE 20 25

Ellen Claire da Silva
Iago do Silva Tobias

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

Ellen Claire da Silva.
Iago do Silva Tobias

Cod Agência

Nº da conta do depositante

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

RECEBEMOS DE R. H. DE MORAES PEREIRA COMERCIO ATACADISTA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 27/02/2025, VALOR TOTAL: 94,00 DESTINATÁRIO: 04003455 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.254
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

R. H. DE MORAES PEREIRA COMERCIO ATACADISTA

Endereço: RUA BARAO DO RIO BRANCO SN
Bairro: SAMAMBAIA
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)9254-9060 - CEP: 68.700-265

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.254 FOLHA 1/1
SÉRIE001

15250235657008000290550010000052541212618772

CHAVE DE ACESSO
1525 0235 6570 0800 0290 5500 1000 0052 5412 1261 8772

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 OPERAÇÃO DE VENDA DENT. ESTADO	**215250010009500 27/02/2025 15:36:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
157363970		35.657.008/0002-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
04003455-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOS	23.453.830/0023-85	27/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	27/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)93462-3051	baratao@gmail.com	PA		15:36

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
OUTROS											

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,55	94,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	94,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				-..

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100				100,000	100,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002711	ELETRODO DS 308 ACO INOX 1,60 300X2 - 2 KG	83111000	060	5405	UN	100,000	0,9400	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

10/03/25 Conferido
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. aprox.: R$ 16,04 Federal e R$ 15,98 Estadual Fonte: IBPT 1906AA \ Prazo de pagamento: A VISTA

FUNDO FIXO
21/03/2025
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
21/03/2025.
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

COMPONENTES ELETRONICOS LTDA

TRV FRUTUOSO GUIMARÃES, 260, CAMPINA, BELÉM/PA, CEP: 66019040, Fone: 3212-4341

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000034540
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525.0309.1481.8400.0106.5500.1000.0345.4012.3508.4321

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	215250011054707 06/03/2025 11:14:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.266.289-8		09.148.184/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL HUMANO-INDSH	23.453.830/0023-85	06/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700005	06/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		11:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10,09	75,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
27735	GRAXA DE SILICONE 50G - REF: PAGS506CX	29319029	0102	5102	UN	3	25,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

RECEBIDO
14/03/25
ASS: Joaquim Carvalho
HRPC-INDSH

PIX
TRANSFERÊNCIA
06/03/25
ASSINATURA

CLASSIFICADO
21/03/2025
Tatiane Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Forma Pagto: PIX: 75,00.
DANIEL / MARIA

FUNDO FIXO
21/03/2025
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ENTREGUE

RECEBEMOS DE J C V A LEAL INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA	NF-e
R$ 108,00	Nº: 000.016.519
	SÉRIE : 2

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS

Chekup TECNOLOGIA

J C V A LEAL INFORMATICA LTDA

Praca Magalhaes Barata, 46
Centro
CEP: 68700-025 - Capanema - PA
TELEFONE: (91) 3462-2541

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.016.519
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0300 9116 8600 0172 5500 2000 0165 1910 0464 0320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a vista Dinheiro	215250010677529 - 03/03/2025 16:19:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151951314		00.911.686/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	03/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	03/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Capanema	(91) 3462-3051	PA		16:19:16

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	108,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,48	108,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA	VARIAS		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
10845	LEITOR CARTAO SD PORTATIL USB 3.0 PTO 10845	84719019	0 102	5102	PEC	2	54,00	108,00	0.00	0,00	0,00	0.00	0.00	38,48

RECEBIDO
05 / 03 / 25
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
04/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

FUNDO FIXO
03 / 03 / 2025
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 08 / 25
HORA: 16 : 09
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL PERMITE APROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R 0,00 CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 2,87%,NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006. Empresa enquad. no SN conf. LC no 123/2006. Fica dispensada da retencao do IRRF conf. Art. 1o da IN no 765/2007. Trib aprox R$: 20,12 Federal 18,36 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br 8524C6	

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1

CNPJ: 28.769.942/0002-39 | IE: 156477130 | IM: 25701

AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228, SANTA CRUZ

CAPANEMA, PA - Fone: 91 34623432

Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica- NFC-e

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Codigo	Descriçao	Qtd	UN	Vlr. Unit.	Vlr. Total
50232	IVERMECTINA 6MG 4CP (GEN)	0002	UN	7,99	15,98

Qtd. Total de Itens	1
Valor Total R$	15,98
Troco R$	4,02
Valor a Pagar R$	**15,98**
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	20,00

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1525 0328 7699 4200 0239 6500 3000 0710 2314 6684 0772

CONSUMIDOR - NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000071023 Série 003

Data Emissão: 17/03/2025 15:41:14

Via Consumidor

Protocolo de autorização:

Data de autorização: 215250149896934

Data de autorização: 17/03/2025 15:41:15

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 5,13

Vendedor 58-WENDERSON SOUSA

Caixa Nr. 4398

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387816576429000000
Data da Operação	21/03/2025 14:58

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	T COSTA DA SILVA EIRELI
cnpj	03.230.897/0001-38
Agência	0025
Conta	000002788-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503211758414539781 45
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 989,48 (Novecentos E Oitenta E Nove Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Descrição	T COSTA DA SILVA EIR - NF 11045 E NF 11046
Autenticação	638781659214530000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 24 de março de 2025 às 14:35

Identificador de autenticação: c91956a8-b0b4-4b5b-b80f-42c1eafe754e

RECEBEMOS DE T COSTA DA SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 20/02/2025, VALOR TOTAL: 926,24 DESTINATÁRIO: 00000166 INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.045
SÉRIE 001

Identificação do emitente

T COSTA DA SILVA EIRELI

Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 1126
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1776 - CEP: 68.700-005

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.045 FOLHA 1/1
SÉRIE 001

15250203230897000138550010000110451839064148

CHAVE DE ACESSO
1525 0203 2308 9700 0138 5500 1000 0110 4518 3906 4148

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	**215250008669053 20/02/2025 09:10:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152055835		03.230.897/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000166-INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DT. ENT/SAÍDA**
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68.700-005	20/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**E-MAIL**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	financeiro.hrpc@indsh.org.br	PA	09:10

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	22/03/2025	926,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	926,24
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	926,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				-..
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000489	PLUG PERLEX MACHO 2P+T 20A GIGANTE CINZA 2056CZ	85366990	0102	5102	UN	2,000	9,200	18,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003319	CAIXA SLIM 02 DISJ. C/1 TOMAD 20A CP2-01 MARGIRIUS	85366910	0102	5102	UN	2,000	17,360	34,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008388	CABO COBRE FLEX 4X750V SIL AZUL	85444900	0102	5102	MT	100,000	4,150	415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008442	CABO COBRE FLEX 4X750V SIL PRETO	85444900	0102	5102	MT	100,000	4,150	415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008678	DISJUNTOR WEG UNIPOLAR 032A MDWP-C 15265689	85362000	0102	5102	UN	4,000	10,780	43,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
24 / 02 / 25
ASS: 00000160 ANTONIO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/02/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 02 / 25
HORA: 16
RECEBIDO POR: ANTONIO MIKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. \ Trib. aprox.: R$ 128,44 Federal e R$ 157,46 Estadual Fonte: IRPT 8524C6 \ BANCO: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0025 OP: 003 CONTA CORRENTE: 2788-0 / ORDEM DE COMPRA N. PC 4040.25.02 PARCELAS: 005500094159-A	

RECEBEMOS DE T COSTA DA SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 20/02/2025, VALOR TOTAL: 63,24 DESTINATÁRIO: 00000166 INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.046
SÉRIE 001

Identificação do emitente

T COSTA DA SILVA EIRELI

Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 1126
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1776 - CEP: 68.700-005

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.046 FOLHA 1/1
SÉRIE001

15250203230897000138550010000110461108993818

CHAVE DE ACESSO
1525 0203 2308 9700 0138 5500 1000 0110 4611 0899 3818

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	**215250008675182 20/02/2025 09:34:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152055835		03.230.897/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000166-INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	20/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT./SAÍDA
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	20/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	financeiro.hrpc@indsh.org.br	PA		09:33

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	22/03/2025	63,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				-..

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
008471	TINTA VELOZ ESMALTE ALTO BRILHO 750ML VERDE FOLHA	32081010	0102	5102	QT	1,000	31,620	31,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008621	TINTA VELOZ ESMALTE ALTO BRILHO 750ML LARANJA	32081010	0102	5102	UN	1,000	31,620	31,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

21/02/25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 02 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27/02/25
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. \ Trib. aprox.: R$ 10,47 Federal e R$ 10,75 Estadual Fonte: IBPT 8524C6 \ BANCO: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0025 OP: 003 CONTA CORRENTE: 2788-0 / ORDEM DE COMPRA N: PC 4009.25.02 PARCELAS: 005500093786-A	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387843122857700000
Data da Operação	24/03/2025 16:51

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503241951492278578 30
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 180,00 (Cento E Oitenta Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1473
Autenticação	638784319115670000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 25 de março de 2025 às 11:40

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1473
Série 1

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS
Rua Flavio de Carvalho, 150
Jardim Monte Carmelo - 07195-230
Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1473
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250221096473000104550010000014731118048005

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135250504221056

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	24/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	11/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Capanema		PA		

FATURA

001
26/03/2025
180,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	180,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.32	0,00	180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000001841	GRAXA DE SILICONE 1KG	39100090	0102	6102	UN	1,000	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00		0,00

RECEBIDO 10 / 03 / 25
ASSINATURA CARIMBO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
11 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 03 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR:
JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1236; VENCIMENTO 26/03/2025 VALOR R$ 180,00 PEDIDO BIONEXO 375336545.1 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878431228577000 0
Data da Operação	24/03/2025 16:52
Código de Barras	74891125110012762001104092901059510320000562000
Descrição	BIOFAR HOSPITALAR EI - NF 6422
Número Único do Boleto	3025022400401501929
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19056683000127
Razão Social	BIOFAR HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC. DE DESENVOLV SOC E HUM-CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/03/2025 16:52:32
Valor Nominal	5.620,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.620,00 (Cinco Mil E Seiscentos E Vinte Reais)
Data da operação	24/03/2025
Autenticação	638784319523330000

Emitido em terça-feira, 25 de março de 2025 às 11:31

Biofar HOSPITALAR

BIOFAR HOSPITALAR LTDA

WE 35, 531
CIDADE NOVA V, ANANINDEUA, PA
CEP: 67133180 TEL/FAX: 9181370077

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.422
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0219 0566 8300 0127 5500 1000 0064 2210 0060 3217

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250009268249 - 24/02/2025 11:03:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154267767		19.056.683/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - CAETES				23.453.830/0023-85	24/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005		24/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA			10:28:49

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/03/2025	5.620,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.620,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BIOFAR HOSPITALAR LTDA	0 - Emitente			PA	19.056.683/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
WE 35	ANANINDEUA	PA	159429803

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
06 CX					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000055	CEFALOTINA 1G IV/IM CX C/50FA LT. 211323C Val. 05/26|Marca: ABL	30049099	0 60	5405	FA	1.150,00	4,1000	4.715,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000055	CEFALOTINA 1G IV/IM CX C/50FA LT. 111175C Val. 12/25|Marca: ABL	30049099	0 60	5405	FA	50,00	4,1000	205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001310	MASCARA TRIPLA C/FILTRO BRANCA PC LT. CN20240306BR Val. 03/29|Marca: INJEX	63079010	0 60	5405	PC	200,00	3,5000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

LANÇADO
26 / 02 / 25
ASS
HRPC-IMDSM

CLASSIFICADO
27 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 02 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA. Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-002: BOLETO BANCARIO:1x R$ 5.620,00 id 379290139/ id 379291376 ag 7464 c/c99853-8 itau Fatura: 00060321-1 INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - CAETES - Cliente: 000198	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387843122857700000
Data da Operação	24/03/2025 16:52
Código de Barras	03399051506940000000103761701014900320000059994
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 577671 3/3
Número Único do Boleto	3024122702034062910
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/03/2025 16:52:53
Valor Nominal	599,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 599,94 (Quinhentos E Noventa E Nove Reais E Noventa E Quatro Centavos)
Data da operação	24/03/2025
Autenticação	638784319739290000

Emitido em terça-feira, 25 de março de 2025 às 11:30

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000577671 SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 287849
REMESSA: 0080578693

CHAVE DE ACESSO
35.2412.44.734.671/0022-86-55-010-000.577.671-165.341.307-2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135243038070853 26/12/2024 23:43:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85	26.12.2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA / ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
25.01.2025	600,12						
24.02.2025	599,94						
26.03.2025	599,94						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.800,00	126,00	0,00	0,00	1.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			8,000	7,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000070	PROPOVAN 10mg/mL Em.Inj 10fa.20mL - POS FCI: F09D7A1C-AC43-43E8-AAFD-0275CD2ABA30 | C1		3004.90.96	500	6108	13.003.00	50022060	05/26	11/24	20,000	CX	90,00000	1.800,00	0,00	1.800,00	1.800,00	0,00	0,00	126,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
14/01/25
Luciane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
10/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90391361 - Remessa: 80578693 - Ordem: 287849 - Referência Cliente: 371464729
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-6. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
371464729|1013969|8391206E Pedido 371464729
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS Partilha UF Destino R$ 216,00 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.674,00

RESERVADO AO FISCO
DATA: 09 / 01 / 25
HORA: 18:30
RECEBIDO POR: AUX. DE ALMOXARIFADO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000O
Data da Operação	26/03/2025 17:49
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800000757062110330000906474
Descriï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 757 1/3
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022502430877177
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 17:49:17
Valor Nominal	9.064,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.064,74 (Nove Mil E Sessenta E Quatro Reais E Setenta E Quatro Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786081575090000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 10:48

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 25-02-2025 - VALOR TOTAL: R$ 27.194,23

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 757
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 2
Nº: 757
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0249 9629 3800 0181 5500 1000 0007 5715 1903 0368

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250009468825 25/02/2025 09:49:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	25-02-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	25-02-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA	2-Isento		09:48:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
757	27.194,23	0,00	27.194,23

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27-03-2025	9.064,74	002	26-04-2025	9.064,74	003	26-05-2025	9.064,75	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	27.194,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.194,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3351088-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100 Lote: 337387/01 Quantidade: 3 Fabricacao: 05/06/2024 Validade: 05/06/2026	48195000	041	5102	PC	3,00	59,51	178,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351088-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100 Lote: 339697/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 25/07/2024 Validade: 25/07/2026	48195000	041	5102	PC	2,00	59,51	119,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351089-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 100X100 Lote: 338948/01 Quantidade: 9 Fabricacao: 09/07/2024 Validade: 09/07/2026	48195000	541	5102	PC	9,00	72,76	654,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351095-4	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 300X100 Lote: 340351/01 Quantidade: 5 Fabricacao: 07/08/2024 Validade: 07/08/2026	48195000	541	5102	PC	5,00	218,60	1.093,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EQC004	FITA INDICADORA BOWIE&DICK P/ TUBO VERIFY ALL-IN-ONE C/100 UND Lote: 622 Quantidade: 1 Fabricacao: 16/05/2024 Validade: 01/06/2027	38221990	641	5102	PCTE	1,00	2438,00	2.438,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 Lote: 20250515 Quantidade: 2 Validade: 15/05/2025	38229000	141	5102	CX	2,00	1410,00	2.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 379290139. Valor aprox. dos tributos: R$ 4.940,09 Federal, R$ 1.484,03 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	LANÇADO 26/02/25 ASS: CODRIGO LANÇADO HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 25-02-2025 - VALOR TOTAL: R$ 27.194,23

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 757
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 2 / 2
Nº: 757
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0249 9629 3800 0181 5500 1000 0007 5715 1903 0368

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250009468825 25/02/2025 09:49:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20250710 Quantidade: 4 Validade: 10/07/2025	38221990	141	5102	CX	4,00	728,00	2.912,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
N4000	ESCOVA LIMPEZA DE INSTRUMENTOS EM GERAL DE NYLON 18.4 cm Lote: 5652735 Quantidade: 5	96039000	141	5102	UN	5,00	101,50	507,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) Lote: HC1574T4 Quantidade: 6 Validade: 05/09/2025	38089419	141	5102	UN	6,00	2500,09	15.000,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC078	ETIQUETA ADESIVA CELERITY VH2O2_CX C/1000 UNDS Lote: 6550774 Quantidade: 1 Validade: 01/11/2025	38229000	141	5102	UN	1,00	1470,80	1.470,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
27/02/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 02 / 25
HORA: 18 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 379290139. Valor aprox. dos tributos: R$ 4.940,09 Federal, R$ 1.484,03 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387860780291800000
Data da Operação	26/03/2025 17:52
Cï¿½digo de Barras	26091519294342014290338700000003810330000016960
Descrïï¿½ï¿½o	CAMILA NUNES SAGAIS - NF 769
Banco Cedente	260 - NU PAGAMENTOS - IP
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032502073835670
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	18236120000158
Razï¿½o Social	NU PAGAMENTOS SA
Nome Fantasia	NU PAGAMENTOS SA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	37959645000166
Razï¿½o Social	SAGAIS TECH
Nome Fantasia	SAGAIS TECH
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	37.959.645/0001-66
Razï¿½o Social Sacador Avalista	SAGAIS TECH
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 17:52:04
Valor Nominal	169,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 169,60 (Cento E Sessenta E Nove Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786083245950000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 10:06

RECEBEMOS DE C N SAGAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000769 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

C N SAGAIS LTDA
Avenida Barão de Capanema, 678,
BLOCO 2, Areia Branca
68.703-025 - Capanema - PA
Fone (91) 98409-3708 -
sagaistech.informatica@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000769
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1525 0237 9596 4500 0166 5500 1000 0007 6912 2530 3833

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte	215250009585362 25/02/2025 17:04:50

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
157084477		37.959.645/0001-66

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	ISENTO	25/02/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro	68.700-005	25/02/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema VENC. (27/03/25)	PA		17:04:49

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26/02/2025	169,60						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,60

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,60

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	PAPEL CARTAO 48X66 SORTIDO	48109290	0102	5.102	UN	5,00	2,40	12,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	CARTOLINA BRANCA UND	48025799	0102	5.102	un	8,00	2,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	PAPEL CARMIM 48CM X 66CM CORES VARIADAS	48109290	0102	5.102	UND	9,00	2,70	24,30	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	HIDROCOR 12 CORES LAVAVEL SUPER LEOELEO	96082000	1102	5.102	un	2,00	14,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	HIDROCOR BAZZE PF WAVE 6CORES CJTO	96082000	1102	5.102	UN	10,00	3,68	36,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	FITA POLISIL COLORIDA EM POTES 12mm X 10 m	39191010	1102	5.102	RL	18,00	2,50	45,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BARBANTE ALGODAO 4/4 C/4X82M CRU VALTEX	52053100	0102	5.102	und	2,00	3,75	7,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
5252	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 66,45 (39,18%) Federais R$ 37,62 (22,18%) Estaduais R$ 28,84 (17,00%) . Fonte IBPT.	

25/02/2025 17:14:16

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
28/02/25
ASS: RODRIGO CARVALHO
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28/02/25
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387860780291800000
Data da Operação	26/03/2025 17:52

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS
cnpj	28.769.942/0001-58
Agência	3399
Conta	000005848-3
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503262052136705788892
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 245,08 (Duzentos E Quarenta E Cinco Reais E Oito Centavos)
Descrição	CARLITO COMERCIO DE - NF 2920
Autenticação	638786083336700000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 11:00

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1	DANFE	
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228, 0 SANTA CRUZ CAPANEMA UF: PA Fone: (91)3462-3432 CEP: 68700635 Cel:	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº 000.002.920	CHAVE DE ACESSO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de docu	SÉRIE 001 FOLHA 1/1	1525 0228 7699 4200 0239 5500 1000 0029 2017 3382 2867

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
156477130		28.769.942/0002-39	215250009465232 - 25/02/2025 09:35:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTR**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / CELULAR**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAI / ENT**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		09:44:38

FATURA

27/03/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	245,08

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	245,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
75279	AP DE PRESSAO G TECH BRACO BSPII Lote: 392301 - Val.: 26/02/2034	90189069	000	5929	UN	2	122,5400	0,00	245,08	0,00	0,00	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
07 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
03 / 03 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 03 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CUPOM FISCAL REF.: 67426	

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000 0
Data da Operação	26/03/2025 18:01
Cï¿½digo de Barras	23793109039505800000121002858708110340000570800
Descriï¿½ï¿½o	J.F DISTRIBUIDORA DE - NF 5065 1/2
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022706513899557
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	27282801000143
Razï¿½o Social	J S DISTRIBUIDORA
Nome Fantasia	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	27282801000143
Razï¿½o Social	J S DISTRIBUIDORA
Nome Fantasia	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 18:1:17
Valor Nominal	5.708,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.708,00 (Cinco Mil E Setecentos E Oito Reais)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786088782940000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 09:51

J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Avenida Jose Bonifacio, 2931, TERREO

Guama - 66065-112

Belem - PA

21227418

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

5065

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

1525 0227 2828 0100 0143 5500 1000 0050 6510 3204 0862

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	215250010062804 27/02/2025 18:01:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
155560140		27.282.801/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	27/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	27/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Capanema	9134623051	PA		17:59:53

FATURA / DUPLICATA

001	002
28/03/2025	09/04/2025
5.708,00	5.708,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.416,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.416,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
45				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
Amad300	PAPEL HIGIENICO AMADO 100% CELULOSE 8 X 300 MTS	48183000	0102	5102	FDO	50	51,9200	2.596,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2	PAPEL TOALHA AMADO 100% CELULOSE 1000 FLS	48183000	0102	5102	FD	700	12,6000	8.820,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO
03 / 03 / 25
HRPC-INDSH

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
Secretaria de Estado da Fazenda
27 FEV. 2025
UECOMT SÃO FRANCISCO
Assinatura do Servidor

CLASSIFICADO
07 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESTINO: HOSPITAL REGIOANL DE CAETES
CAPANEMA-PARA
VOLUME: 44
Trib aprox R$: 1.751,22 Federal, R$: 1.940,72 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 03 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000O
Data da Operação	26/03/2025 17:48
Cï¿½digo de Barras	19790000059621935763755511984555310340000017500
Descriï¿½ï¿½o	BRITO OLIVEIRA COMER - NF 5606
Banco Cedente	197 - STONE IP S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032500075005190
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8436019000197
Razï¿½o Social	BRITO OLIVEIRA COMERCIO DE PECAS LTDA
Nome Fantasia	MUNDO DAS PECAS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Instituto Nacional De Desenvolvimento Social
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 17:48:42
Valor Nominal	175,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 175,00 (Cento E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786081226230000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 10:50

Mundo das Peças
Um mundo de novidades para você!
(91) 3462-1688

BRITO OLIVEIRA COMERCIO DE PECAS LTDA
RUA VINTE E OITO DE OUTUBRO,3 Bairro:CENTRO
Fone: (91) 3462-1688 CEP:68.700-045
Capanema/PA Home:www.mundodaspecas.site
Email: britooliveiracomerciodepecas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0. ENTRADA
1. SAIDA [1]

Nº.000005606
SÉRIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

1525 0208 4360 1900 0197 5500 1000 0056 0610 0001 7922

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250009239211 24/02/2025 92:3:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ
00015.257.093-4		08.436.019/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0100394-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005	24/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**Insc. Estadual**	**HORA DE SAIDA**
Capanema	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	09:23:11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	175,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0.EMITENTE 1.DESTINATARIO 2.TERCEIROS 9.SEM FRETE [1]				
ENDEREÇO		**MUNICIPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
				0	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

Títulos

001 26/03/25 175,00					

DADOS DO PRODUTO

COD.PROD	GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000701	7898575247929	CABO DE FORCA GREEN TRIPOLAR 10A 3MT	85444200	0102	5.102	UN	5,0000	35,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
27 / 02 / 25
HRPC - INDSH

24 / 02 / 25
ASS. CODIGO CANCELADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES_| Orc: 198053 Vend: 00003-ELIANA MARIA BRITO DE OLIVEIRA
Cond Pagto: A Prazo (0+1)

Complemento:

Valor Aproximado dos Impostos: Valores Aproximados dos Impostos, FONTE - IBPT.: 1.711,50(978,00%)

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 02 / 25
HORA: 16 :00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE BRITO OLIVEIRA COMERCIO DE PECAS LTDAOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENT	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.000005606
SÉRIE 001

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387860780291800000
Data da Operação	26/03/2025 18:12
Cï¿½digo de Barras	23796458039000001699925000464500110340000065415
Descriï¿½ï¿½o	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 318788
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022700497503721
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	6065614000138
Razï¿½o Social	SUPERMEDICA HOSPITALAR
Nome Fantasia	SUPERMEDICA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 18:12:02
Valor Nominal	654,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 654,15 (Seiscentos E Cinquenta E Quatro Reais E Quinze Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786095236400000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 09:46

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.318.788
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3187 8812 5245 3924

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258602291942 26/02/2025 08:09:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	26/02/2025 08:07

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CE	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA N§ 3191	CENTRO	68.700-005	26/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

DESDOBRAMENTO DA FATURA		
001	28/03/2025	654,15

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
352,10	14,08	0,00	0,00	654,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	654,15

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0				34.545.180/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA 5 N§ 820 QD AREA LT GLEBA GALPAO 05	GOIANIA	GO	107706890

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				35,000	35,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0004092	ATADURA GESSADA 15CMX3,0MT C/20 (ORTOFLEX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ORTOFEN	29/24	15/07/2027	90211020	040	6.108	CX	5	0,00	60,4100	0,00	302,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008108	SONDA ENDO.ARAMADA DESC. N.7,5 C/BL UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2421875C	30/06/2029	90183929	200	6.108	UN	28	0,00	12,5750	0,00	352,10	352,10	14,08	0,00	4,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.

Valor ICMS UF destinatario R$ 52,82 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 52,82
PEDIDO 0824808 N NOTA 2453929 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 378406087
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
19/03/25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
20/03/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19/03/25
HORA: 12
RECEBIDO POR: ANTONIO MYLAELU
HRPC-INDSH

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387860780291800000
Data da Operação	26/03/2025 18:14
Cï¿½digo de Barras	00190000090370675000100020600177810340000249865
Descrïï¿½ï¿½o	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 318789
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022707495793849
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	6065614000138
Razï¿½o Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
Nome Fantasia	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 18:14:10
Valor Nominal	2.498,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.498,65 (Dois Mil E Quatrocentos E Noventa E Oito Reais E Sessenta E Cinco Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786096507080000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 09:44

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.318.789
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3187 8912 5120 4359

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258602285838 26/02/2025 08:08:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	26/02/2025 08:08

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA N§ 3191	CENTRO	68.700-005	26/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

FATURA

001	28/03/2025	2.498,65

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
859,35	103,12	0,00	0,00	2.498,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.498,65

TRANSP. VOLUMES TRANSPORTADOS - CÁLCULO DO FRETE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0				34.545.180/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA 5 N§ 820 QD AREA LT GLEBA GALPAO 05	GOIANIA	GO	107706890

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				19,000	19,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0012165	+BOLSA COLOSTOMIA REC.TRANSP.19-64MM C/15 | Desconto de desoneracao 0 | marcar CASEX	015CB25B	31/01/2028	30069110	020	6.108	CX	6	0,00	108,2505	0,00	649,50	541,25	64,95	0,00	12,00	0,00
0019024	+CURATIVO REDONDO BEGE C/500 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	R070909/10BE	30/11/2026	56031290	020	6.108	CX	2	0,00	13,0500	0,00	26,10	21,75	2,61	0,00	12,00	0,00
0007954	+FAIXA DE SMARCH 10CMX2MT | Desconto de desoneracao 0 | marcar INDUFLEX	S/L	31/08/2033	40012990	040	6.108	RL	20	0,00	8,1910	0,00	163,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005813	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.12FR C/GUIA | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLUMED	9506	31/12/2027	90183921	040	6.108	UN	120	0,00	8,6619	0,00	1.039,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009899	TELA EM POLIPROPILENO 15X15CM | Desconto de desoneracao 0 | marcar VENKURI	T3489101001	30/12/2027	30061090	040	6.108	UND	10	0,00	26,4177	0,00	264,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0020549	CAL SODADA C/ 5L (ATRASORB PHARMA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ATRASORB	SD27L24-WV	27/12/2029	38249971	020	6.108	GL	2	0,00	163,7059	0,00	327,41	272,84	32,74	0,00	12,00	0,00
0003879	DRENO PENROSE N.04 EST. C/1 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MADEITEX	050224DR	28/02/2027	90183921	020	6.108	UN	10	0,00	2,8211	0,00	28,21	23,51	2,82	0,00	12,00	0,00

LANÇADO 19/11/25 HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 20/03/25 HRPC/INDSH

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 -Saída [1]
Nº 000.318.789
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3187 8912 5120 4359

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258602285838 26/02/2025 08:08:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999 Valor ICMS UF destinatario R$ 72,19 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 72,19 PEDIDO 0828855 N NOTA 1204356 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X PEDIDO 379290139 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 09 / 25
HORA: 12
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387860780291800000
Data da Operação	26/03/2025 18:12
Cï¿½digo de Barras	00190000090370675000100020599171210340002541367
Descrïï¿½ï¿½o	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 318790
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022706496337807
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	6065614000138
Razï¿½o Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
Nome Fantasia	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 18:12:29
Valor Nominal	25.413,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 25.413,67 (Vinte E Cinco Mil E Quatrocentos E Treze Reais E Sessenta E Sete Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786095501010000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 09:45

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.318.790
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3187 9012 5339 0100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258602286336 26/02/2025 08:08:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	26/02/2025 08:08

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA Nº 3191	CENTRO	68.700-005	26/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

FAT / DUPL

001	28/03/2025	25.413,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.179,94	2.540,67	0,00	0,00	25.413,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.413,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0				34.545.180/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA 5 Nº 820 QD AREA LT GLEBA GALPAO 05	GOIANIA	GO	107706890

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
216				3.224,000	3.224,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0016681	+CLOPIDOGREL 75MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar AUROBINDO	AFJA24007A	31/07/2026	30049079	200	6.108	CX	1	0,00	11,3430	0,00	11,34	11,34	0,45	0,00	4,00	0,00
0019915	AGUA P/ INJECAO 250ML S.F C/50 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMARIN	G115724B	31/12/2026	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	228,2300	0,00	228,23	190,19	22,82	0,00	12,00	0,00
0009796	SORO FISIOL. 0,9% 1000ML S.F. C/15 BSA | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	961248	31/01/2027	30049099	020	6.108	CX	42	0,00	117,6360	0,00	4.940,71	4.117,26	494,07	0,00	12,00	0,00
0009796	SORO FISIOL. 0,9% 1000ML S.F. C/15 BSA | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	960500	31/01/2027	30049099	020	6.108	CX	43	0,00	117,6360	0,00	5.058,35	4.215,29	505,83	0,00	12,00	0,00
0009796	SORO FISIOL. 0,9% 1000ML S.F. C/15 BSA | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	929384	31/07/2026	30049099	020	6.108	CX	45	0,00	117,6360	0,00	5.293,62	4.411,35	529,36	0,00	12,00	0,00
0009796	SORO FISIOL. 0,9% 1000ML S.F. C/15 BSA | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	961242	31/01/2027	30049099	020	6.108	CX	84	0,00	117,6360	0,00	9.881,42	8.234,51	988,14	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
20/03/25
HRPC-INDSH

19/03/25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19/03/25
HORA: 12:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MANOEL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 -Saída [1]
Nº 000.318.790
Série 001 Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3187 9012 5339 0100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258602286336 26/02/2025 08:08:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Valor ICMS UF destinatario R$ 1.779,86 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 1.779,86 PEDIDO 0828800 N NOTA 3390102 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X PEDIDO 379291376 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878607802918000O
Data da Operação	26/03/2025 17:52
Cï¿½digo de Barras	03399051506940000000103929701013100330000183649
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 578765 3/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025010204132725562
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000402
Razï¿½o Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/03/2025 17:52:24
Valor Nominal	1.836,49
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.836,49 (Um Mil E Oitocentos E Trinta E Seis Reais E Quarenta E Nove Centavos)
Data da operação	26/03/2025
Autenticação	638786083448720000

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 10:06

2-86 | otal | 10,4000 | 9,0000 | 5,5000 | 27,5000 | 2,1000 | 3,3000 | 4,7200 | 2,2000 | 2,8000 | 1,8000 | 0,1300 | 10,5000 | 16,0000 | 6,5000 | 9,0000 | 14,5000 | 1,5200 | 10,5000 | 1,5000 | 2,1000 | 0,2900 | 15,0000 | 26,0000 | 30,0000 | 0,2000 | 8,0000 | 12,8000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000578765

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 283075
REMESSA: 0080581051

CHAVE DE ACESSO
35.2412.44.734.671/0022-86-55-010-000.578.765-126.572.302-6

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

DADOS DO EMITENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135243047419427 27/12/2024 23:19:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	27.12.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
26.01.2025	1.837,03						
25.02.2025	1.836,48						
27.03.2025	1.836,49						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.510,00	220,40	0,00	0,00	5.510,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.510,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE [0]				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			11,130	10,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000068	PYPE 4,6g So.Inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS	75.314,48	3004.10.19	200	6108	13.003.00	2409036 2409038	08/26 08/26	09/24 09/24	38,000 18,000 20,000	CX	145,00000	5.510,00	0,00	5.510,00	5.510,00	0,00	0,00	220,40	0,00	4,00	0,00

CLASSIFICADO
10/01/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
10/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90392819 - Remessa: 80581051 - Ordem: 283075 - Referência Cliente: 370756607
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 826,50 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 5.289,60

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 09/01/25
HORA: 17:
JUNIOR ALMEIDA

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387860780291800000
Data da Operação	26/03/2025 17:49

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	TELEFONICA BRASIL S A
cnpj	2558157000162
Agência	2271
Conta	013068744-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503262049062264314444
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 490,00 (Quatrocentos E Noventa Reais)
Descrição	
Autenticação	638786081481170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 27 de março de 2025 às 11:00

vivo empresas

1102
CEP: 66053-000 - Belem - PA
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0019-91
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

1227

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
CNPJ: 23.453.830/0023-85
Número da Conta: 6999 9421 1582 DV: 0
Data de Emissão: 01/03/2025
Número da Fatura: 1941122510-0
Período de Utilização: 27/01/2025 a 26/02/2025
E-mail: supervisaoti.hgt@indsh.org.br

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV BARAO DE CAPANEMA 3191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

MÊS DE REFERÊNCIA
03/2025

VENCIMENTO
20/03/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 490,00

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS 0320252

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0019-91	
Serviços Mensais	225,00
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0135-74	
Licença P	225,00
URA com 1 nível	40,00
TOTAL GERAL A PAGAR	**490,00**

AVISO IMPORTANTE
Nossos registros indicam débito(s) pendente(s) no valor de R$ 500,93. Evite suspensão do serviço e despesas desnecessárias pagando sua conta em dia. Caso já tenha pago até 04/03/2025 favor desconsiderar esta mensagem.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
26/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui — Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente			Data de Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			20/03/2025
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
6999 9421 1582	699994211582-0	1941122510-0	490,00

Pagar via PIX

84630000004 5 90000082069 7 99942115821 6 94112251099 8

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:37
Código de Barras	34191092223776212293780351570009110340000296000
Descrição	LABORATORIOS B.BRAUN - NF 24156
Número Único do Boleto	3025022802549224312
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31673254000102
Razão Social	LABORATORIO B BRAUN
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:37:40
Valor Nominal	2.960,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.960,00 (Dois Mil E Novecentos E Sessenta Reais)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787694612880000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 11:15

Identificação do Emitente

Laboratorios B.Braun S.A.
STRC Sul Trecho 2 Conjunto E Lote 1, S/N
ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
Brasilia - DF
FONE: 0800-022-7286 CEP:71.225-525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 24156 1/ 1
SÉRIE 0

CHAVE DE ACESSO
5325 0231 6732 5400 2300 5500 0000 0241 5615 6243 4145

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253250012579127 26/02/2025 08:45:16-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0775204900278		31.673.254/0023-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social			23.453.830/0023-85	26/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Av Barao de Capanema, 3191		Centro	68.700-005	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	(91) 3462-3051	PA		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA				INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA			
NOME/RAZÃO SOCIAL		**CNPJ/CPF**		**NOME/RAZÃO SOCIAL**		**CNPJ/CPF**	
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**ENDEREÇO**		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**MUNICÍPIO**	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

FATURA
Duplicatas: No: 001 Venc.: 28/03/2025 Valor: R$ 2.960,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.960,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.960,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Mira Otm Transportes Ltda.	0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-PRÓPRIO 4-PRÓPRIO DEST. 9-SEM [0]				58.506.155/0004-27
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rodwashington Luiz 2569 KM2		DUQUE DE CAXIAS		RJ	75849699

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CAIXAS			166,000	158,000

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
807	SOL CART B CARTUCHO DE BIC 760 G Dt Vldd Lote: 31-01-2026 Lote: 2446493401	6108	2446493401	30049099	240	PC	200,0000	166,000	14,80000	2.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO
27/03/25
ASS.
RPC-IMDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25/03/25
HORA: 10:30
RECEBIDO POR:

CLASSIFICADO
27/03/25
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Os Itens da Nota Fiscal, Conforme LEI 10.147/2000 e AJUSTE SINIEF DE 04/07/03, Sao Totalizados
Abaixo: [illegible]
Pedido: 379538672 - 68700-005 CAPANEMA PA Para Domicilio_Legal Av Barao De Capanema, 3191 -
Centr - [illegible]
178/2021. - Saida Tributavel com Aliquota Zero (LBB OT: 0000039466 - Remessa: 0087506051)

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387876932708600000
Data da Operação	28/03/2025 14:47
Código de Barras	07790001161208217709302452354638310370000014000
Descrição	KAWA DA SILVA OLIVEI - NF 165
Número Único do Boleto	3025032402041957449
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49074584000139
Razão Social	K DA S OLIVEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	49074584000139
Razão Social	K DA S OLIVEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	49.074.584/0001-39
Razão Social Sacador Avalista	K DA S OLIVEIRA LTDA
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:47:25
Valor Nominal	140,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 140,00 (Cento E Quarenta Reais)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787700459900000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 10:58

Identificador de autenticação: c91956a8-b0b4-4b5b-b80f-42c1eafe754e

RECEBEMOS DE K. DA. S. OLIVEIRA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000000165 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

K. DA. S. OLIVEIRA LTDA

PASSAGEM DEZENOVE DE JUNHO, 8A
Complemento: SALA 8A
CENTRO Cep:68700-065
Capanema/PA
Fone: 91983726163

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000000165
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0349 0745 8400 0139 5500 1000 0001 6511 8985 9890

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	24/03/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
158731590		49.074.584/0001-39

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	24/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	24/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Capanema	9134623051	PA		16:54:00

FATURA

001 31/03/2025 140,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
2081776515 446	ADAPTADOR USB/RJ45 GIGABIT 3.0 INOVA	85176259	0102	5102	UN	2,00	70,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00

CLASSIFICADO
27/03/25
HRPC/INDSH

26/03/25
ASS LANÇADO
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
7478			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC: N 4121.25.03;Valor Aprox dos Tributos: R$ 53,42	ALMOXARIFADO DATA: 25/03/25 HORA: 10:00 RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:49
Código de Barras	34191570070000045078329936460004110350000184800
Descrição	RL SURGICAL CARE LTD - NF 694
Número Único do Boleto	3025032707131667101
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44494796000151
Razão Social	RL SURGICAL CARE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH - HOSP REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:49:23
Valor Nominal	1.848,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.847,99 (Um Mil E Oitocentos E Quarenta E Sete Reais E Noventa E Nove Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787701644460000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 10:53

Recebemos de Rl Surgical Care Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/02/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO Valor Total: 1.848,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.694
Série 001

Rl Surgical Care Ltda

Av Meriti, 01795, Sal 306 - Vila da Penha -
RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 21211-007
Fone: (21)99347-1232
adm.rlsurgical@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.694
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0244 4947 9600 0151 5500 1000 0006 9413 8534 3517

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO	**233250078887870 27/02/2025 10:59:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
12310919		44.494.796/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	27/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	27/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)98148-2203		10:57:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000694 - Valor Original: R$ 1.848,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.848,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	29/03/2025
Valor	R$ 1.848,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	410,26 (22,20 %)	1.848,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.848,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - EMITENTE				34.028.316/5475-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LARGO DO BICÃO	RIO DE JANEIRO	RJ	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000087	HEMOSTATICO CIRUGICO 7.5 X10 CM CX/10UNIDADES Lote: N 2401 C Qtde: 20.000 Valid: 31/12/28 Valor Aproximado dos Tributos R$ 410,26 (22,20%) Fonte: IBPT	30061090	0102	6102	UN	20,000	92,40	0,00	1.848,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
07/03/25
HRPC/INDSH

06/03/25
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 03 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH PEDIDO BIONEXO 3792901391 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006 PROCON - Rua da Ajuda, 5 - RJ - (21) 151 ALERJ - Rua 1º de Marco s/n - RJ - (21) 25881418 Valor do IPI devolvido = R$ 0,00, Valor Aproximado dos Tributos R$ 410,26 (22,20%) Fonte: IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387876932708600000
Data da Operação	28/03/2025 14:49
Código de Barras	00190000090315898000700009463175110370000108000
Descrição	PROX CARDS SUPRIMENT - NF 8248
Número Único do Boleto	3025030605635970864
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	32142828000170
Razão Social	PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:49:07
Valor Nominal	1.080,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.080,00 (Um Mil E Oitenta Reais)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787701481380000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 10:54

RECEBEMOS DE PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 27/02/2025

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
/ /		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

NF-e
Nº: 000.008.248
SÉRIE: 1

PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS EIRELI

RUA EMBUACU, 625 SALA 3
VILA MARIANA
SAO PAULO
SP
CEP: 04118-080
TELEFONE: (11) 4329-4001
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.008.248
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0232 1428 2800 0170 5500 1000 0082 4811 0019 4007

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.FORA DO ESTADO	135250537192585 - 27/02/2025 10:53:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
123301610117		32.142.828/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	27/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	27/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		10:53:31

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	31/03/2025	1.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	0 - Rem.				34.028.316/2661-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV RODRIGO OTAVIO, 35, COROADO	MANAUS	AM	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
PULSBOPPAD ULTO	PULSEIRA ADULTO BRANCO BOPP TERMIC O C/ 200 PULSEIRAS	48219000	0 102	6102	ROLO	20,0000	54,000000	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
de correspondente a alliquota de 3,85/, nos termos do art.23 da LC1/

LANÇADO
10 / 03 / 25
ASS: Rodrigo Anunciado
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 03 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
11 / 03 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
bionexo/ Pedido: 19400/ Seu Pedido: 379960617-1/ Documento emitido p or ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credit o fiscal de IPI.Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de correspondente a aliquota de 3,89/, nos termos do art.23 da/ LC1 23 2006/ Pedido: 19400/ Seu Pedido: 379960617-1/ Documento emitido p or ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credit o fiscal de IPI.Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:47
Código de Barras	74891125110134020806333012361094510370000020427
Descrição	LINK COMERCIO E DIST - NF 17037
Número Único do Boleto	3025022803528986127
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8880359000102
Razão Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:47:41
Valor Nominal	204,27
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 204,27 (Duzentos E Quatro Reais E Vinte E Sete Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787700621370000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 10:57

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA

RODOVIA BR 308 KM 1 (AO LADO DOS BOMBEIROS), S/N
GARRAFAO
CEP 68702-190
CAPANEMA - PA
Telefone: (91) 98540-4422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.017.037
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0208 8803 5900 0102 5500 1000 0170 3712 9770 5396

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250010173632 28/02/2025 10:30:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152627979		08.880.359/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			**23.453.830/0023-85**	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	**28/02/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema	3462-3051	PA		**10:30**

FATURA

001 31/03/25 204,27 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	204,27
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**204,27**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2647	ORGANIZADOR DE DOC TRIPLO CRISTAL DELLO 3055.H	39261000	0102	5102	UN	3	68,09	204,27	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 74,23
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

CLASSIFICADO
07 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
03 / 03 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 03 / 25
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL O.C 4057.25.02	

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:48
Código de Barras	74891125110135000806433012361037210370000026003
Descrição	LINK COMERCIO E DIST - NF 17039
Número Único do Boleto	3025022804531279029
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8880359000102
Razão Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:48:17
Valor Nominal	260,03
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 260,03 (Duzentos E Sessenta Reais E Três Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787700974530000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 10:56

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA

Link Distribuidora

RODOVIA BR 308 KM 1 (AO LADO DOS BOMBEIROS), S/N
GARRAFAO
CEP 68702-190
CAPANEMA - PA
Telefone: (91) 98540-4422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.017.039
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0208 8803 5900 0102 5500 1000 0170 3919 2891 6160

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250010186451 28/02/2025 11:07:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152627979		08.880.359/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0023-85	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	28/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema	3462-3051	PA	11:07

FATURA

001. 31/03/25 260,03 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	260,03
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,03

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1 /				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5393	MARCA TEXTO DASHLIGHT LARANJA BRW CA2204	96082000	0102	5102	UN	20	0,75	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 5,62 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
5390	MARCA TEXTO DASHLIGHT ROSA BRW CA2202	96082000	0102	5102	UN	20	0,75	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 5,62 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
5391	MARCA TEXTO DASHLIGHT VERDE BRW CA2203	96082000	0102	5102	UN	20	0,75	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 5,62 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
5575	FITA ADESIVA TRANSPARENTE 48MMX45M UNID ADELBRAS	39191010	0102	5102	UN	32	3,29	105,28	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 36,80 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
739	PILHA ALCALINA ELGIN AAA BLISTER C/ 2 UN LR03	85061019	0102	5102	UN	25	4,39	109,75	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 39,88 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															

CLASSIFICADO
11 / 03 / 25
HRPC/INDSH

03 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 03 / 25
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387876932708600000
Data da Operação	28/03/2025 14:37
Código de Barras	00190000090278282810300010597177810370005222954
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 26018 A NF 26422
Número Único do Boleto	3025030701677871467
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:37:12
Valor Nominal	52.229,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 52.229,54 (Cinquenta E Dois Mil E Duzentos E Vinte E Nove Reais E Cinquenta E Quatro Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787694334120000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 11:16

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 5.144,10		NF-e **Nº 000.026.018** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.018** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 1811 0026 0183 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250011966498 11/02/2025 13:47:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/02/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26018	5.144,10	0,00	5.144,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	5.144,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1126/03	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 22 A 25 MM G - MS: 10223710093 LOTE:24F001650 Val: 31/07/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	115,20	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1013/43	0702030120 PROTESE QUADRIL BIPOLAR 43MM - MS: 10223710070 - LOTE:24E002743 Val: 31/05/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	2.007,40	2.007,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41110000758	07.02.03.016-3 HASTE MULLER INT 7,5 CONV - MS: 10223680104 - LOTE:03404/24 Val: 13/10/2029	90213110	040	6108	UN	1,00	2.016,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41120002222	07.02.030.13-9 CAB INT 22 COLO MEDIO CONV - MS: 10223680070 - LOTE:00130/23 Val: 30/04/2028	90213110	040	6108	UN	1,00	860,08	860,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:9046379 Val: 31/07/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	145,42	145,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
21 / 02 / 25
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
20 / 02 / 25
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ROSA MARIA DA SILVA - Pront.: 38017 - Id_Cir.: 10987 - CIR.: 28/01/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Enfª Luine Lins Cunha Coord. Centro Cirúrgico HRPC Coren-PA 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.151,38		NF-e **Nº 000.026.019** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.019** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 1911 0026 0199 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011967766 11/02/2025 13:49:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26019	3.151,38	0,00	3.151,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	3.151,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4.5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00022834 Val: 05/06/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00011789 Val: 29/08/2025	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00018727 VAL: 07/11/2028	90181910	040	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307825E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X25 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:114002 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307820E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X20 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:114267 Val: 31/10/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
20/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: REGINALDO SILVA MARTINS - Pront.: 67795 - Id_Cir.: 10762 - CIR.: 20/01/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Enf. Livine Gleis Cunha
Téc. Enfermagem Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2528712

Anexo/Sequencial: 5

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 14/04/2025 19:12:49

Aut. Assinatura: 9f587dd91582536b4302a7ed989475833ab6a69613567e1dd765f7ba488e52b6

Identificador de autenticação: c91956a8-b0b4-4b5b-b80f-42c1eafe754e
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 929,72

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.020
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.020 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 2011 0026 0203

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011968910 11/02/2025 13:51:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26020	929,72	0,00	929,72

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	929,72									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	80,84	0,00	0,00	929,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
344726	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. UMERAL ANTEROGRADA 8X260 LOTE:108449 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780049 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	860,47	860,47	68,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:109374 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	50,03	50,03	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:113861 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	50,03	100,06	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: RAUCILENO DA SILVA - Pront.: 92578 - Id_Cir.: 10780 - CIR.: 21/01/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.053-8 |	Enf. Luiz Gonzaga Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 138,24		NF-e **Nº 000.026.021** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.021** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 2111 0026 0219 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250011969710 11/02/2025 13:52:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26021	138,24	0,00	138,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	138,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4672/06	07.02.05.019-9 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM - ORTOSINTESE - FIO PARA SUTURA 1,2 LOTE:24K000560 - CNPJ:48. 240.709/0001-90 MS:10223710073 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	138,24	138,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
20 / 02 / 25
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: REGINALDO BATISTA DA SILVA FILHO - Pront.: 61583 - Id_Cir.: 10521 - CIR.: 10/01/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM -> 07.02.05.019-9 |	Tiago Henrique C. Nascimento Enf. Luiza Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC COREN-PA: 548985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.447,24		NF-e **Nº 000.026.022** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.022 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 2211 0026 0224

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011970919 11/02/2025 13:55:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26022	1.447,24	0,00	1.447,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.447,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.447,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.447,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0188131 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	9,00	29,54	265,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092000-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA STR 1,5X4 F LOTE:0170902 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	228,94	228,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092044-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 6 F LOTE:14894 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	228,86	228,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0188228 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	7,00	29,54	206,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: RONALDO ANTONIO DOS SANTOS - Pront.: 92276 - Id_Cir.: 10829 - CIR.: 23/01/2025 | Dr.: THAIS HELENA CRM-3622 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:4 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
20 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Enf. Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.022 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 2211 0026 0224

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011970919 11/02/2025 13:55:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092230-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA ORBITAL 2,0 X 8 F LOTE:42343 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	228,86	228,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-223	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ PEQUENA 2X2 (6,5) LOTE:0183792 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	228,86	228,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0184222 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,54	29,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052018-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 8X5,0MM LOTE:0180982 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,54	29,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.151,38		NF-e **Nº 000.026.023** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.023** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 2311 0026 0230 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011974759 11/02/2025 14:01:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26023	3.151,38	0,00	3.151,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	3.151,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00022834 Val: 05/06/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00024884 Val: 01/10/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00021143 VAL: 03/03/2029	90181910	040	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307920E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 9X20 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:102862 Val: 31/03/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307925E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 9X25 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:110200 Val: 31/07/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
08 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
25 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: SEBASTIAO GERLAN PEREIRA DE BRITO - Pront.: 24707 - Id_Cir.: 11003 - CIR.: 29/01/2025 | Dr.: CARLOS BRENO (CAPANEMA) CRM-84123 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Eliz Luiza Gois Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.180,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.026
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.026 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 2611 0026 0266

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011981087 11/02/2025 14:11:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26026	2.180,00	0,00	2.180,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	2.180,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
102.3.36	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X36 - MS: 10209780031 - LOTE:111743 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	82,82	82,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.40	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X40 - MS: 10209780031 - LOTE:106472 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	82,85	82,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.40	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X40 - MS: 10209780031 - LOTE:110467 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	82,85	82,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.80	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X80 - MS: 10209780031 - LOTE:113766 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	92,32	184,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.80	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X80 - MS: 10209780031 - LOTE:113766 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	92,32	92,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.85	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X85 - MS: 10209780031 - LOTE:105828 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	92,32	92,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.90	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X90 - MS: 10209780031 - LOTE:115599 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	92,32	92,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.95	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X95 - MS: 10209780031 - LOTE:105739 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	92,32	92,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

CLASSIFICADO
28/02/25
Lpamb
HRPC-IMDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-IMDSH

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: SEBASTIAO COSTA ALEIXO FILHO - Pront.:91414-1 Cir.: 10293 - CIR.: 03/01/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

CLASSIFICADO
26/02/25
ASS:
HRPC-IMDSH

Kaio Henrique Nascimento
FARMACÊUTICO
HRPC-IMDSH

Enf. Luine Gois Cunha
Resp. Centro Cirúrgico / HRP
Coren-PA: 583985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.026 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 2611 0026 0266

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151250011981087 11/02/2025 14:11:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10238	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X38MM - MS: 10209780031 - LOTE:85468 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,04	26,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10242	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X42MM - MS: 10209780031 - LOTE:353837 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,04	26,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252106	PL.GF CONDILIANA BLOQU. 06F DIR - MS: 10209780080 - LOTE:48516 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.325,48	1.325,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.026.027** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.027 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 2711 0026 0271

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011982358 11/02/2025 14:13:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26027	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30050E	07.02.03.002-3 - ANCORA - HEXAGON - PARAF.ANCORA 5,0 C/ FIO UHMWPE E APLIC. LOTE:65749 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780038 Val: 31/12/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: SILVIO MENEZES CARVALHO MATOS - Pront.: 91468 - Id_Cir.: 10351 - CIR.: 06/01/2025 | Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	Enf. Laine Gois Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40		NF-e **Nº 000.026.029** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.029** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 2911 0026 0292 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011983316 11/02/2025 14:15:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26029	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:112736 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37105	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X105MM LOTE:105384 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:117890 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: TEREZINHA DA SILVA MOURA - Pront.: 91715 - Id_Cir.: 10427 - CIR.: 08/01/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	

Enf. Luine Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533885

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 270,87		NF-e **Nº 000.026.030** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.030 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 3011 0026 0307

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250011984266 11/02/2025 14:16:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26030	270,87	0,00	270,87

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	270,87									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	270,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322602	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X60MM LOTE:111442 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322652	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X65MM LOTE:107180 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322702	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X70MM LOTE:109862 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: VITORIA FERREIRA ARAUJO - Pront.: 93176 - Id_Cir.: 10936 - CIR.: 27/01/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 |	

Enf. Luine Glins Cunha
Téc. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.447,24		NF-e **Nº 000.026.032** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.032** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 3211 0026 0328 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250011985026 11/02/2025 14:17:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26032	1.447,24	0,00	1.447,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	1.447,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.447,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.447,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092000-016	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA STR 1,5X16 F LOTE:496153 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	157,85	157,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092000-016	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA STR 1,5X16 F LOTE:496153 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	157,93	157,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0186317 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	7,00	20,39	142,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0188131 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	13,00	20,39	265,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: WELFLENEY ALVES DE SOUSA - Pront.: 92224 - Id_Cir.: 10529 - CIR.: 12/01/2025 | Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:4 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |	

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC/INDSH

CLASSIFICADO 28/02/25 HRPC/INDSH

LANÇADO 26/02/25 ASS: HRPC-INDSH

Enf. Liane Lima Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533986

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.032 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 3211 0026 0328

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250011985026 11/02/2025 14:17:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0186317 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	20,39	81,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0188131 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	20,39	81,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:417144 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	20,39	81,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0186317 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	20,39	20,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0186317 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	20,39	20,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0186317 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	20,39	40,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0186317 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	20,39	40,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0186305 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	20,39	40,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092024-232	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA Y 2X3 F LONGA (12,0) LOTE:0174637 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	157,93	157,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092024-232	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA Y 2X3 F LONGA (12,0) LOTE:0174637 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	157,93	157,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 169,10		NF-e **Nº 000.026.033** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.033** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0260 3311 0026 0333 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250011986048 11/02/2025 14:19:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26033	169,10	0,00	169,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/03/2025	169,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	183,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14,71	0,00	0,00	169,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:117875 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	11,99	23,98	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:118064 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	11,99	47,96	3,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:118064 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	11,99	23,98	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18807	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 07 FUROS LOTE:111493 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	87,89	87,89	7,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires CLASSIFICADO
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS 28/02/25
HRPC-INDSH
LANÇADO
26/02/25
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: YURI NASCIMENTO SANTOS - Pront.: 92299 - Id_Cir.: 10759 - CIR.: 18/01/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.089-9 |	

Enfª Luiane Gomes Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 723,62		NF-e **Nº 000.026.324** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.324 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 2411 0026 3240

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250015488716 21/02/2025 11:15:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	21/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26324	723,62	0,00	723,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	723,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0185829 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	27,31	136,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0174375 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,36	27,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-228	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR EXTRA LONGA 2X2 (18) LOTE:01644241 - CNPJ:04. 861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	211,58	211,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23 / 02 / 25
Liano
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONIO CARLOS DA SILVA DE OLIVEIRA - Pront.: 87749 - Id_Cir.: 8982 - CIR.: 21/11/2024 | Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO Enfª Luine Gois Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.324 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 2411 0026 3240

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250015488716 21/02/2025 11:15:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092004-400	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X4 F (6,0) LOTE:1589648 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	211,58	211,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0186305 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	27,31	109,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0186304 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,31	27,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.026.325** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.325 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 2511 0026 3256

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250015489325 21/02/2025 11:16:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	21/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26325	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:2920/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 07/06/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:2567/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 17/05/2027	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: BENEDITO DA SILVA BRITO - Pront.: 77370 - Id_Cir.: 5475 - CIR.: 04/07/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	Caio Henrique Nascimento Enf. Luana Dias Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 270,87		NF-e **Nº 000.026.326** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.326 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 2611 0026 3261

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250015491243 21/02/2025 11:21:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	21/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26326	270,87	0,00	270,87

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	270,87									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	270,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322652	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X65MM LOTE:96626 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322702	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X70MM LOTE:109862 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322702	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X70MM LOTE:109862 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
26 / 02 / 25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: DEUZUILA DA SILVA SOUZA - Pront.: 84058 - Id_Cir.: 11117 - CIR.: 31/01/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 |	Enf. Luiz Guns Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 232,04		NF-e **Nº 000.026.327** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.327** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 2711 0026 3277 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250015491943 21/02/2025 11:22:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	21/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26327	232,04	0,00	232,04

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	232,04									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	232,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	232,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40330	07.02.03.062-7 - PARAFUSO CANULADO 3,5 MM - HEXAGON - PARAF. CANULADO R.P 3,5X30MM LOTE:44343 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	116,02	116,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40335	07.02.03.062-7 - PARAFUSO CANULADO 3,5 MM - HEXAGON - PARAF. CANULADO R.P 3,5X35MM LOTE:97930 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	116,02	116,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
26 / 02 / 25
ASS: 100160
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ERIC RYAN BOTELHO DE FREITAS - Pront.: 91609 - Id_Cir.: 11049 - CIR.: 30/01/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 3,5 MM -> 07.02.03.062-7 |	Enfª Luma Lyns Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 21/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº 000.026.328** SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.328 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 2811 0026 3282

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250015492891 21/02/2025 11:25:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	21/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26328	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:1178/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 06/03/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:4315/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 19/08/2027	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: EDER DE SOUZA PESSOA - Pront.: 88213 - Id_Cir.: 8853 - CIR.: 15/11/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 21/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.732,57

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.330
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.330 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 3011 0026 3302

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250015495194 21/02/2025 11:32:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	21/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26330	1.732,57	0,00	1.732,57

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	1.732,57									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		1.883,24
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	150,67	0,00	0,00	1.732,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:116922 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,55	710,20	56,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:116659 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	4,00	177,55	710,20	56,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:107894 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	101,47	101,47	8,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:113977 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	101,49	304,47	24,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
26 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOSE JESUINO BEZERRA XAVIER - Pront.: 86662 - Id_Cir.: 8796 - CIR.: 13/11/2024 | Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 | | KIT -> Qtdade:2 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	

Enf. Luine Lins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.330 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 3011 0026 3302

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250015495194 21/02/2025 11:32:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:115781 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 21/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 723,62

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.331
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.331 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 3111 0026 3318

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250015495642 21/02/2025 11:33:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	21/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26331	723,62	0,00	723,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	723,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092004-401	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X4 F (7,5) LOTE:0156349 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	219,84	219,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0188978 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,39	28,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0186304 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,39	56,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: JOSIEL MOREIRA DOS SANTOS - Pront.: 91591 - Id_Cir.: 10636 - CIR.: 16/01/2025
| Dr.: THAIS HELENA CRM-3622
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 12.345

Enfª Luma Gama Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
COREN-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.331 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 3111 0026 3318

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250015495642 21/02/2025 11:33:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0188131 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,39	56,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-223	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ PEQUENA 2X2 (6,5) LOTE:423423 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	219,88	219,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0185829 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	28,39	85,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 8,0MM LOTE:0179667 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,39	28,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0174375 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,39	28,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 21/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 723,62

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.333
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.333 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 3311 0026 3339

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250015496662 21/02/2025 11:37:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	21/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26333	723,62	0,00	723,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	723,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092230-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA ORBITAL 2,0 X 8 F LOTE:0181818 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	238,62	238,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0185829 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	30,80	123,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092004-401	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X4 F (7,5) LOTE:0156349 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	238,60	238,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0188131 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	30,80	123,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: LUCIANO BRITO DA SILVA - Pront.: 10148 - Id_Cir.: 10668 - CIR.: 16/01/2025
| Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |

RESERVADO AO FISCO

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

João Henrique C. Nascimento
Farmacêutico

Eng. Lume Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.428,80		NF-e **Nº 000.026.335** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.335 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 3511 0026 3350

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250015496829 21/02/2025 11:37:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	21/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26335	1.428,80	0,00	1.428,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	1.428,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00024884 Val: 01/10/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00022834 Val: 05/06/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA DO SOCORRO COSTA - Pront.: 61999 - Id_Cir.: 9276 - CIR.: 01/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Enf. Luiane Glys Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533365

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.026.336** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.336 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 3611 0026 3365

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250015497640 21/02/2025 11:40:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	21/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26336	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:27844S - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 27/01/2030	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:27176S - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022	90211020	040	6102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: NATALI OLIVEIRA DA SILVA - Pront.: 93323 - Id_Cir.: 10961 - CIR.: 27/01/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	Fábio Henrique S. Nascimento Elyã Luiz Lages Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 395,20		NF-e **Nº 000.026.339** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.339 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 3911 0026 3391

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250015497910 21/02/2025 11:42:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	21/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26339	395,20	0,00	395,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	395,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:04685/24 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 20/11/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:02732/24 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 08/08/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: SERGIO SARMENTO DOS SANTOS - Pront.: 93252 - Id_Cir.: 11048 - CIR.: 30/01/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	Fabio Henrique C. Nascimento Enfa Luiane Gens Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 728,80		NF-e **Nº 000.026.381** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL.: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.381** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 8111 0026 3816 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250016250031 24/02/2025 14:22:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26381	728,80	0,00	728,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	728,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	728,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	728,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00019611 Val: 13/12/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: LAIRTON DA SILVA SOUSA - Pront.: 870701 - Id_Cir.: 8529 - CIR.: 03/11/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Enfª Luine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico HRPC Coren-PA

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 169,10		NF-e **Nº 000.026.394** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.394 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 9411 0026 3946

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250016593657 25/02/2025 11:42:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26394	169,10	0,00	169,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	169,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	183,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14,71	0,00	0,00	169,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:117875 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	6,00	13,56	81,36	6,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18808	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 08 FUROS LOTE:117449 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	102,45	102,45	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONIO DE QUADROS CASTRO - Pront.: 93731 - Id_Cir.: 11116 - CIR.: 01/02/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.089-9 |	Kaio Henrique do Nascimento Elfa Luiza Gins Cardoso Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 291,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.395
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.395 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 9511 0026 3951

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016608320 25/02/2025 12:41:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26395	291,90	0,00	291,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	291,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	291,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10412	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X12MM LOTE:101561 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,61	15,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:118340 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,60	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:114167 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,60	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ADAILTON REIS DE OLIVEIRA - Pront.: 93628 - Id_Cir.: 11120 - CIR.: 02/02/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.092-9 |	Enfa Living Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRP Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.395 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 9511 0026 3951

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151250016608320 25/02/2025 12:41:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10418	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:118064 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,60	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10440	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X40MM LOTE:65864 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,60	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10445	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X45MM LOTE:113845 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,60	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274101	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RECONSTR. RETA 10 FUROS LOTE:116514 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	190,69	190,69	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.112,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº 000.026.396** SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.396 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 9611 0026 3967

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250016612041 25/02/2025 12:56:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26396	1.112,00	0,00	1.112,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	1.112,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	1.112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37735	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X35MM LOTE:110445 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,01	40,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37740	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X40MM LOTE:107286 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37760	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X60MM LOTE:106607 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONIO NONATO DA SILVA PINHEIRO - Pront.: 93708 - Id_Cir.: 11138 - CIR.: 04/02/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	Enf. Luine Lins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

TIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.396 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 9611 0026 3967

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016612041 25/02/2025 12:56:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37780	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X80MM LOTE:114686 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
345038	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. FEMORAL A/R 10X380MM LOTE:16164 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	959,99	959,99	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 110,97

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.397
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.397 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 9711 0026 3972

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016627 28 25/02/2025 12:59:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26397	110,97	0,00	110,97

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	110,97									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	110,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32320	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X20 LOTE:62433 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,92	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132135	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 3,5/4,0 LOTE:113083 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
26 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANDERSON CORDOVIL DOS SANTOS - Pront.: 93765 - Id_Cir.: 11232 - CIR.: 05/02/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO CANULADO 4,5 -> 07.02.03.063-5 | | KIT -> Qtdade:1 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0 |	

Kaio Henrique C. Nascimento
Enf Luine Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.932,00		NF-e **Nº 000.026.398** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.398 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 9811 0026 3988

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250016 6168 25/02/2025 13:09:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26398	1.932,00	0,00	1.932,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	1.932,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	1.932,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:121027 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	8,00	100,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:113098 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	2,00	513,10	1.026,20	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:113044 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:118952 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:111556 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: 15/12/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANDERSON MARTINS VIEIRA - Pront.: 96880 - Id_Cir.: 11237 - CIR. 06/02/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

Enfª Luine Lins
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 377,26

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.399
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.399 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0263 9911 0026 3993

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016618972 25/02/2025 13:16:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26399	377,26	0,00	377,26

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	377,26									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	377,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	377,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322001	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R19X100MM LOTE:7345734 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: 26/10/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322002	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X100MM LOTE:7534734 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: 26/10/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322051	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R19X105MM LOTE:73457 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: 26/10/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322902	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X90MM LOTE:735475 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: 26/10/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132145	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 LOTE:111148 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	8,05	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: FRANCISCO IVALDECI NOJOSA - Pront.: 93769 - Id_Cir.: 11240 - CIR.: 06/02/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:4 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 | | KIT -> Qtdade:2 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0 |	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

Kaio Henrique do Nascimento

Enfª Luiana Lima Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 227,88		NF-e **Nº 000.026.400** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.400 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 0011 0026 4003

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250016621368 25/02/2025 13:21:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26400	227,88	0,00	227,88

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	227,88									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	235,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	227,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10230	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:107679 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,55	17,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:111079 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	17,53	35,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:117867 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,53	17,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10244	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X44MM LOTE:110672 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,53	17,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOSE MILTON DE SOUSA - Pront.: 93701 - Id_Cir.: 11115 - CIR.: 02/02/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.090-2 |	

LANÇADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

Enf. Luciana Gomes Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

TIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.400 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 0011 0026 4003

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151250016621368 25/02/2025 13:21:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10248	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X48MM LOTE:111658 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,53	17,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18409	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 09 FUROS LOTE:115115 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	130,68	130,68	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.809,05

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.401
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.401 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 0111 0026 4019

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016648620 25/02/2025 14:08:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26401	1.809,05	0,00	1.809,05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	1.809,05									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.809,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.809,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0188976 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,08	27,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0188976 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	9,00	27,11	243,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0188976 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	27,11	81,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092044-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 10F LOTE:43423 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	210,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

CARIMBADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOSIAS GALDINO DA SILVA - Pront.: 93329 - Id_Cir.: 11238 - CIR.: 06/02/2025 | Dr.: THAIS HELENA CRM-3622 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:5 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |	

Enf.ª Luana Gms. Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.401 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 0111 0026 4019

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016648620 25/02/2025 14:08:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092004-401	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X4 F (7,5) LOTE:53454 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	210,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0188228 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	10,00	27,11	271,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0188748 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	27,11	81,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-222	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR PEQ 2X2 (6, 5) LOTE:0183793 - CNPJ:04.861.623/0001- 00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	210,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-226	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR LONGA 2X2 (12,5) LOTE:4234343 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	210,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0185833 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,11	54,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 168,11

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.402
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.402 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 0211 0026 4024

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016628988 25/02/2025 13:35:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26402	168,11	0,00	168,11

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	168,11									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	176,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	168,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:119572 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,05	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:119572 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	12,03	48,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:118064 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,03	12,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:119902 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,03	12,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

ANALISADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOSIELSON DOS SANTOS CESARIO - Pront.: 93716 - Id_Cir.: 11130 - CIR.: 03/02/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 | | KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 |	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Enf. Luiz Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.402 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 0211 0026 4024

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016628988 25/02/2025 13:35:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10445	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X45MM LOTE:113845 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,03	12,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11420	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X20MM LOTE:115299 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19410	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 10 FUROS LOTE:114285 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	52,14	52,14	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 562,05

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.403
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.403 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 0311 0026 4030

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016630385 25/02/2025 13:37:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26403	562,05	0,00	562,05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	562,05									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	570,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	562,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10232	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:119075 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,48	17,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:489165 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:102617 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:116454 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA DAS GRACAS MARCELINO - Pront.: 93719 - Id_Cir.: 11233 - CIR.: 05/02/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.100-3 | | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 | | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 | | KIT -> Qtdade:1 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0 |	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

Enf. Luiza Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533885

IFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.403 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 0311 0026 4030

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016630385 25/02/2025 13:37:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10240	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:111973 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11060	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6,5X60MM LOTE:52368 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11060	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6,5X60MM LOTE:52368 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26605	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA T G.F. C/ RECUO 2X5 LOTE:113906 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	238,52	238,52	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322651	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R19X65MM LOTE:113945 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322701	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R19X70MM LOTE:106469 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132145	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 LOTE:109439 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.404
SÉRIE 001

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.404 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 0411 0026 4045

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016636489 25/02/2025 13:48:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26404	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:7168/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 05/12/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:7360/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 11/12/2027	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
25 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARCELO ROGGER TRINDADE DE SOUSA - Pront.: 27157 - Id_Cir.: 11119 - CIR.: 02/02/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	Enf. Luma Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.112,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.405
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.405 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 0511 0026 4050

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016637857 25/02/2025 13:50:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26405	1.112,00	0,00	1.112,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	1.112,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	1.112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:112736 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37195	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X95MM LOTE:112630 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X35MM LOTE:108875 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA DAS DORES BEZERRA MOUREIRA - Pront.: 93676 - Id_Cir.: 11128 - CIR.: 03/02/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	

Enf. Luana Lima Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 175,81

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.406
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.406 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 0611 0026 4066

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016642228 25/02/2025 13:57:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26406	175,81	0,00	175,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	175,81									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	183,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	175,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:119572 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	12,82	25,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:118064 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	12,82	38,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:118064 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	12,82	25,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ROMULO MONTEIRO E SILVA - Pront.: 93767 - Id_Cir.: 11129 - CIR.: 03/02/2025 | Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.089-9 |	Enfª Luiza Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

ÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.406 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 0611 0026 4066

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016642228 25/02/2025 13:57:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18807	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 07 FUROS LOTE:116408 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	94,07	94,07	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 140,40		NF-e **Nº 000.026.407** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.407 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 0711 0026 4071

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250016646372 25/02/2025 14:04:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26407	140,40	0,00	140,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	140,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	140,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:115879 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,63	27,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:108456 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,61	13,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:108456 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,63	13,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:111253 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,63	13,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:115270 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,63	13,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: VALDENIR PIRES MIRANDA - Pront.: 30023 - Id_Cir.: 11118 - CIR.: 01/02/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 |	

HRPC/INDSH
CLASSIFICADO
28/02/25
ASS: LODRIGO
HRPC-INDSH

Enf. Luine Gomes Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
COREN-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.407 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 0711 0026 4071

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016646372 25/02/2025 14:04:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
19407	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS LOTE:36521 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	53,01	53,01	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10438	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X38MM LOTE:42342 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,63	13,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.112,00		NF-e **Nº 000.026.408** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.408** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 0811 0026 4087 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250016647577 25/02/2025 14:06:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26408	1.112,00	0,00	1.112,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	1.112,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	1.112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37740	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X40MM LOTE:109848 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	38,64	38,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37745	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X45MM LOTE:108154 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	38,62	38,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37765	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X65MM LOTE:116566 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	38,62	38,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

26 / 02 / 25
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: YARLEI GUSTAVO COSTA DO NASCIMENTO - Pront.: 93752 - Id_Cir.: 11163 - CIR.: 05/02/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	Enf. Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.408 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 0811 0026 4087

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016647577 25/02/2025 14:06:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37770	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X70MM LOTE:105161 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	38,62	38,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37775	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X75MM LOTE:108483 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	38,62	38,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
345136	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. FEMORAL A/R 11X360MM LOTE:96363 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	926,88	926,88	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 175,81

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.409
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.409 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 0911 0026 4092

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016662205 25/02/2025 14:30:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 26409	175,81	0,00	175,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	175,81									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	183,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	175,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM LOTE:117759 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,76	13,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:119572 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	13,79	68,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18806	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 06 FUROS LOTE:107853 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	101,10	101,10	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
03 / 02 / 25
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONIO CARLOS CUNHA DA SILVEIRA JUNIOR - Pront.: 94094 - Id_Cir.: 11343 - CIR.: 08/02/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.089-9 |	

Fábio Henrique do Nascimento
Fisioterapeuta

Enf. Laine Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 140,40		NF-e **Nº 000.026.410** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.410 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 1011 0026 4107

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250016663888 25/02/2025 14:32:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26410	140,40	0,00	140,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	140,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	140,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:119572 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	15,16	60,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40103500162	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - IOL - PF. CORT 3,5X16 MM LOTE:08551/23 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680060 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,39	14,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40103500189	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - IOL - PF. CORT 3,5X18 MM LOTE:07010/23 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680060 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,38	14,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19407	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS LOTE:116694 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	58,99	58,99	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: BRUNO ALEXANDRE NUNES DA SILVA - Pront.: 94812 - Id_Cir.: 11547 - CIR.: 18/02/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 |	Enfª Liline Lima Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.101,38		NF-e **Nº 000.026.411** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.411 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 1111 0026 4112

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250016665584 25/02/2025 14:35:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26411	3.101,38	0,00	3.101,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	3.101,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.101,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.101,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00025601 Val: 18/11/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00024612 Val: 12/09/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00018727 VAL: 07/11/2028	90181910	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307925E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 9X25 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:114948 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307920E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 9X20 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:105833 Val: 31/05/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
28/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ELTON DOUGLAS DOS REIS DA SILVA - Pront.: 4616 - Id_Cir.: 11546 - CIR.: 17/02/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique Nascimento Enf. Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 675,46		NF-e **Nº 000.026.412** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.412 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 1211 0026 4128

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250016668157 25/02/2025 14:39:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26412	675,46	0,00	675,46

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	675,46									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	675,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1201	07.02.03.041-4 - FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO - RUFINO ORTOPEDIA - GDFIX COLLES PARA PUNHO LOTE:4630/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260023 Val: 29/08/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	561,66	561,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS12011.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ 3,0X100MM R20MM C/ 2UN LOTE:94/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 08/01/2027	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS12007.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ 2,5X100MM R20MM C/ 2UN LOTE:33/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 05/01/2027	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
Ivano
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
ASS: 1004160
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ELIAS MONTEIRO DA SILVA - Pront.: 1313 - Id_Cir.: 11374 - CIR.: 09/02/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO -> 07.02.03.041-4 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	Vaio Henrique Nascimento Enfermeiro Anestesista Luiz Carlos Cavalcante Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 843,98

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.413
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.413 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 1311 0026 4133

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016671819 25/02/2025 14:45:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26413	843,98	0,00	843,98

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	843,98									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	859,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	16,00	0,00	0,00	843,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10412	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X12MM LOTE:114789 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,44	16,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:119572 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,46	32,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM LOTE:117613 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,46	16,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ELENICE ROCHA DA CONCEICAO - Pront.: 94502 - Id_Cir.: 11435 - CIR.: 13/02/2025 | Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.092-9 | | KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 | | KIT -> Qtdade:4 - PARAFUSO CANULADO 4,5 -> 07.02.03.063-5 |	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

Enfª Luine Gins
Coord. Centro Cirúrg
Coren-PA: 533

IFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.413 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 1311 0026 4133

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016671819 25/02/2025 14:45:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10420	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM LOTE:118347 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,46	16,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM LOTE:118347 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,46	16,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274101	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RECONSTR. RETA 10 FUROS LOTE:117671 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	201,16	201,16	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19406	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 06 FUROS LOTE:114461 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	46,34	46,34	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10226	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM LOTE:36521 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	14,58	29,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:110294 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,58	14,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:119075 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,58	14,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:111842 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,58	14,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10242	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X42MM LOTE:111566 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,58	14,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10246	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X46MM LOTE:109477 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,58	14,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32330	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X30 LOTE:623463 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,92	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32340	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X40 LOTE:113551 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	102,92	205,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32340	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X40 LOTE:113551 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,92	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 195,82

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.414
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.414 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 1411 0026 4149

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016674116 25/02/2025 14:48:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26414	195,82	0,00	195,82

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	195,82									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	203,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	195,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:117759 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	18,81	37,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10432	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X32MM LOTE:101842 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,81	18,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10445	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X45MM LOTE:117882 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,81	18,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11418	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X18MM LOTE:115548 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
28/02/25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: FELIPE RIBEIRO GONCALVES - Pront.: 94490 - Id_Cir.: 11442 - CIR.: 14/02/2025 | Dr.: NELSON CRM-000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 | | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 |	

Elyse Laine Lins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.414 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 1411 0026 4149

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016674116 25/02/2025 14:48:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11418	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X18MM LOTE:36502 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19406	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 06 FUROS LOTE:114461 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	73,16	73,16	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 723,62		NF-e **Nº 000.026.415** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.415 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 1511 0026 4154

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250016675142 25/02/2025 14:50:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26415	723,62	0,00	723,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	723,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0188228 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,39	113,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1,5X5,0MM LOTE:0188978 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	28,39	170,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092044-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 6 F LOTE:0185265 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	219,84	219,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-223	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ PEQUENA 2X2 (6,5) LOTE:0183792 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	219,88	219,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: HELIO DA SILVA PEREIRA - Pront.: 90632 - Id_Cir.: 11430 - CIR.: 13/02/2025 | Dr.: THAIS ALMEIDA CRM-41242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2 |	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

27 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Luiz Carlos Gomes Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 270,87

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.416
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.416 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 1611 0026 4160

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016676170 25/02/2025 14:51:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26416	270,87	0,00	270,87

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	270,87									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	270,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322401	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R19X40MM LOTE:R3251 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: 26/10/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322501	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R19X50MM LOTE:7345 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: 26/10/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322601	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R19X60MM LOTE:734574 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: 26/10/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOAO VITOR CAMPELO ARAUJO - Pront.: 94337 - Id_Cir.: 11399 - CIR.: 13/02/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 |	

Enf. Liane Lins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.026.417** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.417 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 1711 0026 4175

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250016677204 25/02/2025 14:53:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26417	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:22/25 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 03/01/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14037.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ 4,8X200MM R45MM C/4UN LOTE:4482/23 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JUVENAL PRIST TEIXEIRA FILHO - Pront.: 94503 - Id_Cir.: 11372 - CIR.: 11/02/2025 | Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	Enf.ª Luine Gracis Cirúrgico Coord. Centro Cirúrgico Coren-PA: 533988

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.009,18

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.418
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.418 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 1811 0026 4180

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016679074 25/02/2025 14:56:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26418	1.009,18	0,00	1.009,18

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	1.009,18									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.017,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	1.009,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20304	07.02.03.081-3 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS - HEXAGON - PL.TUBO DHS 135G 04 FUROS LOTE:111618 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780047 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	524,11	524,11	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207751	07.02.03.081-3 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS - HEXAGON - PINO DESLIZ.DHS/DCS R. 19X75 LOTE:111352 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	240,23	240,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4,5X36MM LOTE:111248 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	63,21	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4,5X38MM LOTE:116454 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
25 / 02 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA DE NAZARE GUEDES DE ARAUJO - Pront.: 93865 - Id_Cir.: 11541 - CIR.: 15/02/2025 | Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS -> 07.02.03.081-3 | | KIT -> Qtdade:4 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM -> 07.02.03.070-8 |	

CLASSIFICADO
27/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Enfª Laine Gitis Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.418 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 1811 0026 4180

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016679074 25/02/2025 14:56:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10240	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4.5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:117867 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.310,97		NF-e **Nº 000.026.419** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.419 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 1911 0026 4196

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250016680494 25/02/2025 14:58:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 26419	1.310,97	0,00	1.310,97

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	1.310,97									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.318,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	1.310,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
207751	07.02.03.082-1 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 95 GRAUS - HEXAGON - PINO DESLIZ.DHS/DCS R.19X75 LOTE:67444 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	198,84	198,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20514	07.02.03.082-1 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 95 GRAUS - HEXAGON - PL.TUBO DCS 95G 14 FUROS LOTE:94648 CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780047 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	488,03	488,03	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:110015 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:86972 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA DAS GRACAS RODRIGUES DE SENA - Pront.: 94379 - Id_Cir.: 11371 - CIR.: 11/02/2025 | Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 95 GRAUS -> 07.02.03.082-1 | | KIT -> Qtdade:10 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM -> 07.02.03.070-8 |	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Enfª Luine Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.419 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 1911 0026 4196

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151250016680494 25/02/2025 14:58:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10238	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:106255 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	63,21	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:113713 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	63,21	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:116454 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:112916 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	63,21	189,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.002,56

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.420
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.420 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 2011 0026 4200

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016681424 25/02/2025 15:00:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26420	1.002,56	0,00	1.002,56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	1.002,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	1.002,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
344722	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. UMERAL ANTEROGRADA 8X220 LOTE:110388 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780049 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	860,47	860,47	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:116231 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	50,03	50,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:117790 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	50,03	100,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CARIMBADO
27 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: RAIMUNDO JAIME MARTINS DE SOUZA - Pront.: 94482 - Id_Cir.: 11432 - CIR. : 13/02/2025
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.053-8 |

RESERVADO AO FISCO

João Henrique do Nascimento
Enf.ª Laine Gatis Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.101,38

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.421
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.421 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 2111 0026 4216

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016682337 25/02/2025 15:01:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26421	3.101,38	0,00	3.101,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	3.101,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.101,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.101,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00025601 Val: 18/11/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00021143 VAL: 03/03/2029	90181910	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00024612 Val: 12/09/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5810-009-025	07.02.03.071-6 PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL EM TITANIO 9 X 25 NCR - MS: 80062900028 - LOTE:236123 Val: 27/11/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307920E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 9X20 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:98611 Val: 31/01/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
27 / 02 / 25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: RUBENS ARTHUR CARDOSO TEIXEIRA - Pront.: 6792 - Id_Cir.: 11597 - CIR.: 18/02/2025
| Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010

RESERVADO AO FISCO

Enf. Luine Glins Cu
Coord. Centro Cirúrgico
Coren-PA: 5339

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 351,62

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.422
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.422 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 2211 0026 4221

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016683569 25/02/2025 15:03:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26422	351,62	0,00	351,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	351,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	367,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	16,00	0,00	0,00	351,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM LOTE:117759 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,20	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10414	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM LOTE:117759 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,18	26,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:118340 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,18	13,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:119572 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	13,18	65,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: WALYSON BARBOSA SILVA - Pront.: 94670 - Id_Cir.: 11542 - CIR.: 15/02/2025 | Dr.: NELSON CRM-000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.089-9 |	

ASSEGURADO
28 / 02 / 25
HRPC-INDSH

CARIMBADO
28 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

Enfª Emanuelle Gomes Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.422 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0264 2211 0026 4221

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250016683569 25/02/2025 15:03:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:118064 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,18	13,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:119902 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,18	26,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM LOTE:114125 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,18	13,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18807	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 07 FUROS LOTE:116408 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	96,66	96,66	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18808	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 08 FUROS LOTE:117449 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	99,60	99,60	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:36
Código de Barras	00190000090278282810300010187177410370000057200
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 26157
Número Único do Boleto	3025021804273423207
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:36:39
Valor Nominal	572,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 572,00 (Quinhentos E Setenta E Dois Reais)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787694000600000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 11:16

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 17/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 572,00		NF-e **Nº 000.026.157** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.157** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0261 5711 0026 1574 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250013969314 17/02/2025 14:52:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 26157	572,00	0,00	572,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	572,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	572,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	572,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:145678 Val. Indeterminada	90211020	040	6108	UN	34,00	13,00	442,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131212-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:56479 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	10,00	13,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
25 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

Kaio Henrique do Nascimento
FARMACÊUTICO

Enfª Luine Alves Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA 333995

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:36
Código de Barras	00190000090278282810300010188175710370000049400
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 26158
Número Único do Boleto	3025021805272724766
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:36:27
Valor Nominal	494,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 494,00 (Quatrocentos E Noventa E Quatro Reais)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787693877020000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 11:18

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000.026.158** SÉRIE 001
EMISSÃO: 17/02/2025 - DEST.: REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 494,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.158 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0203 2190 6200 0187 5500 1000 0261 5811 0026 1580

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250013977895 17/02/2025 15:05:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26158	494,00	0,00	494,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	494,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	494,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	494,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:56798 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	36,00	13,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131212-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:124698 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
25 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

Kaio Henrique S. Nascimento
FARMACÊUTICO
HRPC-INDSH

Enfª Luine Lins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA 533[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:42
Código de Barras	03399051506940000000103929801011400360000007332
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 579591 3/3
Número Único do Boleto	3025010203133117015
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:42:00
Valor Nominal	73,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 73,32 (Setenta E Três Reais E Trinta E Dois Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787697206130000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 11:06

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 287849
REMESSA: 0080582072

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000579591
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2412.44.734.671/0022-86-55-010-000.579.591-195.015.822-7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135243062231738 30/12/2024 12:21:49

DADOS DO EMITENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	30.12.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
29.01.2025	73,35						
28.02.2025	73,33						
30.03.2025	73,32						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
220,00	15,40	0,00	0,00	220,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,340	0,330

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D46ACBE46A11 | A1		3004.49.90	500	6108	13.001.00	60021246	11/26	11/24	2,000	CX	110,00000	220,00	0,00	220,00	220,00	0,00	0,00	15,40	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
10 / 01 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
10 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 01 / 25
HORA: 18:37
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90393753 - Remessa: 80582072 - Ordem: 287849 - Referência Cliente: 371464729
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
371464729|10139691639120 6E Pedido 371464729
Reprodução autorizada pelo Sacado

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 26,40 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 204,60

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:40
Código de Barras	03399051506940000000106204701012200350000026997
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS - NF 594804 2/3
Número Único do Boleto	3025012907795070879
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:40:44
Valor Nominal	269,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 269,97 (Duzentos E Sessenta E Nove Reais E Noventa E Sete Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787696453940000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 11:09

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000594804 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.594.804-195.423.973-7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250252770572 28/01/2025 18:20:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO		NOSSO PEDIDO: 303876	REMESSA: 0080609839
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)			23.453.830/0023-85	28.01.2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍ
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍ
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
27.02.2025	270,05						
29.03.2025	269,97						
28.04.2025	269,98						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
810,00	56,70	0,00	0,00	15,82	810

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,58	810

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO / 2-POR CONTA DE TERCEIROS / 3-POR CONTA DO EMITENTE / 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-6

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CURADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			5,715	5,4

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AL
70000479	FENITAL 50mg/mL So.Inj 1CAp.5mL. - POS FC1 AFE55EC6-6B7E-4A0F-8FB1-19EE30682579 | C1 Lote 50023090 Validade 12/26 Fabricação 12/24 Quant. 45,000	3004.90.65	500	6108	45,000	CX	18,00000	810,00	0,00	810,00	810,00	56,70	0,00	7,00	

CAPINA
05 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90413445 - Remessa: 80609839 - Ordem: 303876 - Referência Cliente: 373164748
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
373164748|1020472|6398841E Pedido 373164748
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 97,20 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 753,30

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 02 / 25
HORA: 10 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:41
Código de Barras	03399051506940000000106497301017600370000060194
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS - NF 596472 2/3
Número Único do Boleto	3025013105859954048
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:40:59
Valor Nominal	601,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 601,94 (Seiscentos E Um Reais E Noventa E Quatro Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787696594950000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 11:09

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, S.P
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

N°: 000596472 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.596.472-123.665.262-2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250271209320 30/01/2025 13:21:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO: 316506	REMESSA: 0080613001
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)			23.453.830/0023-85	30.01.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍD**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍD**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
01.03.2025	602,12						
31.03.2025	601,94						
30.04.2025	601,94						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
1.806,00	126,42	0,00	0,00	35,28	1.806,0

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,28	1.806,0

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
5,000	VOLUME			8,373	8,33

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000534	ETOMIDATO 2mg/mL So.Inj 25Ap 10mL - POS FCI: 07C79498-5074-4AF1-AA13-9C31658F9E68 | C1 Lote 50021797 Validade 11/26 Fabricação 11/24 Quant. 2,000	3004.90.69	500	6108	2,000	CX	260,00000	520,00	0,00	520,00	520,00	36,40	0,00	7,00	0,0
70000479	FENITAL 50mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - POS FCI: AFE55EC6-6B7E-4A0F-8FB1-19EE30682579 | C1 Lote 50023090 Validade 12/26 Fabricação 12/24 Quant. 60,000	3004.90.65	500	6108	60,000	CX	18,00000	1.080,00	0,00	1.080,00	1.080,00	75,60	0,00	7,00	0,0
70000598	SPOX 500.000UI Po Lio 5fa V.PRO - POS FCI: D22D5B7C-85E6-49E2-A5D1-003D40DA5728 Lote 50020160 Validade 10/26 Fabricação 10/24 Quant. 3,000	3004.20.79	500	6108	3,000	CX	60,00000	180,00	0,00	180,00	180,00	12,60	0,00	7,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90415946 - Remessa: 80613001 - Ordem: 316506 - Referência Cliente: 375820981
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
375820981|1024723|6405798E Pedido 375820981
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 216,72 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.679,58

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
10 / 02 / 25

LANÇADO
05/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 02 / 25
HORA: 10
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL AUX. DE ALMOXARIFA HRPC - INDSH

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, S.
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000596472

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 **FOLHA:** 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.596.472-123.665.262-2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250271209320 30/01/2025 13:21:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte

NOSSO PEDIDO: 316506 **REMESSA:** 0080613001

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000393	RISPERIDON 2mg Co.Rv 20Bl.10 - POS FCI: 4E11E9A8-66CE-4747-B870-9328EFC38293 | C1 Lote 50018960 Validade 09/26 Fabricação 09/24 Quant. 1,000	3004.90.69	500	6108	1,000	CX	26,00000	26,00	0,00	26,00	26,00	1,82	0,00	7,00	0,0

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000O
Data da Operação	28/03/2025 14:41
Código de Barras	03399051506940000000106497401015500370000037330
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS - NF 596900 2/3
Número Único do Boleto	3025013104860442336
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:41:13
Valor Nominal	373,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 373,30 (Trezentos E Setenta E Três Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787696736070000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 11:08

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000596900 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.596.900-153.936.350-1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250272935365 30/01/2025 15:52:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

NOSSO PEDIDO: 316508 REMESSA: 0080612573

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)			23.453.830/0023-85	30.01.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
01.03.2025	373,41						
31.03.2025	373,30						
30.04.2025	373,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
1.120,00	78,40	0,00	0,00	21,87	1.120,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,12	1.120,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,000	VOLUME			2,680	2,240

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000046	NITROPRUS 50mg Po Lio.Inj 5fa+5ap.dil2mL POS FCI: D6D6727B-9E5A-413E-BFF5-6AD8E86D1A73 Lote 50019562 Validade 03/26 Fabricação 09/24 Quant. 14,000	3004.90.99	500	6108	14,000	CX	80,00000	1.120,00	0,00	1.120,00	1.120,00	78,40	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
10 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
05 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
aturamento: 90416747 - Remessa: 80612573 - Ordem: 316508 - Referência
liente: 376140343
OLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco au S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - /C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: sbranca.boleto@cristalia.com.br
76140343|1025339|6405801E Pedido 376140343
epresentante QVI Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 134,40 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.041,60

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 02 / 25
HORA: 15
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878693270860000
Data da Operação	28/03/2025 14:41
Código de Barras	03399051506940000000106497501012600370000087991
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS - NF 597327 2/3
Número Único do Boleto	3025013103860123549
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:41:29
Valor Nominal	879,91
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 879,91 (Oitocentos E Setenta E Nove Reais E Noventa E Um Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787696896160000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 11:07

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000597327 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.597.327-170.743.749-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250274349727 30/01/2025 18:07:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

NOSSO PEDIDO: 316506 REMESSA: 0080613356

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)			23.453.830/0023-85	30.01.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
01.03.2025	880,18						
31.03.2025	879,91						
30.04.2025	879,91						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
2.640,00	105,60	0,00	0,00	53,22	2.640,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,91	2.640,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,000	VOLUME			17,900	17,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
70000075	FENTANEST 0,05mg/mL So.inj 25fa.amb.10mL - POS FCI: AC598A54-8DC0-407F-A995-4F43E4C91654 | A1 Lote 50020108 Validade 10/27 Fabricação 10/24 Quant. 32,000	3004.90.69	800	6108	32,000	CX	82,50000	2.640,00	0,00	2.640,00	2.640,00	105,60	0,00	4,00	0,00

6431

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90417645 - Remessa: 80613356 - Ordem: 316506 - Referência Cliente: 375820981
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
375820981|1024723|6405798E Pedido 375820981
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 396,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7 212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 2.534,40

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 16 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000O
Data da Operação	28/03/2025 14:41
Código de Barras	03399051506940000000109886101014110360000193039
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS - NF 620036 1/3
Número Único do Boleto	3025030502611603490
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:41:47
Valor Nominal	1.930,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.930,39 (Um Mil E Novecentos E Trinta Reais E Trinta E Nove Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787697076440000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 11:07

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S.A.TDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

N°: 000620036 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2502.44.734.671/0022-86-55-010-000.620.036-141.324.287-7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250553580151 28/02/2025 22:01:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO: 325689	REMESSA: 0080651962
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H	(1000010244)		23.453.830/0023-85	28.02.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍD**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
30.03.2025	1.930,39						
29.04.2025	1.929,81						
29.05.2025	1.929,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
5.790,00	405,30	0,00	0,00	113,07	5.790,

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	533,08	5.790,

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 267	CAMPINAS	SP	244940701139

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,000	VOLUME			42,700	41,7

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AL I
73000043	AMPLOSPEC 1G Po So inj 50fa. - POS Lote Validade Fabricação Quant. 010503 12/27 01/25 28,000	3004.20.59	500	6108	28.000	CX	195,00000	5.460,00	0,00	5.460,00	5.460,00	382,20	0,00	7,00	
70000598	SPOX 500.000UI Po Lio 5fa V.PRO - POS FCI: D22D5B7C-85E6-49E2-A5D1-003D40DA5728 Lote Validade Fabricação Quant. 50020199 10/26 10/24 6,000	3004.20.79	500	6108	6.000	CX	55,00000	330,00	0,00	330,00	330,00	23,10	0,00	7,00	

CLASSIFICADO
17 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
14 / 03 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90447639 - Remessa: 80651962 - Ordem: 325689 - Referência Cliente: 377352904

BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail cobranca.boleto@cristalia.com.br

377352904;1028479/6409994E Pedido 377352904

Representante OV1 Responsável Técnico CRM 17135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

ICMS P.Artilha UF Destino R$ 694,80. Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq.Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva. R$ 5.384,20

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 03 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CO
ALMOXARI
HRPC - IND

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463878769327086000 0
Data da Operação	28/03/2025 14:52
Código de Barras	03399026113320000000900049101017810390000816930
Descrição	MELLUZZI DISTRIBUIDO - NF 1101
Número Único do Boleto	3025030507615709940
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26174873000104
Razão Social	MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000170
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES SO H INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/03/2025 14:52:30
Valor Nominal	8.169,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 8.169,30 (Oito Mil E Cento E Sessenta E Nove Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787703509930000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 10:45

Identificação do Emitente	DANFE	
MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RODOVIA DOS TRABALHADORES Nº 52 - LOTE 16 - QUANDRA 206 ANANINDEUA - PA FONE: 91 32534708 CEP: 67407701	Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 1101 SÉRIE 3 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 1525 0326 1748 7300 0104 5500 3000 0011 0114 3862 0026 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	215250010898659 05/03/2025 15:51:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
155373501		26.174.873/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	05/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	PA	91 34623051		

FATURAS / DUPLICATAS

1101/1 02/04/2025 8.169,30			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.169,30	1.552,17	0,00	0,00	8.169,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO II	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.169,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CST	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESCONTO	V. LÍQUIDO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4113	AVENTAL DESCARTAVEL HOSP. MANGA LONGA SOFT PCTE C/10 - LAVIE - OBS: LOTE: 48475/0285401-5 // VALIDADE: 02/30 // PEDIDO: 379290139.2.	5405	62101000	000	PCT	330,000	15,00	4.950,00	0,00	4.950,00	4.950,00	940,50	0,00	19,00	0,00
3299	AGULHA DE RAQ QUINCK 26GX3,5 PROCARE - OBS: LOTE: 202301326 // VALIDADE: 03/26 // PEDIDO: 379290139.1.	5405	00000000	000	UN	175,000	5,50	962,50	0,00	962,50	962,50	182,88	0,00	19,00	0,00
4059	CATETER INTRA C/SEG 18G LABOR - OBS: LOTE: 240102 // VALIDADE: 01/29 // PEDIDO: 379290139.1.	5405	90183926	000	UN	300,000	1,61	483,00	0,00	483,00	483,00	91,77	0,00	19,00	0,00
3732	ATADURA DE CREPOM 10CMX1,8M ESTERIL 13F TEXCARE - OBS: LOTE: 0125 // VALIDADE: 01/30 // PEDIDO: 379290139.1.	5405	30039099	000	FR	1.810,000	0,98	1.773,80	0,00	1.773,80	1.773,80	337,02	0,00	19,00	0,00

CONFERIDO
06 / 03 / 25
ASS: RODRIGO ANANIAS
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente: (Sem parametros para calculo) - PEDIDOS 379290139.1 // 379290139.2. PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO. CONTATO: (91) 99332-8012 (CYNTIA MELO). EMITIDA POR: PAULO.	ALMOXARIFADO DATA: 06 / 03 / 25 HORA: 10 : 30 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
07 / 03 / 25
HRPC/INDSH

Documento emitido por Hiper Software S.A | Hiper Gestão | https://www.hiper.com.br/

Recebemos de MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	Nº. 1101 SÉRIE 3

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387876932708600000
Data da Operação	28/03/2025 14:50

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	TELEFONICA BRASIL S A
cnpj	2558157000162
Agência	2271
Conta	013002745-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202503281750054856715 39
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 20,85 (Vinte Reais E Oitenta E Cinco Centavos)
Descrição	
Autenticação	638787702072670000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 11:19

Nº da Conta: **0451883271**
Mês de referência: **03/2025**
Período: **13/02/2025 a 12/03/2025**
Data de emissão: **16/03/2025**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento 10315

Telefônica Brasil S.A
Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº - Lote 06 e 07 B, PARTE
CEP 06543-001 - Santana de Parnaíba - SP
I.E.: 108.383.949.112
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0135-74

0320251

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

Vencimento
30/03/2025

Total a Pagar - R$
20,85

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
MONITORA DADOS	1	20,85
Subtotal		**20,85**

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
26/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

TOTAL A PAGAR **20,85**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	30/03/2025	20,85

Cód. Débito Automático **0451883271 - 9** | Nº da Conta **0451883271** | Mês Referência **03/2025**

846400000002 | 208500840011 | 104518832712 | 032562503303

Pagar via Pix

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387876932708600000
Data da Operação	28/03/2025 14:50
Código de Barras	84680000004-0 68000072001-0 10451883267-0 03250250330-6
Valor do pagamento	R$ 468,00 (Quatrocentos e Sessenta e Oito Reais)
Data do pagamento	27/03/2025
Convênio	VIVO
Descrição	TELEFONICA DO BRASIL - NF 320253
Data da operação	28/03/2025
Autenticação	638787702163990000

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 11:26

vivo

Nº da Conta: **0451883267**
Mês de referência: **03/2025**
Período: **13/02/2025 a 12/03/2025**
Data de emissão: **16/03/2025**

14224

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento
10315

Telefonica Brasil S.A.
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0019-91

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

Vencimento
30/03/2025

Total a Pagar - R$
468,00

0320253

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
IP DEDICADO	2	468,00
Subtotal		**468,00**

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
26/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

TOTAL A PAGAR **468,00**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

vivo

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	30/03/2025	468,00

Cód. Débito Automático **0451883267 - 0** | Nº da Conta **0451883267** | Mês Referência **03/2025**

846800000040 | 680000720010 | 104518832670 | 032502503306

Pagar via Pix

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.4	Despesas Gerais

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080002	- ENERGIA ELETRICA			SALDO ANTERIOR:	2.665.586,36 D	
19/03/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000338666 - CEMIG GERACAO		19	50.071,67	0,00	2.715.658,03 D
31/03/2025						
000001001000008007	ESTORNO PROVISAO CEMIG 02/2025	2110101040002	19	0,00	60.000,00	2.655.658,03 D
000001001000009007	PROVISAO CEMIG 03/2025	2110101040002	19	60.000,00	0,00	2.715.658,03 D
008810001000194001	REF.NF. 000032025 - EQUATORIAL ENERGIA		19	84.256,09	0,00	2.799.914,12 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				194.327,76	60.000,00	2.799.914,12 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080003	- TELEFONE			SALDO ANTERIOR:	28.642,32 D	
11/03/2025						
008810001000015001	REF.NF. 000220252 - TELEFONICA DO BRASI		19	490,00	0,00	29.132,32 D
25/03/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000320252 - TELEFONICA DO BRASI		19	490,00	0,00	29.622,32 D
008850001000001001	VLR REF.FT 0320251 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	20,85	0,00	29.643,17 D
27/03/2025						
008810001000040001	REF.NF. 000032025 - CLARO - BELEM		19	1.311,28	0,00	30.954,45 D
31/03/2025						
008810001000195001	REF.NF. 000320254 - TELEFONICA DO BRASI		19	151,98	0,00	31.106,43 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.464,11	0,00	31.106,43 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080006	- FRETES E CARRETOS			SALDO ANTERIOR:	2.970,70 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	2.970,70 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	2.970,70 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080007	- INTERNET			SALDO ANTERIOR:	23.970,78 D	
25/03/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000320253 - TELEFONICA DO BRASI		19	468,00	0,00	24.438,78 D
31/03/2025						
000GCT001000003001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2021 COMP. 03/2025 - PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	1.500,00	0,00	25.938,78 D
008810001000095001	REF.NF. 000005731 - PORTAL CONEXAO LTDA		19	1.500,00	0,00	27.438,78 D
008810001000095003	ESTORNO DE PROVISAO PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	0,00	1.500,00	25.938,78 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.468,00	1.500,00	25.938,78 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080008	- CORREIOS			SALDO ANTERIOR:	7.180,87 D	
21/03/2025						
008850001000002008	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - MANUTENCAO EXTERNA MANDRIL	1110101010020	19	313,20	0,00	7.494,07 D
008850001000002010	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE TELEGRAMA P/ COLABORADOR	1110101010020	19	46,58	0,00	7.540,65 D
008850001000002018	REF. - HAMILTON SOUSA DE ARAUJO - URBANO - CORREIOS/HRPC 18.03.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	7.550,65 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				369,78	0,00	7.550,65 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080010	- DEPRECIACAO			SALDO ANTERIOR:	880.356,87 D	
31/03/2025						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1230101020005	19	186,28	0,00	880.543,15 D
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1230101020010	19	149,47	0,00	880.692,62 D
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1250101020009	19	5.734,61	0,00	886.427,23 D

A TRANSPORTAR : 891.177,38 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080010	- DEPRECIACAO			SALDO ANTERIOR:	880.356,87 D	
DE TRANSPORTE :						891.177,38 D
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1250101020007	19	4.750,15	0,00	891.177,38 D
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1250101020008	19	6.470,01	0,00	897.647,39 D
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1250101020011	19	180,85	0,00	897.828,24 D
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1250101020004	19	12.469,25	0,00	910.297,49 D
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1250101020012	19	310,00	0,00	910.607,49 D
008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1250101020001	19	28.246,24	0,00	938.853,73 D
008860001000001010	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1250101020006	19	4.185,09	0,00	943.038,82 D
008860001000001012	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1230101020006	19	146,56	0,00	943.185,38 D
008860001000001013	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1230101020009	19	119,22	0,00	943.304,60 D
008860001000001014	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1230101020012	19	36,10	0,00	943.340,70 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				62.983,83	0,00	943.340,70 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080011	- AMORTIZACAO			SALDO ANTERIOR:	26.847,24 D	
31/03/2025						
008860001000001011	DEPRECIACAO ATIVO REF 03/2025	1260101020002	19	1.917,66	0,00	28.764,90 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.917,66	0,00	28.764,90 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080012	- CURSOS E CONGRESSOS			SALDO ANTERIOR:	3.199,60 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	3.199,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	3.199,60 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080013	- SEGUROS			SALDO ANTERIOR:	271,70 D	
31/03/2025						
000GCT001000042001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.ALLIANZ.25 CO MP. 03/2025 - ALLIANZ SEGUROS S.A	1140101010001	19	543,40	0,00	815,10 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				543,40	0,00	815,10 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080016	- VIAGENS E HOSPEDAGENS			SALDO ANTERIOR:	69.577,60 D	
05/03/2025						
008850001000001002	VLR REF.RDP 05032025 - LIENAY TEIXEIRA D E M	2150101010001	19	732,00	0,00	70.309,60 D
06/03/2025						
008850001000001002	VLR REF.RDP RDP0225 - JULIANO CESAR BOTE RO	2150101010001	19	405,75	0,00	70.715,35 D
13/03/2025						
008850001000001001	VLR REF.RDP RDP032025 - DANIEL GONCALVES NUN	2150101010001	19	693,20	0,00	71.408,55 D
17/03/2025						
008850001000003005	VLR REF.RDP RDP032025 - JOSIELMA ROXO DO S SA	2150101010001	19	71,04	0,00	71.479,59 D
008850001000003007	VLR REF.RDP RDP032025 - DIEGO CARDOSO PE REIR	2150101010001	19	65,88	0,00	71.545,47 D
21/03/2025						
008850001000002004	VLR REF.RDP 21032025 - IAGO DA SILVA TOB IAS	2150101010001	19	157,95	0,00	71.703,42 D
24/03/2025						
008850001000001002	VLR REF.FT 79141 - LUNES TOUR	2110101040001	19	2.622,31	0,00	74.325,73 D
25/03/2025						
008850001000001003	VLR REF.RDP 25032025 - LIENAY TEIXEIRA D E M	2150101010001	19	211,39	0,00	74.537,12 D
31/03/2025						
A TRANSPORTAR :						74.878,47 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080016	- VIAGENS E HOSPEDAGENS			SALDO ANTERIOR:	69.577,60 D	
DE TRANSPORTE :						74.878,47 D
008850001000001001	VLR REF.RDP RDP032025 - TALITA SERRA DE SOUZ	2150101010001	19	341,35	0,00	74.878,47 D
008850001000001003	VLR REF.RDP RDP032025 - INGRID FERNANDA	2150101010001	19	336,93	0,00	75.215,40 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.637,80	0,00	75.215,40 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080017	- DETETIZACAO			SALDO ANTERIOR:	27.190,00 D	
28/03/2025						
008810001000010001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.004.2024 - JJ GOMES DA SILVA EIRELI ME S 03/2025	2110101040003	19	105,00	0,00	27.295,00 D
31/03/2025						
000GCT001000041001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.004.2024 CO MP. 03/2025 - JJ GOMES DA SILVA EIRELI	2110101040003	19	2.100,00	0,00	29.395,00 D
008810001000014001	REF.NF. 000003064 - JJ GOMES DA SILVA E		19	2.205,00	0,00	31.600,00 D
008810001000014004	ESTORNO DE PROVISAO JJ GOMES DA SILVA EI	2110101040003	19	0,00	2.205,00	29.395,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.410,00	2.205,00	29.395,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080018	- CONDUCOES E TAXI			SALDO ANTERIOR:	109.682,21 D	
21/03/2025						
008850001000002012	REF. - RENAN MESQUITA DE QUEIROZ - URBAN O - HRPC/CORREIOS 18.03.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	109.692,21 D
008850001000002014	REF. - FRANCISO PIRES DE BRITO - URBANO - CORREIOS/HRPC	1110101010020	19	10,40	0,00	109.702,61 D
008850001000002016	REF. - JOSE AUGUSTO DE SOUZA SILVA - URB ANO - HRPC/CORREIOS 18.03.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	109.712,61 D
31/03/2025						
008810001000093001	REF.NF. 000202538 - JUAREZ CUNHA DA SIL		19	5.000,00	0,00	114.712,61 D
008810001000094001	REF.NF. 000202539 - JUAREZ CUNHA DA SIL		19	1.540,00	0,00	116.252,61 D
008810001000171001	REF.NF. 000202507 - ANTONIO CEZAR DE MA		19	3.630,00	0,00	119.882,61 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				10.200,40	0,00	119.882,61 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080019	- ANUNCIOS E PUBLICIDADES			SALDO ANTERIOR:	55.750,00 D	
14/03/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000004341 - CENTRAL DE PUBLICAC		19	800,00	0,00	56.550,00 D
008850001000002002	VLR REF.FT 201715300 - IMPRENSA OFICIAL DO	2110101040001	19	13.400,00	0,00	69.950,00 D
27/03/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000000807 - V. SANTOS SERVICOS		19	3.000,00	0,00	72.950,00 D
008810001000006003	ESTORNO DE PROVISAO V. SANTOS SERVICOS A	2110101040003	19	0,00	3.000,00	69.950,00 D
31/03/2025						
000GCT001000002001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0002.2021 CO MP. 03/2025 - V. SANTOS SERVICOS ADMINIS TRATIVOS LTDA	2110101040003	19	3.000,00	0,00	72.950,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				20.200,00	3.000,00	72.950,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080026	- OUTRAS DESPESAS			SALDO ANTERIOR:	4.140,00 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	4.140,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	4.140,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080029	- COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS			SALDO ANTERIOR:	662,34 D	
21/03/2025						
008850001000002006	REF. - POSTO RANI CAPANEMA - HRPC/BANPAR	1110101010020	19	30,00	0,00	692,34 D
A TRANSPORTAR :						692,34 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080029	- COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS			SALDO ANTERIOR:	662,34 D	
DE TRANSPORTE :						692,34 D
	A/HRPC 26.02.2025					
Totais da Conta ==>				30,00	0,00	692,34 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080030	- DESP COPA E COZINHA			SALDO ANTERIOR:	19,60 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	19,60 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	19,60 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080031	- DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)			SALDO ANTERIOR:	1.581,99 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	1.581,99 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	1.581,99 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080033	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	1.286.736,41 D	
24/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000001767 - NORTE GESTAO DE DOC		19	3.631,50	0,00	1.290.367,91 D
008850001000001001	VLR REF.FT 11066 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	1.809,00	0,00	1.292.176,91 D
25/03/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000000297 - VITAE ENGENHARIA LT		19	1.100,00	0,00	1.293.276,91 D
28/03/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000001211 - VALIDAR SERV VALIDA		19	850,00	0,00	1.294.126,91 D
008810001000004001	REF.NF. 000012664 - GALHARDI E DANTAS		19	1.138,72	0,00	1.295.265,63 D
31/03/2025						
000GCT001000023001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0004.2021 CO MP. 03/2025 - FACILID SERVICOS - LTDA	2110101040003	19	24.500,00	0,00	1.319.765,63 D
000GCT001000025001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0012.2021 CO MP. 03/2025 - NS - MED COMERCIAL - LTDA	2110101040003	19	9.000,00	0,00	1.328.765,63 D
008810001000108001	REF.NF. 000003088 - JJ GOMES DA SILVA E		19	150,00	0,00	1.328.915,63 D
008810001000180001	REF.NF. 000000332 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	50.800,00	0,00	1.379.715,63 D
008810001000185001	REF.NF. 000202565 - FACILID SERVICOS -		19	24.500,00	0,00	1.404.215,63 D
008810001000185003	ESTORNO DE PROVISAO FACILID SERVICOS - L	2110101040003	19	0,00	24.500,00	1.379.715,63 D
008810001000188001	REF.NF. 000202578 - NS - MED COMERCIAL		19	9.000,00	0,00	1.388.715,63 D
008810001000188003	ESTORNO DE PROVISAO NS - MED COMERCIAL -	2110101040003	19	0,00	9.000,00	1.379.715,63 D
008810001000193001	REF.NF. 097525176 - WHITE MARTINS BELEM		19	4.270,40	0,00	1.383.986,03 D
Totais da Conta ==>				130.749,62	33.500,00	1.383.986,03 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080034	- REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE			SALDO ANTERIOR:	3.190.436,86 D	
31/03/2025						
008850001000003001	VLR REF.NDI 032025 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	19	335.302,49	0,00	3.525.739,35 D
Totais da Conta ==>				335.302,49	0,00	3.525.739,35 D

Identificador de autenticação: 435bae94-2fb7-4114-ab6f-fb68e59f7b04
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 4

14058

RECEBEMOS DE CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 000338666 SÉRIE 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CEMIG
Geração e Transmissão S.A.

CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A
AV. BARBACENA , 1200 - 12° - B1
SANTO AGOSTINHO - 30190131
BELO HORIZONTE - MG

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
ENTRADA: 0
SAÍDA: 1 | 1
Nº000338666
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
31250306981176000158550010003386661999181255

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	131256520444487 10.03.2025 16:08:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0623221310098	153788720	06981176000158

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO	23453830002385	10.03.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 Ender UC	CENTRO	68700005	10.03.2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	3136603700	PA		16:08:02

FATURA

MÊS/ANO:	02/2025
NÚMERO:	500029432984
TIPO:	LIVRE_PF
INSTALAÇÃO:	3015722484
PN:	7000047068
Pagamento a prazo	

DETALHAMENTO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
R$ 50.071,67	17.03.2025

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	50.071,67	9.513,61	40.558,06

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.071,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ZENF01	Energia Ativa HFP	27160000	030	6253	KWH	178.141,0000	0,2276739212	40.558,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Convênio ICMS 83/2000 - ICMS/ST. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar nº 194/2022	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
19.05.2025.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 04.895.728/0001-80 | Insc. Estadual: 150.744.80-3
Rodovia Augusto Montenegro, km 8,5
Coqueiro - Belém - PA CEP: 66.823-010

14766 03 2025

Classificação: Comerc. Outros Serviços e Atividades - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 13.800 Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V	Tipo de Tarifa: A4_LVAZ

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
INSTALAÇÃO: 105493479
CNPJ: **.***.830/002*-**
AV BARAO DE CAPANEMA , S/N , ESCRITORIO CEP: 68700-665 CAIXA DAGUA - CAPANEMA - PA

FATOR DE POTÊNCIA: 0,92000000

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1001056413	3018364491

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
03/2025	06/04/2025	R$ 84.256,09

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitur
	28/02/2025	31/03/2025	31	30/04/2025

NOTA FISCAL Nº 121802850 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 31/03/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15250304895728000180660001218028501070150415
Protocolo de autorização: 3152500009467802 -
01/04/2025 às 15:55:30

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

• Prezado cliente, em respeito a você informamos que a data de vencimento de sua fatura foi mantida, mas o pagamento poderá ser feito, sem acréscimos de juros e multa, até o dia 08/04/2025. • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 01/03 - 31/03

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Demanda Distrib. Pta. Isenta ICMS (kW)	65,26	54,936715	53,160000	115,94	0,00	3.585,17
Demanda Distribuição F. Ponta (kW)	450,58	30,320054	23,765000	357,87	2.595,71	13.661,61
TUSD Energia Fora Ponta (kWh)	181.941,98	0,153916	0,120640	733,57	5.320,72	28.003,77
TUSD Energia Ponta (kWh)	16.852	0,153915	0,120640	67,94	492,82	2.593,78
Demanda Distribuição Ponta (kW)	344,74	67,823026	53,160000	612,49	4.442,45	23.381,31
Encargo COVID - REN 885/2020	198.793,98	0,006023	0,004721	31,37	227,48	1.197,28
Encargo Escassez Hídrica	198.793,98	0,003892	0,003051	20,27	147,00	773,71
Benefício Tarifário Bruto				1.086,30	7.038,15	40.628,08
ITENS FINANCEIROS						
Cobrança de ajuste						443,76
Benefício Tarifário Líquido						32.503,63-
Cip-Ilum Pub Pref Munic						2.491,25

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$
ICMS	106654,38	19,0000	20.264,3
PIS	93.560,38	0,5761	539,00
COFINS	93.560,38	2,6579	2.486,75

Grandezas Contratadas

Demanda Contratada Única (kW):
Demanda Contratada Ponta (kW): 410,00
Demanda Contratada Fora Ponta (kW): 430,00
Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW): 410,00
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW): 430,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
31150003167	TUSD Energia Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	2.915.398	3.637.390	0,2520	181.941,98 kWh
31150003167	TUSD Energia Ponta	Consumo Ativo NP Reg	268.149	335.022	0,2520	16.852,00 kWh
31150003167	Demanda Distribuição F. Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	447	1,0080	450,57 kW
31150003167	Demanda Distribuição Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	342	1,0080	344,73 kW
31150003167	Dem. Reat. Exced. FP.	Demanda DMCR FP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr

Reservado ao Fisco

64A2.772E.1C20.5852.160B.67E2.47CE.88CB

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 6.412,71	01/04/2025
Média dos 12 meses (kWh): 200.563,46	Resolução ANEEL
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 450,58	3371/24
Dem. Máx. Ponta (kW): 344,74	

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora 0,0333% ao dia (conf. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IPCA a serem incluídos na proxima fatura.

REAVISO DE VENCIMENTO

Tiago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº17245
HRPC-INDSH

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03373.384118 41502.211174 9 00000008425609

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					08/04/2025
BENEFICIÁRIO		INSTALAÇÃO		REFERÊNCIA	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.		105493479		03/2025	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
01/04/2025	0202503121802850	DM	N	31/03/2025	33733841141502211
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DOCUMENTO
	17	R$			84.256,09

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS.
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDERECO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 23.453.830/0023-85

(-) DESCONTO ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

Ficha de Compensação

Pague através do PIX.
É mais facilidade pra você.
Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.

vivo empresas

1102
CEP: 66053-000 - Belem - PA
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0019-91
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

13621

(032025)

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
CNPJ: 23.453.830/0023-85

Número da Conta: 6999 9421 1582 DV: 0

Data de Emissão: 01/02/2025

Número da Fatura: 1932773508-0

Período de Utilização: 27/12/2024 a 26/01/2025

E-mail: supervisaoti.hgt@indsh.org.br

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV BARAO DE CAPANEMA 3191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

MÊS DE REFERÊNCIA
02/2025

VENCIMENTO
20/02/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 500,93

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

VENC. 12/03/25

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0019-91	
Serviços Mensais	225,00
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	5,02
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0135-74	
Licença P	225,00
URA com 1 nível	40,00
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	5,91
TOTAL GERAL A PAGAR	**500,93**

Meu Negócio
Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você
Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
12/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
11.03.2025

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui — Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente			Data de Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			20/02/2025
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
6999 9421 1582	699994211582-0	1932773508-0	500,93

Pagar via PIX

84640000005 1 00930082069 4 99942115821 6 93277350899 3

Identificador de autenticação: 435bae94-2fb7-4114-ab6f-fb68e59f7b04
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 4

JU227

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
CNPJ: 23.453.830/0023-85
Número da Conta: 6999 9421 1582 DV: 0
Data de Emissão: 01/03/2025
Número da Fatura: 1941122510-0
Período de Utilização: 27/01/2025 a 26/02/2025
E-mail: supervisaoti.hgt@indsh.org.br

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV BARAO DE CAPANEMA 3191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

MÊS DE REFERÊNCIA
03/2025

VENCIMENTO
20/03/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 490,00

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS 0320252

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0019-91	
Serviços Mensais	225,00
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0135-74	
Licença P	225,00
URA com 1 nível	40,00
TOTAL GERAL A PAGAR	**490,00**

AVISO IMPORTANTE
Nossos registros indicam débito(s) pendente(s) no valor de R$ 500,93. Evite suspensão do serviço e despesas desnecessárias pagando sua conta em dia. Caso já tenha pago até 04/03/2025 favor desconsiderar esta mensagem.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
26/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Meu Negócio
Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui — Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente			Data de Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			20/03/2025
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
6999 9421 1582	699994211582-0	1941122510-0	490,00

Pagar via PIX

84630000004 5 90000082069 7 99942115821 6 94112251099 8

Nº da Conta: **0451883271**
Mês de referência: **03/2025**
Período: **13/02/2025 a 12/03/2025**
Data de emissão: **16/03/2025**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento 10315

Telefônica Brasil S.A
Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº - Lote 06 e 07 B, PARTE
CEP 06543-001 - Santana de Parnaíba - SP
I.E.: 108.383.949.112
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0135-74

0320251

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

Vencimento
30/03/2025

Total a Pagar - R$
20,85

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
MONITORA DADOS	1	20,85
Subtotal		**20,85**

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
26/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANC SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

TOTAL A PAGAR **20,85**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	30/03/2025	20,85

Cód. Débito Automático **0451883271 - 9** | Nº da Conta **0451883271** | Mês Referência **03/2025**

846400000002 | 208500840011 | 104518832712 | 032562503303

Pagar via Pix

Claro-empresas

Sem retenção.
Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

34413

INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E HUMANO INDSH - CLARO LIFE - PA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO
68700-005 CAPANEMA PA

LANÇADO
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

032025

Período de uso
de 21/02/2025 a 20/03/2025
Nº da conta: 147662888
Nº do cliente: 139828140
CPF/CNPJ 23.453.830/0023-85
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0241-60

Vencimento
17/04/2025

Veja aqui o que está sendo cobrado:
1. Plano Contratado **R$ 1.311,28**

Total a pagar **R$ 1.311,28**

MENSAGENS IMPORTANTES:
Com o compromisso de manter você sempre informado e em cumprimento ao RGC Res. 632 de 2014 em vigor na Anatel, a Claro esclarece que foram realizadas alterações nos valores promocionais dos planos e serviço vigentes a partir de 01/02/2025. Para consultar a aplicabilidade ao seu contrato acesse o site https://empresas.claro.com.br/atendimento/reajuste-tarifas-2025.

CANAIS DE ATENDIMENTO:
Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
No Site Minha Claro Empresas - www.minhaclaroempresas.claro.com.br

1. PLANO CONTRATADO

	VALOR R$
Individual	
Oferta Conjunta Claro MIX	1.311,28
Claro Life Ilimitado 5GB [190]	
Aplicativos Digitais	
Pacote Mobilidade	0,00
Pacote Redes Sociais	0,00
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO	**R$ 1.311,28**

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R$
VOZ	Ilimitado	565min48s	-	0,00
DADOS	107.520,000 MB	-	-	0,00

TOTAL A PAGAR R$ 1.311,28

AVISOS AO CLIENTE
Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art 90 a 97: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp Parcial, transcorridos 30 dias da susp parcial poderá ocorrer a Susp Total, e transcorridos 30 dias da susp total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Doe Sangue. Acesse: www.hemopa.pa.gov.br ou (91) 31106500. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte.

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS
A Claro declara que, para os fins da Lei 12.007, de 29/07/2009, as faturas relativas ao ano de 2024, no que se refere aos serviços por ela prestados, se encontram quitadas. Esta declaração substitui as quitações mensais das mencionadas faturas do ano 2024 e dos anos anteriores 2023, 2022 e 2021. A presente quitação não abrange os serviços prestados por outras empresas que eventualmente tenham sido cobrados nas faturas da Claro e não produz qualquer efeito jurídico liberatório em relação a faturamentos de débitos que sejam objeto de demanda judicial. "A contestação de pagamentos de faturas através de cartão de crédito, após a devida baixa, implicará a revogação automática da presente quitação".

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 26523191/032025

Descrição	Valor ISS (R$)	Valor cobrado (R$)
Aplicativos digitais - Be Digital Light		98,17
App incluso na oferta - Claro Banca Light		151,46
Gestor Online	5,08	250,13
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**5,08**	**499,76**

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

CLIENTE
INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E HUMANO
INDSH - CLARO LIFE - PA

Débito Automático	Data de Vencimento	Valor
147662888	17/04/2025	R$ 1.311,28

84800000013-8 11280162202-6 50417147662-4 88804119122-0

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague com Pix

14721

Nº da Conta: **0451165587**
Mês de referência: **03/2025**
Período: **25/02/2025 a 24/03/2025**
Data de emissão: **28/03/2025**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Central de Relacionamento: 10315.

Telefonica Brasil S.A.
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0019-91

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

0320254

Aline Freires
...AMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

Vencimento
17/04/2025

Total a Pagar - R$
151,98

Planos Anatel
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 30GB TE

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 30GB TE	2	2	107,98
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
VIVO NEWS PLUS	2	2	-
Subtotal			**107,98**
Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	600,00GB	5,97GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	60,00GB	15,91GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	2.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	80.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	04m18s	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações de Longa Distância		08m24s	0,00
No Brasil - Em Roaming			
Ligações de Longa Distância		01m24s	0,00
Subtotal			**0,00**
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Internet - Tarifação MB/KB		725,31MB	0,00
Subtotal			**0,00**
Serviços Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74			
Assinatura - Serviços Contratados		-	44,00
Subtotal			**44,00**
TOTAL A PAGAR			**151,98**

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
24/04/2025

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Em atenção ao Regulamento Geral de Direitos do Consumidor de Serviços de Telecomunicações, informamos que a partir de 01/04/2025, o valor do seu plano móvel e SVAs (Serviços de Valor Agregado) serão reajustados, conforme previsto em contrato. Em suas próximas faturas, você perceberá os valores ajustados. Dúvidas, ligue 103 15. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	17/04/2025	151,98

Cód. Débito Automático **0451165587 - 0** | Nº da Conta **0451165587** | Mês Referência **03/2025**

846100000013 519800720012 104511655870 032512504179

Pagar via Pix

Nº da Conta: **0451883267**
Mês de referência: **03/2025**
Período: **13/02/2025 a 12/03/2025**
Data de emissão: **16/03/2025**

14224

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento 10315

Telefonica Brasil S.A.
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0019-91

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

Vencimento
30/03/2025

Total a Pagar - R$
468,00

0320253

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
IP DEDICADO	2	468,00
Subtotal		**468,00**

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
26/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

TOTAL A PAGAR **468,00**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	30/03/2025	468,00

Cód. Débito Automático **0451883267 - 0** | Nº da Conta **0451883267** | Mês Referência **03/2025**

846800000040 | 680000720010 | 104518832670 | 032502503306

Pagar via Pix

1241120

Fibra Óptica PORTAL conexão
Inovando com Tecnologia, sempre!

Portal Conexão Ltda

Rua Dr. Justo Chermont, 837 Sala A
Centro - 68600-000 - Bragança/PA
CNPJ: 17.441.754/0001-80 - IE: 15396800-1
Fone: (91) 99902-7619
Site: http://www.portalconexao.com.br - Email: portalconexaobgn@gmail.com

Nota Fiscal nº: 5731 - **Emissão:** 24/03/2025
Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Via Unica
MODELO 21 - Série: 0 - CFOP: 5.307
Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

Tomador dos serviços

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Avenida Barão de Capanema, 3191
68700-005 - Centro
Capanema/PA

Período Prestação: Março/2025
Data Prestação: 28/03/2025
Fone: (91) 3462-3051
CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85
Insc. Estadual/R.G.: Isento

Tipo: Órgão da administração pública estadual direta e suas fundações e autarquias, quando mantidas pelo poder público estadual e regidas por normas de direito público, nos termos do Convênio ICMS 107/95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ICMS	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

Chave de Codificação Digital (MD5) (Reservado ao Fisco)
D3D9.79AB.707C.04B4.ECAF.05E2.7DA5.6C15

Situação do Documento Fiscal
ACEITA

SEQ	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	CFOP	BC ICMS	%ALIQ ICMS	VALOR TOTAL
1	PROVIMENTO DE ACESSO A INTERNET	5.307	0,00	0,00	1.500,00

Sem retenção.

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
03/04/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Valor Total R$ 1.500,00

Observação:
I - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI ";
I I - SERVIÇO DE INTERNET SCM - PERÍODO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO 30/01/2025 A 28/02/2025;
I I I - V ALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (10,80%);
IV - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS CONFORME A LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14/12/2006.
Valor aproximado dos Tributos sobre este serviço foi de 10,80% - Fonte: IBPT

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 18/03/2025 Hora.....: 15:03:39
Caixa.....: 116904333 Matricula..: 84550180
Lançamento.: 124 Atendimento: 00028
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2822208158

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
TELEGRAMA NACIONAL	1	23,29+
Valor do Porte(R$)..:	15,56	
Cep Destino:	67133-410 (PA)	
Pagina (PG).....:	1	
OBJETO========>	MB024619575BR	
PEDIDO DE CONFIRMACA:	7,73	

Endereco Remet.: , -

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 23,29

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado
.

TOTAL(R$)========> 23,29
VALOR RECEBIDO(R$)=> 24,00

TROCO(R$)========> 0,71

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você podera receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.sea1.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.4.00

Correios

RECIBO DE TELEGRAMA

HORA ACEITAÇÃO

DATA ACEITAÇÃO

SERVIÇOS ESPECIAIS
- ☐ CÓPIA CONFIRMATÓRIA
- ☐ PEDIDO DE CONFIRMAÇÃO

752404458

MB 024619575 BR

DATA ENTREGA

17 MAR 2025

ACEITAÇÃO

FC0866 / 35

297 mm

ECT - EM[illegible]E CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 283[illegible]C CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 18/03/2025 Hora.....: 14:52:45
Caixa.....: 116904333 Matricula..: 84550180
Lancamento.: 123 Atendimento: 00027
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2822200695

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
TELEGRAMA NACIONAL	1	23,29+
Valor do Porte(R$)..:	15,56	
Cep Destino:	68700-130 (PA)	
Pagina (PG).....:	1	
OBJETO========>	MB024619527BR	
PEDIDO DE CONFIRMACA:	7,73	

Endereco Remet.: , -

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 23,29

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado
.

TOTAL(R$)========> 23,29
VALOR RECEBIDO(R$)=> 24,00
TROCO(R$)========> 0,71

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.seal.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.4.00

752404458

Correios

RECIBO DE TELEGRAMA

HORA ACEITAÇÃO | DATA ACEITAÇÃO | DATA ENTREGA

SERVIÇOS ESPECIAIS
☐ CÓPIA CONFIRMATÓRIA
☐ PEDIDO DE CONFIRMAÇÃO

MB 024619527 BR

CARIMBO

17 MAR 2025

AC/CAPANE

FC0866 / 35

210 x 297 mm

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 28/02/2025 Hora.....: 15:13:20
Caixa.....: 116753256 Matricula..: 84550180
Lancamento.: 083 Atendimento: 00044
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2816085929

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
SEDEX A VISTA	1	156,60+

Valor do Porte(R$)..: 156,60
Cep Destino: 07172-440 (SP)
Dimensoes(cm):11.0 x 28.0 x 17.
Peso real (KG).....: 1,109
Peso Tarifado:.....: 1,109
OBJETO========> OV432030509BR
PE - 9 ED - S ES - S
Destinatario...: macom instrumental
Nome Remetente.: hospital regional
CNPJ/CPF Remet : 23453830002385
Não houve opção pelo serviço Mão Própria.
O objeto poderá ser entregue no endereço indicado, a quem se apresentar para recebê-lo.

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 156,60

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor, utilize o serviço adicional de valor declarado
.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.
* Para fins de contagem do prazo de entrega, sábados, domingos e feriados não são considerados dias úteis.
Postagens [illegible]ridas aos sábados, domingos e feriados [illegible]onsiderar o próximo dia útil como o 'Di[illegible] Postagem'.

TOTAL(R$)===[illegible]=> 156,60
VALOR RECEBI[illegible]$)=> 200,00

TROCO(R$)===[illegible]> 43,40

SERV. POSTAIS: [illegible]EITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhament[illegible]s objetos pelo site www.correios.co[illegible] ou pelo App Correios.
- Baixe o APP C[illegible]ios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.seal.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.4.00

OV 43203050 9 BR

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 14/03/2025 Hora.....: 12:15:10
Caixa.....: 116874317 Matricula..: 84550180
Lancamento.: 052 Atendimento: 00035
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2820760993

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
SEDEX A VISTA	1	156,60+

Valor do Porte(R$)..: 156,60
Cep Destino: 07172-440 (SP)
Dimensoes(cm):18.0 x 23.0 x 13.
Peso real (KG).....: 1,079
Peso Tarifado:.....: 1,079
OBJETO========> OV432030781BR
PE - 9 ED - S ES - S

Não houve opção pelo serviço Mão Própria.
O objeto poderá ser entregue no endereço indicado, a quem se apresentar para recebê-lo.

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 156,60

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado
.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega Sim/Não.
* Para fins de contagem do prazo de entrega, sábados, domingos e feriados não são considerados dias úteis.
Postagens ocorridas aos sábados, domingos e feriados, considerar o próximo dia útil como o 'Dia da Postagem'.

TOTAL(R$)========> 156,60
VALOR RECEBIDO(R$)=> 200,00

TROCO(R$)========> 43,40

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.seal.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.4.00

OV 432030781 BR

HRPC Hospital Regional Público dos Caetés	FORMULÁRIO – Financeiro			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA – GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos			
	Código:FO.HRPC.FIN.001	Versão: 001	Página 1 de 1	

Data: 03/03/2025

Nome do Profissional:	Lienay Teixeira de Macedo Koury

Departamento / Centro de Custo:	Contábil

Finalidade e/ou Itinerário:	Alinhamento contábil fechamento 02/2025 e treinamento Daniel

Data de início: 03/03/2025 Data de término: 05/03/2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
03/03/2025	DIV	Outros		PARAGOMINAS / CAPANEMA	373,50
05/03/2025	DIV	Outros		CAPANEMA / PARAGOMINAS	358,50

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	-
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	732,00

Total das Despesas	R$	732,00
Adiantamento Recebido	R$	-
Saldo À Reembolsar	R$	732,00

Assinaturas / Aprovação:		
Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/DIEX

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Diretor Executivo
CRA/PA Nº 7-00017
HRPC-INDSH

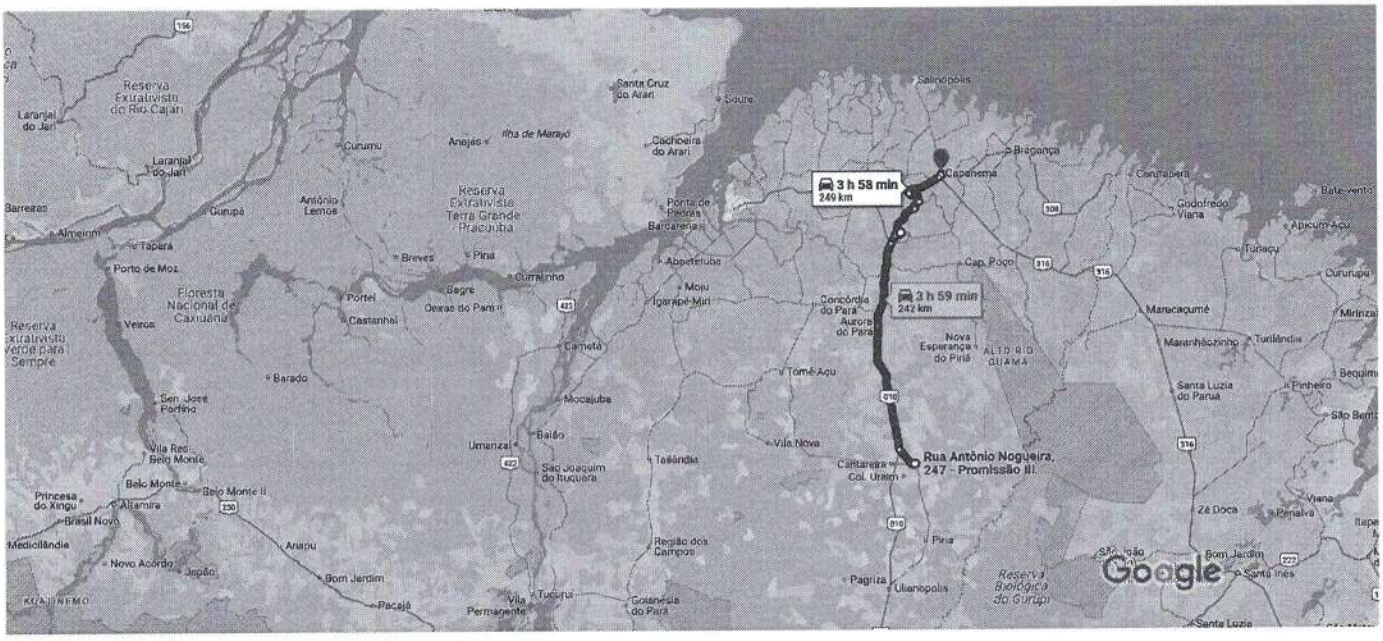
INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
05.03.2025

Google Maps

de R. Antônio Nogueira, 247 - Promissão III, Paragominas - PA, 68628-482 a Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa - Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140

De carro 249 km, 3 h 58 min



via BR-010 — 3 h 58 min
3 h 29 min sem trânsito — 249 km

via BR-010 e PA-322 — 3 h 59 min
3 h 29 min sem trânsito — 242 km

Conheça locais próximos a Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa

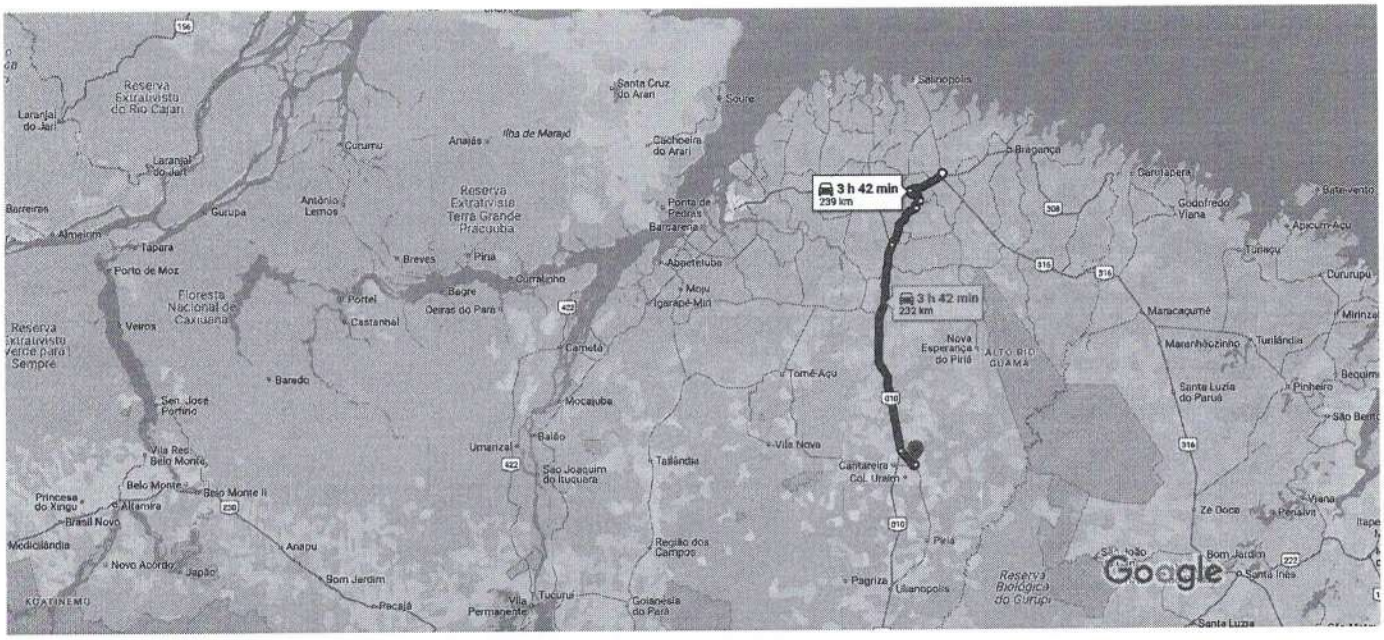
Restaurantes | Hotéis | Postos de gasolina | Estacionamentos | Mais

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Google Maps

de Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa - Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140 a R. Antônio Nogueira, 247 - Promissão III, Paragominas - PA, 68628-482

De carro 239 km, 3 h 42 min



Dados do mapa ©2025 Google 50 km

via BR-010	3 h 42 min	
3 h 11 min sem trânsito	239 km	
via PA-322 e BR-010	3 h 42 min	
3 h 11 min sem trânsito	232 km	

Conheça locais próximos a R. Antônio Nogueira, 247 - Promissão III

Restaurantes | Hotéis | Postos de gasolina | Estacionamentos | Mais

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

HRPC Hospital Regional Público dos Caetés	FORMULÁRIO – Financeiro			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos			
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 002	Página 1 de 1	

Data: 06/03/2025

Nome do Profissional:	Juliano Cesar Botero

Departamento / Centro de Custo:	Diretoria Executiva

Finalidade e/ou Itinerário:	Visita das lideranças do INDSH e IBSP para avaliar e validar a qualidade da assistência aos usuários.

Data de início: 25/02/2025 **Data de término:** 25/02/2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
25/02/2025	ALI	Nota Fiscal	993	M A RESTAURANTE BUFFET LTDA - ME	405,75

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	405,75
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Total das Despesas	R$	405,75
Adiantamento Recebido		
Saldo À Reembolsar	R$	405,75

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	**Chefia Imediata**	**Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva**
Juliano Cesar Botero Diretor Executivo CRA/PA Nº 7600017 HRPC-INDSH		Tiago Tobias GER. ADM. FINANCEIRO CRA/PA Nº 17246 HRPC-INDSH

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano RESPEITO À VIDA

Ellen Maia ANALISTA FINANCEIRO HRPC-INDSH 06/03/2025

RECEBEMOS DE M A RESTAURANTE BUFFET LTDA-ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 993
SÉRIE: 1

M A RESTAURANTE BUFFET LTDA-ME

Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3095 - CENTRO
CAPANEMA - PA
CEP: 68700-005 FONE: (91) 3462-1005

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 993
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0324 3633 0900 0104 5500 1000 0009 9316 3218 4595

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5101 - Venda de producao do estabelecimento	215250010896019

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
155179977		24.363.309/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
JULIANO BOTERO	321.028.148-31	05/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 S/C	CENTRO	68700-005	05/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	(91) 9845-5750	PA	ISENTO	15:43

FATURA / DUPLICATA

Outras Formas de Pagamento, Verifique as Informações no Campo de Dados Adicionais

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC. DO ICMS SUBST.	V. DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB	VALOR DO COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

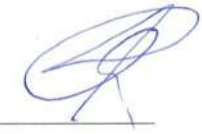
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI %
1357	REFEICAO COMPLETA	21069090	102	5102	UN	5	81,15	405,75	0,00	0,00	0,00	0	0



CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Sem Complemento Valor Aprox. dos Tributos R$ 54,57 Federal e R$ 68,98 Estadual Fonte: IBPT 24.2.C	

HRPC Hospital Regional Público dos Carajás	FORMULÁRIO – Financeiro		SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA – GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos		
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 003	Página 1 de 1

Data: 13/03/2025

Nome do Profissional:	DANIEL GONÇALVES NUNES

Departamento / Centro de Custo:	FINANCEIRO

Finalidade e/ou Itinerário:	FECHAMENTO E ORIENTAÇÕES REFERENTE A PRESTAÇÃO FINANCEIRO/CONTÁBIL.

Data de início: 10/03/2025 Data de término: 12/03/2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
10/03/2025	COD	Outros		IDA HRPC PARA HOTEL VILA RICA 159 km	238,50
10/03/2025	ALI	Cupom Fiscal	75330	CIA BOSQUE BELEM LTDA	58,80
11/03/2025	ALI	Cupom Fiscal	39784	JAMBURGUER - HAMBURGUERIA	42,00
11/03/2025	ALI	Cupom Fiscal	889138	BK BRASIL OPERAÇÃO	45,90
12/03/2025	ALI	Cupom Fiscal	1730	CLARA GRILL BR	65,00
12/03/2025	COD	Outros		VOLTA HOTEL VILA RICA PARA HRPC 162 KM	243,00

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	211,70
	COD	Sub-total **Condução**	481,50
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Dados bancários para reembolso:				Total das Despesas	R$ 693,20
Chave PIX:				Adiantamento Recebido	R$ 737,00
Banco:	Agência:	Conta:	CPF:	Saldo À Devolver	-R$ 43,80

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva
Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO HRPC-INDSH		Tago Tobias GER. ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano RESPEITO À VIDA

Eliane Maia ANALISTA FINANCEIRO HRPC-INDSH 13.03.2025

CNPJ: 51.133.704/0001-73
INSC.ESTADUAL:159024145
CIA. BOSQUE BELEM LTDA.
ROD DOS TRABALHADORES, S/N - PARQUE VERDE
- BELEM - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN		VL.UNIT	VL.TOTAL
3005	FANTA GUARANA LATA	1	UN	x	8,90	8,90
9859898	PRATO DE PICANHA	1	UN	x	49,90	49,90

Qtde. total de itens	2
Valor total R$	R$ 58,80
Valor a Pagar R$	R$ 58,80
FORMA PAGAMENTO	**VALOR PAGO R$**
CARTÃO DÉBITO	58,80

Consulte pela Chave de acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0351 1337 0400 0172 6500 1000 0753 3919 9178 5880

EMISSÃO NORMAL

CONSUMIDOR - NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000.075.330 Serie: 001
10/03/2025 20:21:39
Via do Consumidor

Protocolo de Autorização
215250136549876 10/03/2025 20:21:40

Comanda:76

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012)
Trib aprox R$: 1,37 Fed 1,86 Est e 0,00 Mun
FONTE IBPT EMPRESOMETRO.COM.BR

www.3lminformatica.com.br

CNPJ: 28.942.177/0001-26
JANEIRO DE 1 - HAMBURGUERIA E DO
Rodovia BR-316 km 4 Lote 4500, Coqueiro, ANANINDEUA - PA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Codigo	Descricao	Qtde Un	Vl.Unit	Vl.Total
00040	PICANHA CM TERÇO	1 UN x	36,00	36,00
00042	REFRIGERANTE DE LATA	1 UN x	6,00	6,00

Qtd. Total de Itens	2
Valor Total R$	42,00
VALOR A PAGAR	**42,00**
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Débito	42,00

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:
http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0328 9421 7700 0126 6500 2000 0397 8415 0069 5314

CONSUMIDOR
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 39784 Serie 2
11/03/2025 12:28:50
Protocolo de autorização
212250117618601
Data de autorização
11/03/2025 12:28:11

Trib. aprox. R$: 5,77 Federal, 8,10 Estadual, 0,00 Municipal.
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A19A0

eleveumovendas.com.br

CLARA GRILL BR
CLARA GRILL BR LTDA - CNPJ:
55.088.458/0001-36
RODOVIA BR 316, 5000, Atalaia,
Ananindeua, PA, IE:159557500 - Fone:
(99) 981-481-668
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO QTDE	DESCRIÇÃO UN	VL UNIT	VL TOTAL
120	SOBREMESA PUDIM DE LEITE JULIETS		
1	KG	14,99	14,99
6	LARANJA COPO		
1	UN	12,90	12,90
1	BUFFET KILO		
0,33	KG	119,90	39,57

QTD TOTAL DE ITENS 3
VALOR TOTAL R$ 67,46

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Cartão de Debito 67,46
Troco R$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0355 0884 5800 0136 6500 1000 0017 3010 0001 7317

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000001709 Série:1 12/03/2025 12:58:16
Protocolo de Autorização: 215250139762807
Data de autorização: 12/03/2025 12:58:29

Senha:(113) Trib. aprox.:R$0,00 Federal, R$ 0,00 Estadual, R$0,0
0 Municipal (Lei Federal 12.741/12) Fonte IBP
T [illegible]

BK BRASIL OPERACAO E ASSESSORIA A RESTAURANTES S A
RODOVIA DOS TRABALHADORES, S/N SUCS 1040/1041 PARQUE VERDE
BELEM, PA 66635-894
CNPJ: 13.574.594/0570-31 IE 155093622 IM

Document
o Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronica

COD	DESCR	QTD UN	VL UNIT	TOTAL
2610	Mega Stacker DP	1.000un	25.00	25.00
6012	Batata Media	1.000un	4.00	4.00
9008	Refri	1.000un	16.90	16.90

QTD. TOTAL DE ITENS 3
VALOR TOTAL R$ R$ 45.90
DESCONTO R$ 0.00
VALOR A PAGAR R$ 45.90

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
CARTAO DEBITO R$ 45.90

PAINEL DE RETIRADA-VOCE SERA CHAMADO POR:
DANIEL

EAE DANIEL! COMPRAS COM O SEU CPF 92846360278 VALEM RECOMPENSAS DO CLUBE BK. CONFERE NO APP BK!

Codigo da pesquisa: 114-313-326-018-125-3

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0313 5745 9405 7031 6500 1001 8891 3813 1994 0664
CONSUMIDOR - CPF 92846360278
NFC-e Numero 001889138 Serie 001 11/03/2025 21:09:56
Protocolo de autorizacao: 215250138808043
Data de autorizacao: 11/03/2025 21:10:38

Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 11.94
Fed = R$ 4.14 (9.02%), Est = R$ 7.80 (17.00%)
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

CIELO-MAESTRO
522760******0118
PDV=41051401, DOC=000158, AUT=971858
VALOR:, 45,90, (SiTef)

Google Maps

de Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa - Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140 a Hotel Vila Rica Belém, Av. Júlio César, 1777 - Val-de-Cães, Belém - PA, 66123-370

De carro 159 km, 2 h 49 min

Dados do mapa ©2025 Google 10 km

via BR-316 2 h 49 min
Trajeto mais rápido, com trânsito normal 159 km

via BR-316 2 h 58 min
Trajeto mais rápido, com trânsito normal 159 km

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Conheça novos lugares ao longo deste trajeto

Adicione paradas sugeridas

Mercado Ver-o-Peso
4,4 (35.680)

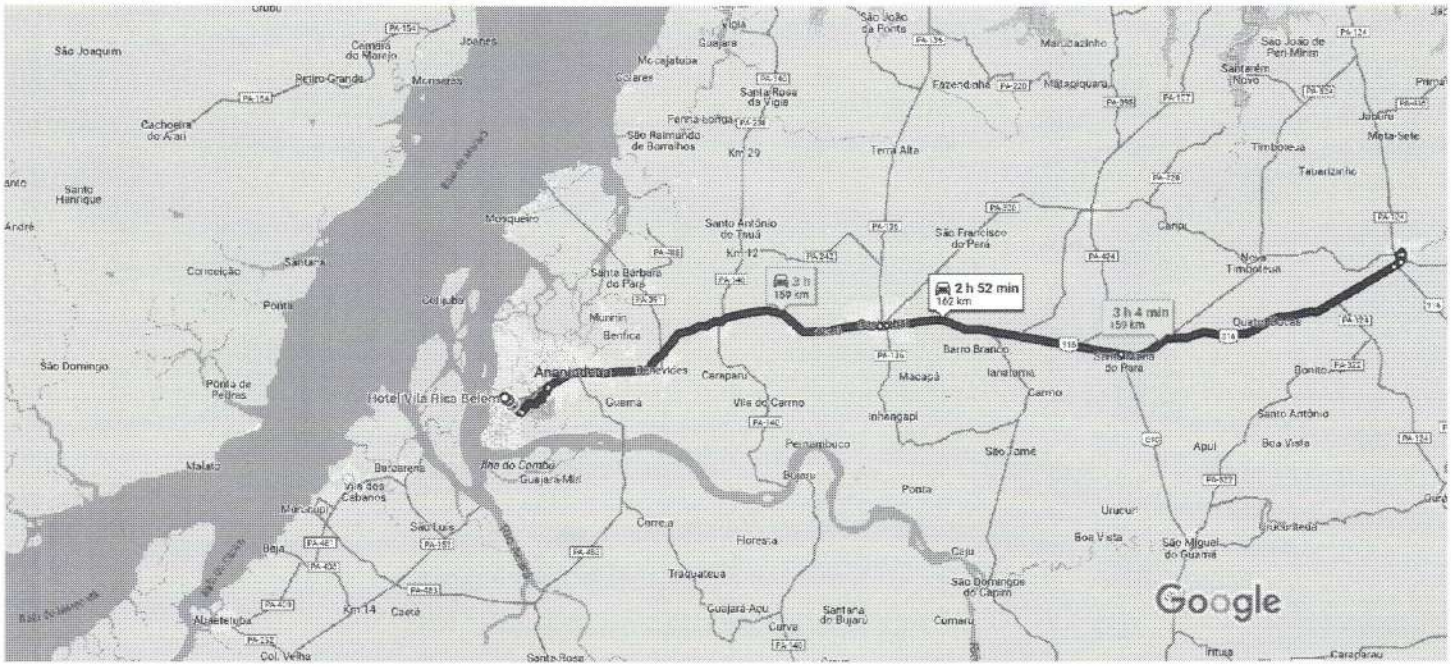
Parque Zoobotânico Museu Paraense ...
4,6 (9.077)

Parque Estadual do Utinga Camillo ...
4,7 (20.912)

Google Maps

de Hotel Vila Rica Belém, Av. Júlio César, 1777 - Val-de-Cães, Belém - PA, 66123-370 a Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa - Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140

De carro 162 km, 2 h 52 min



Dados do mapa ©2025 Google 10 km

via BR-316 2 h 52 min
Rota mais rápida no momento, desvia de engarrafamento em BR-316 162 km

via Av. Pedro Álvares Cabral e BR-316 3 h
Pouco trânsito, como de costume 159 km

via BR-316 3 h 4 min
Melhor trajeto 159 km

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDECH

Conheça locais próximos a Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa

Restaurantes | Hotéis | Postos de gasolina | Estacionamentos | Mais

BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A. - BANPARÁ
COMPROVANTE DE PIX

Data da Operação: 14/03/2025 08:14:14
Código da Sessão: APP003200062662820C638775367094130000

Dados de Origem
Titular: DANIEL GONCALVES NUNES
Agência: 0032
Conta: 000626628-2
Tipo de Conta: CC

Dados do Recebedor
Instituição: BCO DO EST. DO PA S.A.
Titular: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
CNPJ: 23.453.830/0023-85
Agência: 0032
Conta: 000767758-8
Tipo de Conta: Conta Corrente

ID Transação: E6711B0BD34D42AE982CFEE04F626E5C
Tipo de Pagamento: Manual
Finalidade: Compra/Transferência
Valor: 43,80
Descrição: Devolução
Autenticação: 20900200000000000672000000.17
00780004844828996078085029696.62

ATENÇÃO
PREZADO CLIENTE, CASD A INDISPONIBILIDADE DO BANCO NO PERÍODO DE 12 A 14/08 TENHA OCASIONADO ATRASOS NOS SEUS PAGAMENTOS, PROCURE SUA AGÊNCIA PARA ORIENTAÇÕES.

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) 30844444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades) 0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações) 0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO 0800 280 1817
OUVIDORIA 0800 280 9040
BACEN 145
Av. Pte.Vargas, 251 - Campina - Belém/PA
www.banpara.b.br
---------- Sua agência na ponta da linha ----------

HRPC Hospital Regional Público dos Caetés	FORMULÁRIO – Financeiro		Secretaria de Saúde Pública – Governo do Pará
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos		
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 003	Página 1 de 1

Data: 14/03/2025

Nome do Profissional:	Josielma Roxo dos Santos Rocha

Departamento / Centro de Custo:	Farmácia

Finalidade e/ou Itinerário:	Reunião com a euipe do Departamento Estadual de Assistência Farmacêutica - DEAF/SESPA sobre a abertura da UDME Capanema para "porta aberta".

Data de início: 13/032025 Data de término: 13/03/2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
13/03/2025	ALI	Cupom Fiscal	72166	FANIFICADORA E CONFEITARIA MILHAZES LTDA	9,50
13/03/2025	ALI	Cupom Fiscal	1255	A B N COMERCIO LTDA	61,54

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	71,04
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Dados bancários para reembolso:				Total das Despesas	R$ 71,04
Chave PIX:				Adiantamento Recebido	R$ 150,00
Banco:	Agência:	Conta:	CPF:	Saldo À Devolver	-R$ 78,96

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva
JOSIELMA ROSHA COORD. FARMÁCIA CRF-PA 8.129 HRPC - HNDSH	EDUARDO MACHADO GERENTE ASSISTENCIAL SIAPE 368.807 HRPC - HNDSH RESPEITO À VIDA	Tiago Tobias GER. ADM/FINANCEIRO CRA/PA Nº17246 HRPC - HNDSH

NFC-e CNPJ:49.337.533/0001-52 IE:158749480
A B N COMERCIO LTDA
TV TRES DE MAIO, 1445, SAO BRAS, BELEM, PA
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Codigo	Descrição	Qtde	Un	Vl.Unit	Vl.Total
001	001	BUFFET KG SEG A QUINTA	0,38	KG	x 130,90	49,74
		valor aprox. dos impostos R$ 15,13				
002	031	SUCO DE LARANJA 370 ML	1,00	UN	x 11,90	11,90
		valor aprox. dos impostos R$ 3,62				

Qtde. total de Itens	2
Valor Total	61,64
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Débito	61,64

Consulte pela Chave de Acesso em

https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/consulta

e.seam

1525 0349 3375 3300 0152 6502 1000 0012 5514 4766 9603

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 1255 Série 21
13/03/2025 12:24:01
Via Consumidor
Protocolo de autorização
215250141719679
Data de autorização
13/03/2025 12:23:58

JOSIELMA ROCHA FARMÁCIA CRF-8325 HRPC - INDSH

Cartao 417/Pedido 60056 TOTVS CHEF

Aplicativo TOTVS Food Services (Linha Chef) 03.2310.0001

Serie 96736494

JOSIELMA ROCHA
COORD. FARMÁCIA
CRF-8325
HRPC - INDSH

PANIFICADORA E CONFEITARIA MILHAZES LTDA
CNPJ: 17784237000103 IE: 154033103
IM: 12345 Telefone: 9132254566
Avenida Almirante Barroso, 1924 - Marco
Belem - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UND	UNITÁRIO	DESC.	ACRES.	TOTAL
87	cafe preto	1,000	UN	2,50	0,00	0,00	2,50
130	pao de queijo	2,000	UN	3,50	0,00	0,00	7,00

Qtde. total de Itens	2
Valor total R$	9,50
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro R$	9,50
TOTAL R$	9,50

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1525 0317 7842 3700 0103 6500 1000 0721 6617 5436 3528

CONSUMIDOR

JOSIELMA ROCHA FARMÁCIA CRF-8325 HRPC - INDSH

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFCe nº: 000.072.166 Série: 001
13/03/2025 08:24:17 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização:
215250141112073 13/03/2025 08:24:1

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R$ 2,41

Operador: Milhazes Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Val Aprox R$ 2,41 Fed 1,04 Est 1,37 Fonte IBPT/empresometro.com br A5G7R1; CFOP 5102 = R$9,50;

Emitido por DigiSat Tecnologia Ltda® www.digisat.com.br

Comprovante de transferência

17 MAR 2025 - 18:04:04

Valor	R$ 78,96
Tipo de transferência	Pix

Destino

Nome	Instituto Nacional D S e Humano
CNPJ	23453830002385
Instituição	Banco do Estado do Pará S.A.
Agência	0032
Conta	767758-8
Tipo de conta	Conta corrente

Origem

Nome	Josielma Roxo dos Santos Rocha
Instituição	NU PAGAMENTOS - IP
Agência	0001
Conta	75545734-6
CPF	•••.393.742-••

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:
E18236120202503172104s02958970f0

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

Me ajuda →

HRPC Hospital Regional Público dos Carajás	FORMULÁRIO – Financeiro		Secretaria de Saúde Pública – Governo do Pará
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos		
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 003	Página 1 de 1

Data: 14/03/2025

Nome do Profissional:	Diego Cardoso Pereira

Departamento / Centro de Custo:	Farmácia

Finalidade e/ou Itinerário:	Reunião com a equipe do Departamento Estadual de Assistência Farmacêutica - DEAF/SESPA sobre abertura da UDME Capanema para "porta-aberta".

Data de início: 13/03/2025 Data de término: 13/03/2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
13/03/2025	ALI	Cupom Fiscal		PANIFICADORA E CONFEITARIA MILHAZES LTDA	12,50
13/03/2025	ALI	Cupom Fiscal		A B N COMERCIO LTDA	48,38
13/03/2025	ALI	Cupom Fiscal		O JAPNES	5,00

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	65,88
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Dados bancários para reembolso:				Total das Despesas	R$ 65,88
Chave PIX:				Adiantamento Recebido	R$ 150,00
Banco:	Agência:	Conta:	CPF:	Saldo À Devolver	-R$ 84,12

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva
Diego Cardoso Farmacêutico CRF/PA 30148	JOSIELMA ROCHA FARMACÊUTICA COORD. CRF 8855 HRPC-INDSH	Iago Tobias GER. ADM/FINANCEIRO CRA/PA: 17245 HRPC-INDSH

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Identificador de autenticação: 435bae94-2fb7-4114-ab6f-fb68e59f7b04
Nº do Protocolo: 2025/2528712
Anexo/Sequencial: 4

CNPJ: 05.534.198/0001-07
O JAPNES
ROD BR 316 KM 25, 25, 25, CENTRO, BENEVIDES, PA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Codigo	Descrição	Qtde Un	Vl.Unit	Vl.Total
00119	AGUA MINERAL	2,000 UN x	2,50	5,00

Qtd. Total de Itens	1
Valor Total R$	5,00
VALOR A PAGAR	5,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	5,00

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:
http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0305 5341 9800 0107 6500 1000 0180 5819 7495 1088

CONSUMIDOR
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 18058 Série 1
13/03/2025 14:45:47
Protocolo de autorização
215250141963842
Data de autorização:
13/03/2025 14:41:18

Trib. aprox. R$: 0.73 Federal, 0.95 Estadual, 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940.

elevesuasvendas.com.br

NFC-e
CNPJ:49.337.533/0001-52 IE:156749480
A B N COMERCIO LTDA
TV TRES DE MAIO, 1445, SAO BRAS, BELEM, PA
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Codigo	Descrição	Qtde	Un	Vl.Unit	Vl.Total
001	001	BUFFET KG SEG A QUINTA	0,294	KG x	130,90	38,48
002	062	COCA COLA ZERO LATA 310350 ML	1,00	UN x	9,90	9,90

Qtde. total de Itens	2
Valor Total	48,38
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Débito	48,38

Consulte pela Chave de Acesso em
https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/consulta

e.seam
1525 0349 3375 3300 0152 6502 2000 0015 2919 7459 2944

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº 1529 Série 22
13/03/2025 12:26:45
Via Consumidor
Protocolo de autorização
215250141721772
Data de autorização
13/03/2025 12:24:53

Cartao 408/Pedido 60058 TOTVS CHEF
Aplicativo TOTVS Food Services (Linha Chef) 03.2310.0001
Serie 96734676

PANIFICADORA E CONFEITARIA MILHAZES LTDA
CNPJ: 17784237000103 IE: 154033103
IM: 12345 Telefone: 9132254566
Avenida Almirante Barroso, 1924 - Marco
Belem - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UND	UNITARIO	DESC.	ACRES.	TOTAL
85	cafe c/ leite	1,000	UN	3,00	0,00	0,00	3,00
130	pao de queijo	1,000	UN	3,50	0,00	0,00	3,50
94	pao c/ ovo	1,000	UN	6,00	0,00	0,00	6,00

Qtde. total de Itens	3
Valor total R$	12,50
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro R$	12,50
TOTAL R$	12,50

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0317 7842 3700 0103 6500 1000 0720 6410 3673 8259

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFCe nº: 000.072.164 Série: 001
13/03/2025 08:12:30 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização:
215250141088884 13/03/2025 08:12:2
Tributos Totais Incident (Lei Federal 12.741/2012) R$ 3,24
Operador: Milhazes Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a credito fiscal de IPI. Val Aprox R$ 3,24 ed 1.41 Est 1.83 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5 21; CFOP 5102 = R$12,50.

Emitido por DigiSat Tecnologia Ltda® www.digisat.com.br

HRPC Hospital Regional Público dos Caetés	FORMULÁRIO – Financeiro		Secretaria de Saúde Pública – Governo do Pará
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos		
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 002	Página 1 de 1

Data: 21/03/2025

Nome do Profissional:	Iago da Silva Tobias

Departamento / Centro de Custo:	Gerente Administrativo/Financeiro

Finalidade e/ou Itinerário:	Reunião da Comissão Intergestores Regional Rio Caeté,realizado em Fabrique Convivência e Eventos, Bragança - Pará.

Data de início: 20/03/2025 Data de término: 20/03/2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
20/03/2025	COD	Outros	-	ida do HRPC/ FABRIQUE	78,90
20/03/2025	COD	Outros	-	volta da FABRIQUE/HRPC	79,05

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	-
	COD	Sub-total **Condução**	157,95
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Total das Despesas	R$	157,95
Adiantamento Recebido	R$	-
Saldo À Reembolsar	R$	157,95

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva
Iago Tobias GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA:Nº17245 HRPC-INDSH		Iago Tobias GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA:Nº17245 HRPC-INDSH

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – RESPEITO À VIDA

Google Maps

de Hospital Regional Público dos Caetés - Motocicleta 52,6 km, 52 min
Dr. Jorge Neto da Costa - Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140 a
Fabrique, R. Gen. Gurjão, 2019 - Riozinho, Bragança - PA, 68600-000

Dados do mapa ©2025 Google 2 km

via BR-308 Trajeto mais rápido, com trânsito normal	52 min 52,6 km
via BR-308 Trajeto mais rápido, com trânsito normal	55 min 52,6 km

Conheça locais próximos a Fabrique

Restaurantes | Hotéis | Bares | Café | Mais

Tago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Google Maps

de Fabrique, R. Gen. Gurjão, 2019 - Riozinho, Bragança - PA, 68600-000 a Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa - Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140

Motocicleta 52,7 km, 56 min

Dados do mapa ©2025 Google 2 km

via BR-308 — 56 min
Trajeto mais rápido, com trânsito normal — 52,7 km

via BR-308 — 1 h 1 min
Trajeto mais rápido, apesar do trânsito mais lento que o normal — 52,7 km

via PA-112 e BR-308 — 1 h 14 min
62,3 km

Tago Tobias
CFR-ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº 17246
HRPC-INDSH

Conheça locais próximos a Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa

Restaurantes | Hotéis | Bares | Café | Mais

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 — Inscr. Mun: 9.779.951-3
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73 — Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 — Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 — Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br — Inscr. Est.: ISENTA
Home Page: www.lunestour.com.br

N° Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00079141	2.622,31	21/03/2025	04/04/2025	

Encargos p/dia de R$ 0.87 após 04/04/2025 Multa de R$ 52.45 após 04/04/2025

Pagador: 009486 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
A/C.: RITA LIMA
Endereco: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA. 3191
Bairro: CENTRO Cidade: CAPANEMA Pará 68700005
Fones(s): (91)91-3464-3051 / 91 9803 Fax: (91)
Cobranca: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA. 3191
Bairro: CENTRO Cidade: CAPANEMA Pará 68700005
CNPJ: 23.453.830/0023-85 Inscricão:
Praca de pagamento:

Impresso em 21/03/2025 16:15:23

Valor por extenso: Dois Mil e Seiscentos e Vinte e Dois Reais e Trinta e Um centavos**********

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite: Data: / /

001-9 Banco do Brasil — Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
15603240000002212	R$	17	N	DM	4328-1/00106196-8

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil | **001-9** | **00190.00009 01560.324004 00002.212173 1 10410000262231**

Local do Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
Vencimento: 04/04/2025

Beneficiário: LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73, VILA ROMANA, SÃO PAULO - SP, 05051000 - 63.058.606/0001-06
Agência/Código Beneficiário: 4328-1/00106196-8

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do	Nosso Número
21/03/2025	FT00079141	DM	N	21/03/2025	15603240000002212

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	17	R$		x	2.622,31

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Encargos p/dia de R$ 0.87 após 04/04/2025
Após 04/04/2025 cobrar multa de R$ 52.45

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº 17246
HRPC-INDSH

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES — 23.453.830/0023-85
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA. 3191 — 15603240000002212
68700005 CENTRO CAPANEMA PA
Beneficiário final: Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo Financeiro
HRPC - INDSH

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

HRPC HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CARAJÁS	FORMULÁRIO – Financeiro		SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos		
	Código:FO.HRPC.FIN.001	Versão: 001	Página 1 de 1

Data: 03/03/2025

Nome do Profissional:	Lienay Teixeira de Macedo Koury
Departamento / Centro de Custo:	Contábil
Finalidade e/ou Itinerário:	Alinhamento contábil fechamento 02/2025 e treinamento Daniel

Data de início: 03/03/2025 Data de término: 05/03/2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
03/03/2025	ALI	Cupom Fiscal	12269	JANTAR	40,00
04/03/2025	ALI	Cupom Fiscal	25176	ALMOÇO	53,51
04/03/2025	ALI	Recibo	82132	JANTAR	31,00
05/03/2025	ALI	Cupom Fiscal	16512	ALMOÇO	37,40
05/03/2025	ALI	Cupom Fiscal	16513	JANTAR	49,48

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	211,39
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Total das Despesas	R$ 211,39
Adiantamento Recebido	R$ -
Saldo À Reembolsar	R$ 211,39

Assinaturas / Aprovação:		
Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/DIEX

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.03.24 18:05:18 -03'00'

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano RESPEITO À VIDA

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
25.03.2025.

Liziany Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

CNPJ: 46.092.647/0001-91 Restaurante Parque Geovane Souza
Rod Br 308 Capanema Braganca 0 Km 02 Zona Rural - Capanema - PA
Documento Auxiliar da Nota Fiscal do Consumidor Eletronica
Não permite aproveitamento do crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd	Un	Vl.Un	Vl.Tot
1201	CMB1 MARGUERITA GRD	1	UN	44,98	44,98
2359	CMB1 GUARANA TUCHAUA 1L	1	UN	0,01	0,01

Total bruto dos itens	44,99
Acrescimo R$	4,49
TOTAL R$	**49,48**
Cartão de Débito	49,48

Consulte pela Chave de Acesso em
ppnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/nfce
1525 0346 0926 4700 0191 6500 6000 0165 1312 4265 0774

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e nº 16513 Série 6
Prot.aut.: 215 2501259582 86
Emissao 05/03/25 22:10:59
Autoriz 05/03/25 22:10:59
Via consumidor
Trib aprox R$: 6,66 Fed, 9,40
EstFont: IBPT/empresometro.com.br
63390F

NCR Colibri

DOCE PECADO LANCHONETE
CNPJ: 24363309000295 IE: 156549093
MAGALHAES BARATA,Nº 31 - sc
CENTRO - CAPANEMA - PA
Fone: 9134621950
NFC-e: 12269 Série: 2

DANFE NFC-e DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR FINAL - VIA CLIENTE
NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO ICMS

DETALHE DA VENDA

Código	DESCRIÇÃO	UNIT	QTDE	TOTAL
70	SUCO DE ABACAXI COM HORTELA	R$ 12,00	1 UN	R$ 12,00
30	LASANHA DE FRANGO	R$ 28,00	1 UN	R$ 28,00

QTDE DE ITENS: 2
Descontos R$ 0,00
Acréscimos R$ 0,00
VALOR TOTAL (R$): R$ 40,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartão de Crédito R$ 40,00
Valor Aprox Tributos R$ 6,80 (Fonte: IBPT)

Emissão 04/03/2025 20:45:06

CHAVE DE ACESSO
15250324363090002956500200001226917149267 07

CONSUMIDOR
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

EMISSÃO NORMAL
Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização: 215250122535987

Operador: GLECIANY

DOCE PECADO RESTAURANTE E BUFFET
CNPJ: 24363309000104 IE: 155179977
BARAO DE CAPANEMA,Nº 3095 - AVENIDA
CENTRO - CAPANEMA - PA
Fone: 9134621005
NFC-e: 25176 Série: 1

DANFE NFC-e DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR FINAL - VIA CLIENTE
NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO ICMS

DETALHE DA VENDA

Código	DESCRIÇÃO	UNIT	QTDE	TOTAL
12	COCA-COLA ZERO LATA 350 ML	R$ 6,00	1 UN	R$ 6,00
32	BUFFET KG	R$ 119,99	0.3960 KG	R$ 47,51

QTDE DE ITENS: 2
Descontos R$ 0,00
Acrescimos R$ 0,00
VALOR TOTAL (R$): R$ 53,51
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartão de Débito R$ 53,51
Valor Aprox Tributos R$ 9,34 (Fonte: IBPT)

Emissão 04/03/2025 13:00:01

CHAVE DE ACESSO
15250324363309000104550010000251761794690389

CONSUMIDOR
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

EMISSÃO NORMAL
Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização: 215250123389537

Operador: VANDERLISA RODRIGUES DA SILVA

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

COMPROVANTE DE VENDA

CENTRAL BURGUER
CNPJ: 44.935.053/0001-70
Telefone: (91) 993[illegible]8-0441

Barão de Capanema, 1161 - Centro - CAPANEMA/PA - CEP: 68.700-005

VENDA 82132

CLIENTE: Lienai

VENDEDOR: Duduh 9090

Data: 04/03/2025 20:03:42

DESC	CODIGO	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL
MURUCI				
224		1x	R$ 9,00	**R$ 9,00**
GREYS				
05		1x	R$ 22,00	**R$ 22,00**

Valor bruto	R$ 31,00
Desconto na venda	R$ 0,00
Desconto nos itens	R$ 0,00
Acréscimo na venda	R$ 0,00
LÍQUIDO TOTAL	**R$ 31,00**

FORMA DE PAGAMENTO

TIPO DE PAGAMENTO	VALOR
Credito 1x	R$ 31,00

TROCO: R$ 0,00

Volte sempre!
04/03/2025 20:03:42

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

CNPJ: 46.092.647/0001 [illegible] Restaurante Parque Geovane Souza
Rod Br 308 Capanema [illegible] Km 02 Zona Rural - Capanema - PA
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd	Un	Vl.Un	Vl.Tot
903	CMB1 PRATO EXECUTIVO	1	UN	28,99	28,99
500128	CMB1 PEIXE EMPANADO	1	UN	0,01	0,01
2201	AGUA MINERAL S/G 500	1	UN	5,00	5,00

Total bruto dos itens	34,00
Acrescimo R$	3,40
TOTAL R$	**37,40**
Cartão de Débito	37,40

Consulte pela Chave de Acesso em
ppnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/nfce
1525 0346 0926 4700 0191 6501 6000 0165 1215 2106 3754

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e nº 16512 Série 6
Prot.aut.: 215250124966725
Emissao 05/03/25 13:58:10
Autoriz 05/03/25 13:58:10
Via consumidor
Trib aprox R$: 5,09 Fed, 7,11
EstFont: IBPT/empresometro.com.br
63390F

NCR Colibri

HRPC Hospital Regional Público dos Carajás	FORMULÁRIO – Financeiro			Secretaria de Saúde Pública – Governo do Pará
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos			
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 003	Página 1 de 1	

Data: 27/03/2025

Nome do Profissional:	Talita Serra de Souza

Departamento / Centro de Custo:	Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente

Finalidade e/ou Itinerário:	Certificação dos Estabelecimentos de Assistência à Saúde (EAS) regulares nas notificações de eventos adversos infecciosos e não infecciosos

Data de início: 25/03/2025 Data de término: 26/03/2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
25/03/2025	BUS	Nota Fiscal	6698609	Boa Esperança	64,36
26/03/2025	BUS	Nota Fiscal	6698608	Boa Esperança	64,36
25/03/2025	COD	Recibo	*	Taxi - Ida para Terminal	11,40
26/03/2025	COD	Recibo	*	Taxi - Volta do terminal	15,00
25/03/2025	ALI	Nota Fiscal	92491961	Jeredy Burguer - Janta	65,00
25/03/2025	ALI	Nota Fiscal	15247	Almoço - UATA?! - Boulevard Shopping	55,30
26/03/2025	COD	Recibo		Uber -Ida para Sespa	40,98
25/03/2025	COD	Recibo		Uber - Chegada em belém, ida para casa.	24,95

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	120,30
	COD	Sub-total **Condução**	92,33
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	128,72
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Dados bancários para reembolso: Talita Serra de Souza					Total das Despesas	R$	341,35
Chave PIX:	033.833.222-70				Adiantamento Recebido	R$	340,00
Banco:	Bradesco	Agência: 2567	Conta: 30861-7	CPF: 033.833.222-70	Saldo À Reembolsar	R$	1,35

Assinaturas / Aprovação:		
Profissional: Talita Serra Coordenadora do NOSP COREN nº 749317 - ENF HRPC-INDSH	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva Tiago Tobias GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA:Nº172.45 HRPC-INDSH

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – RESPEITO À VIDA

Ellen Maia ANALISTA FINANCEIRO HRPC-INDSH 31.03.2025.

Via do Passageiro

DOCUMENTO AUXILIAR DE BILHETE DE PASSAGEM ELETRÔNICO

BUS SERVICOS DE AGENDAMENTO SA
CNPJ: 17289475000142 SAC: 9132660033
AV DR CARDOSO DE MELO, 1608, VILA OLIMPIA - SAO PAULO, SP

COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTDA
CNPJ: 04787941000178 IE: 150017170 SAC: 9132660033
AV JOAO PAULO II, 1047, MARCO - Belem, PA

EMITIDA EM

Viação: **Boa Esperança** Classe: **CONVENCIONAL**

Origem: **BELEM, PA**

Destino: **CAPANEMA, PA**

Embarque: **26/03/2025, às 16:00** Partida: **26/03/2025, às 16:30**

Poltrona: **23** Plataforma:

Linha: **BELEM - BRAGANCA CONV**

Tipo de viagem: **Horario ordinario** Prefixo: **006-A**

Passageiro: **Talita Serra Souza**

Cpf: **03383322270**

Tipo de desconto: **Normal**

Tarifa	61,82
Pedágio	0,00
Taxa de embarque	2,54
Seguro obrigatório	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	64,36
Desconto	0,00
Valor a pagar R$	**64,36**
Forma de pagamento	0
Valor pago R$	64,36
Troco	0,00

BP-e nº: **6698608**
Série: **2** Bilhete: **6698608**
Consulte pela chave de acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br
1525 0304 7879 4100 0178 6300 2006 6986 0820 6698 6090

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) ICMS: 11.75 (19.00%) OUTROS TRIB: 0.00 (0.00%) (Lei Federal 12.741/2012)

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Aguardando Autorização

DIREITOS DO PASSAGEIRO*

RESOLUÇÃO ANTT Nº 6.033, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2023.

Art. 188. São direitos dos usuários dos serviços regulares de transporte rodoviário coletivo interestadual de passageiros:

I - receber serviço adequado;

II - ser transportado com pontualidade, segurança, higiene e conforto, do início ao término da viagem;

III - obter e utilizar o serviço com liberdade de escolha;

IV - receber da autorizatária informações sobre as características dos serviços oferecidos, tais como horários, tempo de viagem, localidades atendidas, preço de passagem, entre outras;

V - receber da autorizatária o serviço de transporte conforme especificado no bilhete de passagem, incluindo a classe e o número da poltrona adquirida;

VI - receber da autorizatária, quando for o caso, o serviço acessório conforme estabelecido em contrato;

VII - transportar bagagens gratuitamente no limite da franquia estabelecida;

VIII - ser atendido com urbanidade pelos agentes da autorizatária e da fiscalização, devidamente identificados;

IX - receber auxílio no embarque e desembarque, bem como tratamento prioritário e diferenciado, em se tratando de pessoas com deficiência ou mobilidade reduzida, de forma a garantir condição para utilização do serviço de transporte com segurança e autonomia, total ou assistida;

X - receber os comprovantes das bagagens despachadas;

XI - ser indenizado por extravio ou dano da bagagem despachada, no prazo de até 30 (trinta) dias, contados da data da reclamação, conforme procedimento estabelecido pela autorizatária;

XII - receber da autorizatária, em caso de incidente, acidente ou assalto, imediata e adequada assistência;

XIII - receber da autorizatária, em caso de atraso, cancelamento ou interrupção da viagem, ou nas demais situações previstas nesta Resolução, a adequada assistência;

XIV - transportar, sem pagamento, uma criança de até 6 (seis) anos incompletos, por responsável, desde que não ocupe poltrona, observadas as disposições legais e regulamentares aplicáveis ao transporte de menores;

XV - receber indenização do seguro de responsabilidade civil quando devido;

XVI - utilizar os canais de comunicação da autorizatária ou do Poder Público para obter informações para a defesa de seus direitos ou para reclamar da prestação inadequada do serviço; e

XVII - remarcar, transferir ou ter o bilhete de passagem reembolsado conforme as regras estabelecidas no bilhete e na legislação.

§ 1º Deverá constar no bilhete de gratuidade a informação da obrigatoriedade de o beneficiário de gratuidade comparecer ao ponto de embarque até 30 (trinta) minutos antes da hora marcada para o início da sua viagem e que o não comparecimento acarretará a perda do benefício.

§ 2º Na hipótese de aquisição por meio virtual de bilhetes destinados a beneficiários de gratuidades e descontos previstos em lei, a autorizatária poderá optar por exigir a comprovação do cumprimento dos requisitos para o usufruto do benefício no ponto de embarque, no prazo previsto no § 1º.

Parágrafo único. Salvo disposição em contrário, os direitos e os deveres dos usuários dos serviços se aplicam também aos beneficiários de gratuidades e descontos previstos em lei.

Art. 189. São deveres dos usuários dos serviços regulares de transporte rodoviário coletivo interestadual de passageiros:

I - observar as regras aplicáveis ao bilhete de passagem no momento da sua aquisição;

II - observar as informações descritas no bilhete de passagem adquirido;

III - comparecer ao local de embarque no horário estabelecido, portando o bilhete de passagem;

IV - apresentar documento de identificação ao agente da autorizatária ou aos agentes da fiscalização no momento do embarque e, quando solicitado, em qualquer momento durante a prestação do serviço, inclusive no desembarque;

V - comprovar que é beneficiário de gratuidade ou desconto estabelecido em lei, quando for o caso;

VI - observar as restrições de bagagem estabelecidas pela ANTT e pela autorizatária;

VII - observar as regras e procedimentos relativos aos serviços acessórios contratados estabelecidos pela autorizatária e pela legislação vigente, quando for o caso;

VIII - informar à autorizatária, com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas do horário de partida do ponto inicial do serviço, caso deseje transportar equipamentos ou bagagens que extrapolem os limites máximos de peso, volume e dimensão estabelecidos na franquia mínima ou que necessitem de cuidados especiais para o transporte;

IX - seguir as regras e orientações de segurança estabelecidas pela autorizatária e pela legislação vigente;

X - não portar armas sem autorização legal;

XI - fazer uso do cinto de segurança durante toda a viagem;

XII - manter comportamento adequado durante o embarque e ao longo de toda a prestação do serviço, não comprometendo a segurança, a higiene e o conforto do serviço, bem como a tranquilidade dos demais passageiros;

XIII - não comparecer ao embarque sob efeito de bebida alcoólica, não fazer uso de bebida alcoólica ao longo da viagem, salvo se expressamente permitido pela autorizatária, e não usar produtos fumígenos no interior do veículo;

XIV - proceder à abertura de bagagens, quando solicitado pelos prepostos da autorizatária ou pelos agentes de fiscalização;

XV - zelar pela conservação dos bens e equipamentos por meio dos quais lhes são prestados os serviços; e

XVI - prestar informações relacionadas ao serviço de transporte aos agentes de fiscalização, procedendo com urbanidade e boa-fé.

Parágrafo único. Nos casos de descumprimento dos deveres, os passageiros poderão ter seu embarque recusado ou determinado seu desembarque.

*Válido para viagens interestaduais e internacionais, sob regulação da ANTT. Para viagens intermunicipais dentro do mesmo estado, consulte a empresa transportadora para mais informações.

Via do Motorista

BILHETE DE EMBARQUE

BUS SERVICOS DE AGENDAMENTO SA
CNPJ: 17289475000142 SAC: 9132660033
AV DR CARDOSO DE MELO, 1608, VILA OLIMPIA - SAO PAULO, SP

COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTDA
CNPJ: 04787941000178 IE: 150017170 SAC: 9132660033
AV JOAO PAULO II, 1047, MARCO - Belem, PA

Viação: **Boa Esperança** Classe: **CONVENCIONAL**

Origem: **BELEM, PA**

Destino: **CAPANEMA, PA**

Embarque: **26/03/2025, às 16:00** Partida: **26/03/2025, às 16:30**

Poltrona: **23** Plataforma:

Linha: **BELEM - BRAGANCA CONV**

Tipo de viagem: **Horario ordinario** Prefixo: **006-A**

Serviço: **298367-10**

Passageiro: **Talita Serra Souza**

Cpf: **03383322270**

Tipo de desconto: **Normal**

Localizador: **6698608**

Tarifa	61,82
Pedágio	0,00
Taxa de embarque	2,54
Seguro obrigatório	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	64,36
Desconto	0,00
Valor a pagar R$	**64,36**
Forma de pagamento	0
Valor pago R$	64,36
Troco	0,00

Utilize este código para acessar a área de embarque

6698608

Via do Passageiro

DOCUMENTO AUXILIAR DE BILHETE DE PASSAGEM ELETRÔNICO

BUS SERVICOS DE AGENDAMENTO SA
CNPJ: 17289475000142 SAC: 9132660033
AV DR CARDOSO DE MELO, 1608, VILA OLIMPIA - SAO PAULO, SP

COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTDA
CNPJ: 04787941000178 IE: 150017170 SAC: 9132660033
AV JOAO PAULO II, 1047, MARCO - Belem, PA

EMITIDA EM

Viação: **Boa Esperança** Classe: **CONVENCIONAL**

Origem: **CAPANEMA, PA**

Destino: **BELEM, PA**

Embarque: **25/03/2025, às 17:39** Partida: **25/03/2025, às 18:09**

Poltrona: **12** Plataforma:

Linha: **BELEM - BRAGANCA CONV**

Tipo de viagem: **Horario ordinario** Prefixo: **006-A**

Passageiro: **Talita Serra Souza**

Cpf: **03383322270**

Tipo de desconto: **Normal**

Tarifa	61,82
Pedágio	0,00
Taxa de embarque	2,54
Seguro obrigatório	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	64,36
Desconto	0,00
Valor a pagar R$	**64,36**
Forma de pagamento	0
Valor pago R$	64,36
Troco	0,00

BP-e nº: **6698609**
Série: **2** Bilhete: **6698609**
Consulte pela chave de acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br
1525 0304 7879 4100 0178 6300 2006 6986 0920 6698 6100

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) ICMS: 11.75 (19.00%) OUTROS TRIB: 0.00 (0.00%) (Lei Federal 12.741/2012)

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

DIREITOS DO PASSAGEIRO*

RESOLUÇÃO ANTT Nº 6.033, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2023.

Art. 188. São direitos dos usuários dos serviços regulares de transporte rodoviário coletivo interestadual de passageiros:

I - receber serviço adequado;

II - ser transportado com pontualidade, segurança, higiene e conforto, do início ao término da viagem;

III - obter e utilizar o serviço com liberdade de escolha;

IV - receber da autorizatária informações sobre as características dos serviços oferecidos, tais como horários, tempo de viagem, localidades atendidas, preço de passagem, entre outras;

V - receber da autorizatária o serviço de transporte conforme especificado no bilhete de passagem, incluindo a classe e o número da poltrona adquirida;

VI - receber da autorizatária, quando for o caso, o serviço acessório conforme estabelecido em contrato;

VII - transportar bagagens gratuitamente no limite da franquia estabelecida;

VIII - ser atendido com urbanidade pelos agentes da autorizatária e da fiscalização, devidamente identificados;

IX - receber auxílio no embarque e desembarque, bem como tratamento prioritário e diferenciado, em se tratando de pessoas com deficiência ou mobilidade reduzida, de forma a garantir condição para utilização do serviço de transporte com segurança e autonomia, total ou assistida;

X - receber os comprovantes das bagagens despachadas;

XI - ser indenizado por extravio ou dano da bagagem despachada, no prazo de até 30 (trinta) dias, contados da data da reclamação, conforme procedimento estabelecido pela autorizatária;

XII - receber da autorizatária, em caso de incidente, acidente ou assalto, imediata e adequada assistência;

XIII - receber da autorizatária, em caso de atraso, cancelamento ou interrupção da viagem, ou nas demais situações previstas nesta Resolução, a adequada assistência;

XIV - transportar, sem pagamento, uma criança de até 6 (seis) anos incompletos, por responsável, desde que não ocupe poltrona, observadas as disposições legais e regulamentares aplicáveis ao transporte de menores;

XV - receber indenização do seguro de responsabilidade civil quando devido;

XVI - utilizar os canais de comunicação da autorizatária ou do Poder Público para obter informações para a defesa de seus direitos ou para reclamar da prestação inadequada do serviço; e

XVII - remarcar, transferir ou ter o bilhete de passagem reembolsado conforme as regras estabelecidas no bilhete e na legislação.

§ 1º Deverá constar no bilhete de gratuidade a informação da obrigatoriedade de o beneficiário de gratuidade comparecer ao ponto de embarque até 30 (trinta) minutos antes da hora marcada para o início da sua viagem e que o não comparecimento acarretará a perda do benefício.

§ 2º Na hipótese de aquisição por meio virtual de bilhetes destinados a beneficiários de gratuidades e descontos previstos em lei, a autorizatária poderá optar por exigir a comprovação do cumprimento dos requisitos para o usufruto do benefício no ponto de embarque, no prazo previsto no § 1º.

Parágrafo único. Salvo disposição em contrário, os direitos e os deveres dos usuários dos serviços se aplicam também aos beneficiários de gratuidades e descontos previstos em lei.

Art. 189. São deveres dos usuários dos serviços regulares de transporte rodoviário coletivo interestadual de passageiros:

I - observar as regras aplicáveis ao bilhete de passagem no momento da sua aquisição;

II - observar as informações descritas no bilhete de passagem adquirido;

III - comparecer ao local de embarque no horário estabelecido, portando o bilhete de passagem;

IV - apresentar documento de identificação ao agente da autorizatária ou aos agentes da fiscalização no momento do embarque e, quando solicitado, em qualquer momento durante a prestação do serviço, inclusive no desembarque;

V - comprovar que é beneficiário de gratuidade ou desconto estabelecido em lei, quando for o caso;

VI - observar as restrições de bagagem estabelecidas pela ANTT e pela autorizatária;

VII - observar as regras e procedimentos relativos aos serviços acessórios contratados estabelecidos pela autorizatária e pela legislação vigente, quando for o caso;

VIII - informar à autorizatária, com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas do horário de partida do ponto inicial do serviço, caso deseje transportar equipamentos ou bagagens que extrapolem os limites máximos de peso, volume e dimensão estabelecidos na franquia mínima ou que necessitem de cuidados especiais para o transporte;

IX - seguir as regras e orientações de segurança estabelecidas pela autorizatária e pela legislação vigente;

X - não portar armas sem autorização legal;

XI - fazer uso do cinto de segurança durante toda a viagem;

XII - manter comportamento adequado durante o embarque e ao longo de toda a prestação do serviço, não comprometendo a segurança, a higiene e o conforto do serviço, bem como a tranquilidade dos demais passageiros;

XIII - não comparecer ao embarque sob efeito de bebida alcoólica, não fazer uso de bebida alcoólica ao longo da viagem, salvo se expressamente permitido pela autorizatária, e não usar produtos fumígenos no interior do veículo;

XIV - proceder à abertura de bagagens, quando solicitado pelos prepostos da autorizatária ou pelos agentes de fiscalização;

XV - zelar pela conservação dos bens e equipamentos por meio dos quais lhes são prestados os serviços; e

XVI - prestar informações relacionadas ao serviço de transporte aos agentes de fiscalização, procedendo com urbanidade e boa-fé.

Parágrafo único. Nos casos de descumprimento dos deveres, os passageiros poderão ter seu embarque recusado ou determinado seu desembarque.

*Válido para viagens interestaduais e internacionais, sob regulação da ANTT. Para viagens intermunicipais dentro do mesmo estado, consulte a empresa transportadora para mais informações.

Via do Motorista

BILHETE DE EMBARQUE

BUS SERVICOS DE AGENDAMENTO SA
CNPJ: 17289475000142 SAC: 9132660033
AV DR CARDOSO DE MELO, 1608, VILA OLIMPIA - SAO PAULO, SP

COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTDA
CNPJ: 04787941000178 IE: 150017170 SAC: 9132660033
AV JOAO PAULO II, 1047, MARCO - Belem, PA

Viação: **Boa Esperança** Classe: **CONVENCIONAL**

Origem: **CAPANEMA, PA**

Destino: **BELEM, PA**

Embarque: **25/03/2025, às 17:39** Partida: **25/03/2025, às 18:09**

Poltrona: **12** Plataforma:

Linha: **BELEM - BRAGANCA CONV**

Tipo de viagem: **Horario ordinario** Prefixo: **006-A**

Serviço: **298090-15**

Passageiro: **Talita Serra Souza**

Cpf: **03383322270**

Tipo de desconto: **Normal**

Localizador: **6698609**

Tarifa	61,82
Pedágio	0,00
Taxa de embarque	2,54
Seguro obrigatório	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	64,36
Desconto	0,00
Valor a pagar R$	**64,36**
Forma de pagamento	0
Valor pago R$	64,36
Troco	0,00

Utilize este código para acessar a área de embarque

6698609

Talita Serra
Coordenadora do NQSP
COREN-PA 7 - ENF
HRBC INSH

Recibo Digital

Valor da Corrida

R$ 11,40

Duração	6 minutos
Distância	1.6 km
Tarifa	Tarifa padrão

Nome do Cliente	Talita
Número da Corrida	512670488
Forma de Pagamento	Pix

Origem

Travessa Justo Chermont, 160, Centro, Capanema, PA

Data **25/03/2025**
Horário **16:42**

Destino

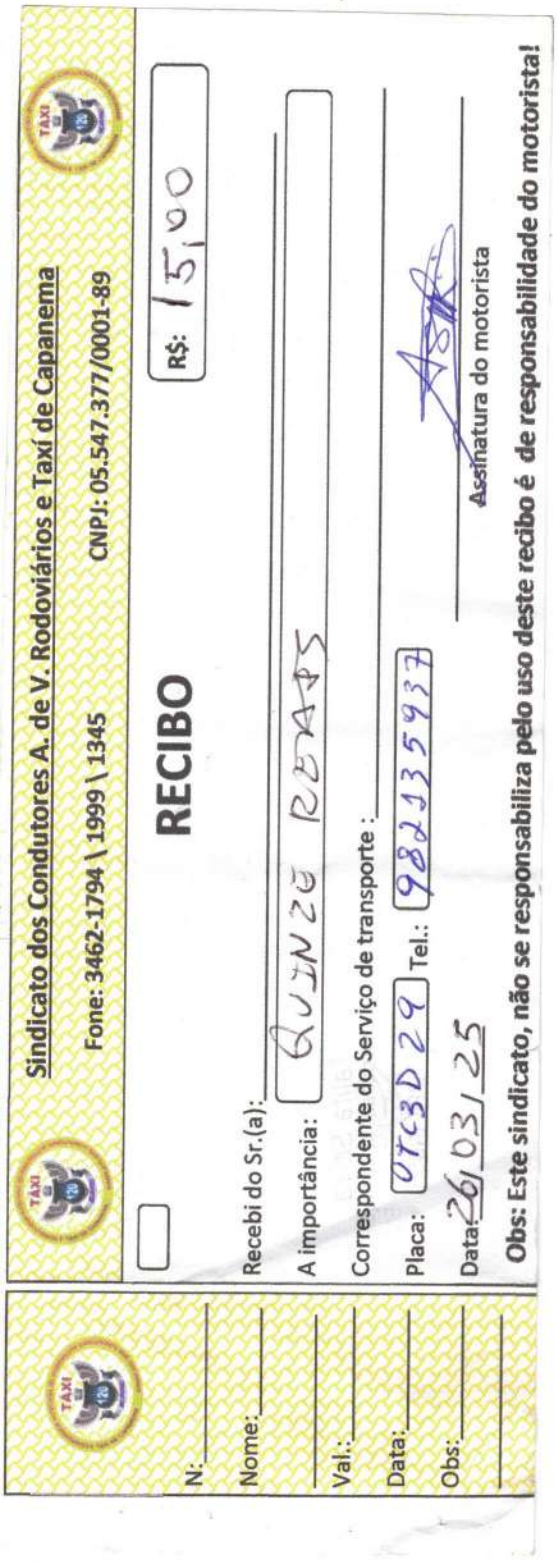
BR-308, 1714, Capanema, Capanema, PA

Data **25/03/2025**
Horário **16:52**

Motorista
Enrique da Silva Glym
Carro HB20
Placa PYL5A26

Obrigado por usar Urbano Norte!

Talita Serra
Coordenadora do NOSP
COREN nº 745217 - ENF
NRPC IMESH



Sindicato dos Condutores A. de V. Rodoviários e Taxi de Capanema

Fone: 3462-1794 \ 1999 \ 1345 CNPJ: 05.547.377/0001-89

RECIBO

R$: 15,00

Recebi do Sr.(a): QUINZE REAIS

A importância:

Correspondente do Serviço de transporte :

Placa: OTC3D29 Tel.: 982135937

Data: 26/03/25

Assinatura do motorista

Obs: Este sindicato, não se responsabiliza pelo uso deste recibo é de responsabilidade do motorista!

N:

Nome:

Val.:

Data:

Obs:

Jeredy's

Pedido Nº 18
iFood Nº 9788

25/03/2025 21:23
Cód. interno: #92491961

Cliente: Tamires Serra
1 pedido na loja

ENDEREÇO PARA ENTREGA:
R. Alacid Nunes, 100
Comp: Rés. Safira park blocoG5ap309
Tenoné - Belém
Previsão: 21:42 - 21:52

ENTREGA PROPRIA

ITENS DO PEDIDO

Qtd	Nome	Valor Unit
2	Burguer sinistro + batata frita 200 g + refrigerante 350ml	R$ 44,99
	null	
	- Fanta Uva 350ml	R$ 0,00
	OBS: Pfv mandem a nota fiscal. Outra coisa, e scolhi 2 opções de refrigerante sendo Fanta uva, mas queria uma Fanta uva e a outra coca cola.enviar descartáveis para este pedido	
Total do item com complementos		R$ 89,98

Subtotal	R$ 89,98
Taxa de entrega	R$ 0,00
Desconto (iFood)	- R$ 10,00
Desconto (Loja)	- R$ 5,00

Total **R$ 74,98**

FORMAS DE PAGAMENTO
Cartão de crédito (MASTERCARD) R$ 74,98

OBSERVAÇÕES
Pedido iFood Nº 9788
Telefone do cliente: 0800 700 3021 ID: 60321821
Código de coleta parceira: 2513
Loja do iFood: Jeredy's Burguer

Conte-nos como foi sua experiência
através do QR Code abaixo

Gerado por Cardápio Web
IMPRESSO MANUALMENTE
NÃO É DOCUMENTO FISCAL

UATA BOULEVARD
BCA LANCHONETES LTDA
AVE VISCONDE DE SOUZA FRANCO, 776
UMARIZAL - BELEM, PA
CNPJ: 41.506.682/0001-96 IE: 157554198

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de cr0dito de ICMS

Cdigo	Descrino	Qtd Un	Vl.Un	Vl.Tot
343	CHICKEN CROCK EXEC	1 US	19,90	19,90
102	COCA COLA ZERO LAT	1 UN	6,50	6,50
111	AGUA SEM GAS 500ML	3 UN	5,00	15,00
1710	ICE CREAM M.M	1 UN	13,90	13,90

Qtd. Total de itens	4
Valor Total R$	55,30
Valor a Pagar R$	55,30
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Pagamento Instantfneo (PIX)	55,30

Consulte pela Chave de Acesso em
https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/nfceFor
m.seam
1525 0341 5066 8200 0196 6500 0000 0152 4719 3462 1766

CONSUMIDOR: NAO IDENTIFICADO

NFC-e n 15247 S0rie 0 Dt.Emi.: 26/03/25 13:31:17
Via consumidor
Protocolo de Autorizacao: 215250167342813
Data de autorizacao: 26/03/25 13:31:17

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
No.venda: 79 - ficha 20 / No.cham: 64461
Trib aprox R$: 7,87 Fed, 10,64 Est
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940
==========NCR Colibri

Gmail

Talita Serra Souza <talitaserrasouza@gmail.com>

Sua viagem de quarta-feira de manhã com a Uber

1 mensagem

Recibos da Uber <noreply@uber.com>
Para: talitaserrasouza@gmail.com

26 de março de 2025 às 08:03

Uber

Total R$ 40,98
26 de março de 2025

Obrigado por viajar, Talita

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total R$ 40,98

Preço da viagem	R$ 37,28
Taxa de intermediação	R$ 2,10
Subtotal	R$ 39,38
Tempo de espera	R$ 0,05
Custo fixo	R$ 1,55

Pagamentos

PIX 26/3/2025 6:59	R$ 40,93
PIX 26/3/2025 8:03	R$ 0,05

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Mudar a forma de pagamento

Baixar o PDF

Talita Serra
Coordenadora do NQSP
COREN nº 448217 - ENF
HRPC/HDSH

Gmail

Talita Serra Souza <talitaserrasouza@gmail.com>

Sua viagem de terça-feira à noite com a Uber
1 mensagem

Recibos da Uber <noreply@uber.com>
Para: talitaserrasouza@gmail.com

25 de março de 2025 às 21:51

Uber

Total R$ 24,95
25 de março de 2025

Obrigado por viajar, Talita

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total R$ 24,95

Preço da viagem	R$ 22,31
Taxa de intermediação	R$ 1,09
Subtotal	R$ 23,40
Custo fixo	R$ 1,55

Pagamentos

PIX R$ 24,95
25/3/2025 21:28

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Mudar a forma de pagamento

Baixar o PDF

Talita Serra
Coordenadora do NQSP
COREN nº [illegible] - ENF
HRPC / NQSH

Você viajou com Darcio

4.97 ★ Avaliação

HRPC Hospital Regional Public dos Carajás	FORMULÁRIO – Financeiro			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos			
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 003	Página 1 de 1	

Data: 31/03/2025

Nome do Profissional:	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES

Departamento / Centro de Custo:	SCIH/NHE

Finalidade e/ou Itinerário:	Certificação na Sespa (noficações de eventos adversos infecciosos e não infecciosos)

Data de início: 25/03/2025 Data de término: 26/03/2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
25/03/2025	TAX	Outros		Urbano norte da casa para o Transporte Boa Esperança	13,10
25/03/2025	BUS	Nota Fiscal	6701615	Transporte Boa Esperança Capanema/Belem	67,36
25/03/2025	TAX			Uber do terminal rodoviário para casa	8,95
25/03/2025	ALI			Janta	60,00
26/03/2025	tax			Uber para Sespa	12,91
26/03/2025	tax			Uber para o local do almoço	25,93
26/03/2025	ALI	Outros		Almoço	54,90
26/03/2025	tax			Uber para terminal rodoviário	14,92
26/03/2025	BUS			Transporte Boa Esperança Belem/Capanema	64,36
26/03/2025	TAX			Urbano do terminal norte para casa	14,50

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	114,90
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	131,72
	TAX	Sub-total **Táxi**	90,31
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Dados bancários para reembolso:				Total das Despesas	R$	336,93
Chave PIX:				Adiantamento Recebido	R$	340,00
Banco:	Agência:	Conta:	CPF:	Saldo À Devolver	-R$	3,07

Assinaturas / Aprovação:		
Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva
Ingrid Fernanda Araujo Lopes.	JARA PANTOJA ENFERMEIRA COREN/PA-833984 HRPC/INDSH	Iago Tobias GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA:Nº172455 HRPC-INDSH

Edson Matta
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.03.2025.

Recibo Digital

Valor da Corrida

R$ 14,50

Duração	9 minutos
Distância	2.2 km
Tarifa	Bandeira 2

Nome do Cliente	Ingrid Fernanda Araújo
Número da Corrida	513112680
Forma de Pagamento	Pix

Origem

Travessa Siqueira Mendes, 3, Dom Joao VI, Capanema, PA

Data **26/03/2025**
Horário **19:04**

Destino

Travessa São Jorge, 2, Oliveira Brito, Capanema, PA

Data **26/03/2025**
Horário **19:15**

Motorista
Ricardo dos Santos Moura
Carro VW FOX
Placa QDS9I82

Obrigado por usar Urbano Norte!

Ingrid Fernanda A Lopes
COREN-PA-[illegible]-ENF

Recibo Digital

Valor da Corrida

R$ 13,10

Duração	6 minutos
Distância	2.2 km
Tarifa	Tarifa padrão

Nome do Cliente	Ingrid Fernanda Araújo
Número da Corrida	512592469
Forma de Pagamento	Pix

Origem

Travessa São Jorge, 1, Oliveira Brito, Capanema, PA

Data **25/03/2025**
Horário **13:30**

Destino

BR-308, 1714, Capanema, Capanema, PA

Data **25/03/2025**
Horário **13:40**

Motorista
Cristiano Batista Barroso da Silva
Carro KWID
Placa QVP9D51

Obrigado por usar Urbano Norte!

Uber

25 de março de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Ingrid

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total R$ 8,95

Preço da viagem	R$ 7,67
Taxa de intermediação	R$ 0,33
Subtotal	**R$ 8,00**
Custo fixo	R$ 0,95

Pagamentos

Mastercard Credit ••••0954 — R$ 8,95
25/3/2025 18:32

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Andrey

UberX 1,46 Quilômetros | 7 min

18:25 | Avenida Almirante Barroso, 458 - São Brás - Belém - PA, 66093-020

18:32 | Tv. Francisco Caldeira Castelo Branco, 901 - Fátima, Belém - PA, 66060-220, Brasil

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Uber

26 de março de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Ingrid

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total	**R$ 12,91**
Taxa de intermediação	R$ 0,53
Preço da viagem	R$ 11,28
Subtotal	**R$ 11,81**
Custo fixo	R$ 1,10

Pagamentos

Mastercard Credit ••••0954 — R$ 12,91

26/3/2025 8:03

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com JHONNY

UberX 3.53 Quilômetros | 14 min

7:45 | Tv. Francisco Caldeira Castelo Branco, 901 - Fátima, Belém - PA, 66060-220, Brasil

8:00 | Tv. Lomas Valentinas, 2190 - Marco, Belém - PA, 66093-677, Brasil

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Ingrid Fernanda A. Lopes
COREN-PA 884.963-ENF

Uber

26 de março de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Ingrid

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à tarde.

Total	**R$ 25,93**
Taxa de intermediação	R$ 1,30
Preço da viagem	R$ 23,53
Subtotal	R$ 24,83
Custo fixo	R$ 1,10

Pagamentos

Mastercard Credit ••••0954
26/3/2025 13:00 — R$ 25,93

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com DELRRY

UberX 5.47 Quilômetros | 23 min

12:37 | Tv. Lomas Valentinas, 2190 - Marco, Belém - PA, 66093-677, Brasil

13:00 | Av. Visc. de Souza Franco, 776 - Reduto - Belém - PA, 66053-000

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Uber

26 de março de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Ingrid

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à tarde.

Total	**R$ 14,92**
Taxa de intermediação	R$ 0,62
Preço da viagem	R$ 13,20
Subtotal	R$ 13,82
Custo fixo	R$ 1,10

Pagamentos

Mastercard Credit ••••0954 — R$ 14,92

26/3/2025 15:08

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Flavio

UberX 3.59 Quilômetros | 18 min

14:50 | Avenida Visconde de Souza Franco, 776 - Reduto - Belém - PA, 66053-901

15:08 | Pç. Do Operário, S/N - São Brás - Belém - PA, 66090-500

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Ingrid Fernanda A Lopes
COREN-PA 963.ENF

FOKE
CNPJ: 34.700.349/0001-58
AV. GOVERNADOR MAGALHAES BARATA, 66, -
Bairro: Nazaré

FICHA

25/mar - 20:17

Se 6

Ident: ingridIdentificaçãoingrid

ID do Pedido:419061617

Qt. Descrição	Valor
Kani salad	54.00
Guaraná Antártica Zero	6.00

Quantidade de itens: 2

Total Itens(=)	60,00
Acréscimo(+)	0,00
Desconto(-)	0,00
TAXA -	60,00

Forma de pagamento

Dinheiro	60,00

Ingrid Fernanda A. Lopes
COREN-PA 584.963-ENF

PagBank VIA CLIENTE
AUTO 359334
COMPRA DEBITO MAESTRO
5/MAR/2025 20:17
**********4861 R$60,00
ORONADO COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
VENIDA GOVERNADOR MAGALHAES BARATA 66 VILA CONT
BELEM - PA CNPJ:34.700.349/0001-58
V:5/3:33f5 SNPOS:117053989

BILHETE DE EMBARQUE

Empresa: COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA -
25/03/2025 14:41:55
Origem: CAPANEMA - PA / Destino: BELEM - PA / Bi
lhete: 6701615
Data/Hora Embarque: 25/03/2025 15:00
Numero: 196993333107 / Tarifa: 2
Valor: 2.54

Ingrid Fernanda A. Lopes
COREN-PA 584.963-ENF

SAFRAPAY
SAFRAPAY MAESTRO - VIA CLIENTE

TRANSPORTES BOA ESPERANCA
AV JOAO PAULO II 1047
CNPJ:04787.341/0001-78 000000001207517
BELEM-PA

TERM=39052795 DOC=250035

25/03/2025 14:41:47 ONL-L
CARTAO: **********4861
DEBITO A VISTA
VALOR: R$67.36

NSU=165147555520 AUT=692721

0112SOFASITEF7.0.8.9
(SiTef)

Ingrid Fernanda A. Lopes
COREN-PA 584.963-ENF

Identificador de autenticação: 435bae94-2b7-4114-ab6f-fb68e59f7b04
Nº do Protocolo: 2025/2528712
Anexo/Sequencial: 4

Identificador de autenticação: 435bae94-2fb7-4114-ab6f-fb68e59f7b04
Nº do Protocolo: 2025/2528712
Anexo/Sequencial: 4

16.630.648/0001-81 **BEL1**
ALBERTO ANGLAR, 272 BOX 01 NAZARE BELEM-PA

COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTDA
04.787.941/0001-78 I.E.: 15-001717-0
AV JOAO PAULO II, 1047 MARCO Belem-PA
Fone: **(91)3266-0033**

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem : **BELEM - PA (PA)**
Destino: **CAPANEMA - PA (PA)**

Data: 26/03/2025 Horário: 16:30:00

Poltrona: 13 Plataforma:

Prefixo: 006-A
Tipo: **Convencional sem Sanitario**
Linha:
BELEM - BRAGANCA CONV Servico: 6011630

Tarifa	61,82
Pedagio	0,00
Taxa Embarque	2,54
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	64,36
Valor a Pagar R$	64,36

FORMA DE PAGAMENTO — VALOR PAGO R$
Cartão de Débito — 64,36

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.svrs.rs.gov.br/ws/bpeConsulta/bpeConsulta.asmx
1525 0304 7879 4100 0178 6300 2006 7062 5310 6706 2548

PASSAGEIRO - RG 45645645 - INGRED F LOPES

BP-e nº 006706253 Série 002 26/03/2025 15:10:00

Protocolo de Autorização: 315250001126470
Data de Autorização 26/03/2025 15:10:04

Base ICMS: 61,82 - Aliq.ICMS: 19,00 - Total ICMS: 11,75
SAC 08007290444
Agente: Adamor Silva

Ingrid Fernanda A. Lopes
COREN-PA 584.963-ENF

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
20	ARROZ BRANCO	1	UN	0,01	0,01
24	BAT PALHA	1	UN	0,01	0,01
170317	COCA ZERO LATA	1	UN	8,00	8,00
173030	PARMEGIANA DE CARNE	1	UN	46,88	46,88

Qtde total de itens: 4
Valor total R$: 64,90
Valor a Pagar R$: R$ 64,90
FORMA PAGAMENTO — VALOR PAGO R$
CARTÃO DEBITO — 64,90

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefaz.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0311 2331 3000 0100 6500 1000 6312 6411 5795 4140

EMISSÃO NORMAL

CONSUMIDOR - NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000.637.264 Série: 001
26/03/2025 15:30:37
Via do Consumidor

Protocolo de Autorização
215250 1673418812 6/03/2025 15:30:37

Comanda:264

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
Trib aprox: R$:0,29 Fed 0,25 Est e 0,00 Mun
FONTE IBPT EM PRESOMETRO COM.BR

Ingrid Fernanda A. Lopes
COREN-PA 584.963-ENF

CNPJ: 11255.159/0001-00
INSCESTADUAL:1529 17195
BELFAST RESTAURANTE LTDA - ME
AV. VISCONDE DE SOUZA FRANCO,776 - REDUTO -
BELEM - PA

BR 308 ,ROD TRANSOCEANICA, 000 [illegible]

Boa Esperança

COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTDA
04.787.941/0001-78 I.E.: 15-001717-0
AV JOÃO PAULO II, 1047 MARCO Belem-PA
Fone: **(91)3266-0033**

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem : **CAPANEMA - PA (PA)**
Destino: **BELEM - PA (PA)**

Data: 25/03/2025 Horário: 15:00:00

Poltrona: 6 Plataforma:

Prefixo: **006-E**
Tipo: **Executivo**
Linha:
BELEM - BRAGANCA (EXEC) Servico: 607140

Tarifa	64,82
Pedagio	0,00
Taxa Embarque	2,54
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	67,36
Valor a Pagar R$	67,36

FORMA DE PAGAMENTO — VALOR PAGO R$
Cartão de Débito — 67,36

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.svrs.rs.gov.br/ws/bpeConsulta/bpeConsulta.asmx
1525 0304 7879 4100 0178 6300 2006 7016 1510 6701 6161

PASSAGEIRO - RG 000000000000 - INGREDI FERNANDA

BP-e nº 006701615 Série 002 25/03/2025 14:41:00

Protocolo de Autorização: 315250001114806
Data de Autorização 25/03/2025 14:41:56

Base ICMS: 64,82 - Aliq.ICMS: 19,00 - Total ICMS: 12,32
SAC 08007290444
Agente: SAMARA MORAES DE SOUZA

Ingrid Fernanda A. Lopes
COREN-PA 584.963-ENF

SAFRAPAY
SAFRAPAY MAESTRO - VIA CLIENTE
TRANSPORTES BOA ESPERANCA
AV JOAO PAULO II 1047
CNPJ:04787.941/0001-78 000000001207517
BELEM-PA
TERM=39052763 DOC=260179

26/03/2025 15:09:53 ONL-L
CARTAO: **********4861
DEBITO A VISTA
VALOR: R$64.36

NSU=16517145798 AUT=729180

0112SOFASITEF7.0.8.9
(SiTef)

Ingrid Fernanda A. Lopes
COREN-PA 584.963-ENF

BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A. - BANPARÁ
COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA DE CONTA CORRENTE PARA CONTA CORRENTE

Data da Operação: 01/04/2025 09:49:20
Código da Sessão: APP003200062699400CC638790975655810000

Dados de Origem
Titular: INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES
Agência: 0032
Conta: 000626994-0
Tipo de Conta: CC

Conta de Destino
Titular: INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência: 0032
Conta: 000767758-8

Valor: 3,07
Descrição:
Autenticação: 04040000000000000703586438.14
00780004841160909060005016100.40

ATENÇÃO
PREZADO CLIENTE, CASO A INDISPONIBILIDADE DO BANCO NO PERÍODO DE 12 A 14/00 TENHA OCASIONADO ATRASOS NOS SEUS PAGAMENTOS, PROCURE SUA AGÊNCIA PARA ORIENTAÇÕES.

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) 30844444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades) 0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações) 0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO 0800 280 1817
OUVIDORIA 0800 280 9040
BACEN 145
Av. Pte.Vargas, 251 - Campina - Belém/PA
www.banpara.b.br
Sua agência na ponta da linha

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0003064
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	17/03/2025 10:29:33
DATA DO FATO GERADOR	17/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
J J AMBIENTAL LTDA	J J AMBIENTAL

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RODOVIA BR 316, Nº 200, SAO JOAO BATISTA, CAPANEMA PA , 68704899	KM 02 SAO JOAO BATISTA GALPAO 01

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
14.897.416/0001-69	SIM	03943	3943	99115-7858	COMERCIAL@JJ-AMBIENTAL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	001.1.3 CONTROLE DE PRAGAS DESINSETIZAÇÃO RESIDENCIAL MAIOR QUE 200 M3	1.102,50	1.102,50
UN	1	001.2.2 CONTROLE DE PRAGAS DESINSETIZAÇÃO COMERCIAL DE 200 A 500M2 MÊS	1.102,50	1.102,50

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Reter:
INSS 11%

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Aline Freires 01/04/25
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 2.205,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$_____
IR _____% VALOR R$_____
INSS _____% VALOR R$ 242,55
VALOR LIQUIDO R$ 1.962,45

ANDERSON AQUINO
COTRIN E.M.L.

Lienay Koury
IN
Co
CRC/PA - 021003/O-3

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
OS 7472 DADOS BANCARIOS:BANCO INTER-077 AG:0001-9 C/C:3244813-9	2.205,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	242,55	0,00	0,00	0,00	0,00	3,6482 %	1.102,50	40,22	1.962,45

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8122-2/00 - IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.102,50	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 403,29 (18.29%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 18d8ea4a5e983923d922fdd4cbb105ad
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a70fc39260a742b82098741c244fd009

Recebi(emos) de **J J AMBIENTAL LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0003064.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0003064

____/____/____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: 435bae94-2fb7-4114-ab6f-fb68e59f7b04
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 4
Página 1294 de {2652}
Página 16 de 168

HRPC - Correios

Recibo Digital

Valor da Corrida
R$ 10,00

Duração 3 minutos
Distância 0.9 km
Tarifa Tarifa padrão

Nome do Cliente Rosa Neves
Número da Corrida 509841630
Forma de Pagamento Pix

Origem
Tv. Rui Barbosa, 212, Centro, Capanema, PA
Data **18/03/2025** Horário **13:28**

Destino
Avenida Barão de Capanema, 1069, Tancredo Neves, Capanema, PA
Data **18/03/2025** Horário **13:39**

Motorista
Renan Mesquita de Queiroz
Carro Grand SIENA
Placa OSW0I95

Correios - HRPC

Recibo Digital

Valor da Corrida
R$ 10,40

Duração 2 minutos
Distância 0.8 km
Tarifa Tarifa padrão

Nome do Cliente Rosa Neves
Número da Corrida 509847896
Forma de Pagamento Pix

Origem
Av. Barão de Capanema, 1041, Areia Branca, Capanema, PA
Data **18/03/2025** Horário **13:42**

Destino
Avenida Barão de Capanema, 1243, Centro, Capanema, PA
Data **18/03/2025** Horário **13:47**

Motorista
Francisco Pires de Brito
Carro UNO / VERMELHO
Placa OTT2I28

HRPC - Correios

Recibo Digital

Valor da Corrida
R$ 10,00

Duração 3 minutos
Distância 0.8 km
Tarifa Tarifa padrão

Nome do Cliente Rosa Neves
Número da Corrida 509869121
Forma de Pagamento Pix

Origem
Tv. Fernandes Tavares, 57, Tres de Maio, Capanema, PA
Data **18/03/2025** Horário **14:28**

Destino
Avenida Barão de Capanema, 1041, Areia Branca, Capanema, PA
Data **18/03/2025** Horário **14:35**

Motorista
Jose Augusto de Souza Silva
Carro GOL
Placa QUZ9H72

Correios - HRPC

Recibo Digital

Valor da Corrida
R$ 10,00

Duração 6 minutos
Distância 1.2 km
Tarifa Tarifa padrão

Nome do Cliente Rosa Neves
Número da Corrida 509885778
Forma de Pagamento Pix

Origem
Tv. Ocidental do Mercado, 33, Centro, Capanema, PA
Data **18/03/2025** Horário **15:08**

Destino
Travessa Fernandes Tavares, 3203, Tres de Maio, Capanema, PA
Data **18/03/2025** Horário **15:26**

Motorista
Hamilton Sousa de Araujo
Carro COBALT
Placa OTP-1169

Rosa Julia N. Marotta Nues.

FUNDO FIXO
01/03/2025
HRPC/INDSH

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022238042666000185000000000003825031906921447

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
38	26/03/2025	26/03/2025 16:35:12
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
39	900	26/03/2025 16:35:12

2025 38

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
38.042.666/0001-85	-	(91) 8833-8072

Nome / Nome Empresarial
JUAREZ CUNHA DA SILVA 17328306220

E-mail
-

Endereço
ROSA LOPES, 403, SAO CRISTOVAO

Município
Capanema - PA

CEP
68701-618

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO

Município
Capanema - PA

CEP
68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço

TRANSPORTE DE SANGUE - HEMOPA CAPANEMA PA

BANCO ITAÚ
AGENCIA: 9684

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 5.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

VANESSA BLANTE
COORD. DE LABORATÓRIO
CRBM: 3670
HRPC - INDSH

Sem retenção.

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

01/04/2025

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022238042666000185000000000039250395991606 48

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
39	31/03/2025	31/03/2025 14:13:16
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
40	900	31/03/2025 14:13:16

202539

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
38.042.666/0001-85	-	(91) 8833-8072

Nome / Nome Empresarial
JUAREZ CUNHA DA SILVA 17328306220

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ROSA LOPES, 403, SAO CRISTOVAO	Capanema - PA	68701-618

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO	Capanema - PA	68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
TRANSPOTE DE MATERIAL HOSPITALAR BELEM-PA/CAPANEMA-PA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.540,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.540,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.540,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sem retenção

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

Lenay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022257553421000167000000000000725033725821435

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
7	28/03/2025	28/03/2025 17:36:42
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
7	900	28/03/2025 17:36:42

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

(202507)

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
57.553.421/0001-67	-	(91) 9659-2010

Nome / Nome Empresarial
57.553.421 ANTONIO CEZAR DE MATOS BERTOLDO

E-mail
CEZARBERTOLDO123@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
BARAO DO RIO BRANCO, 4271, IGREJINHA	Capanema - PA	68700-265

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO	Capanema - PA	68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
26.01.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondência...	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
REFERENTE SERVIÇOS DE COLETAS E TRANSPORTE DE PASSAGEIROS NO PERÍODO DE 04/03/2025 À 28/03/2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.630,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.630,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 3.630,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 104011990

Sem retenção.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

Liendy Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
03/04/2025

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 4341, emitida por CENTRAL DE PUBLICACOES LTDA - CPF/CNPJ 02.343.306/0001-76	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 1403 2514 2912 7600 2343 3062 0250 3739 7573

Número do RPS	Número da Nota
	4341
Data da Emissão da Nota	14/03/2025 14:29
Data do Fato Gerador	14/03/2025
Código de Verificação	83271403251429127600234330620250373975 73

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: CENTRAL DE PUBLICACOES
Nome/Razão Social: CENTRAL DE PUBLICACOES LTDA — Inscrição Estadual:
CPF/CNPJ: 02.343.306/0001-76 Inscrição Municipal: 248444 — Telefone: (48) 3257-3200
Endereço: VEREADOR ARTHUR MANOEL MARIANO Número: 362 Bairro: FORQUILHINHA CEP: 88.106-500
Complemento: SALA 312 — Celular:
Município: São José — UF: Santa Catarina
E-mail: nfe@centraldiariooficial.com.br — Site: www.centraldiariooficial.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85 — Inscrição Municipal:
Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA Número: 3.191 Bairro: CENTRO CEP: 68700005
Complemento:
Município: Capanema — UF: PA — País: Brasil
E-mail: coordenacaodelogistica.hrpc@indsh.org.br — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
DIÁRIO OFICIAL DO PARÁ do dia 17/03/2025 - Serviços Prestados de Publicação Legal - PUBLICAÇÃO DO BALANÇO PATRIMONIAL Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH - Hospital Público Regional dos Caetés	800,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 800,00		**Valor liquido = R$ 800,00**			

Códigos dos serviços:

1706 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos e demais materiais publicitários.

Desc. Condicionado(R$)	Desc. Incondicional(R$)	Deduções(R$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Decreto nº 3482/2014 e Dados Bancários

De acordo com o **Decreto nº 3482/2014**, Art. 28 a NFS-E poderá ser cancelada em até 5 (cinco) dias úteis após a data de emissão da mesma.

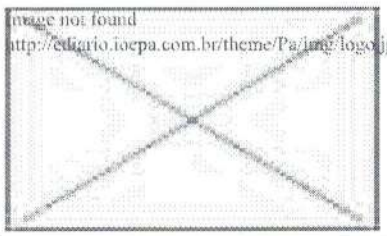
Dados Bancários: Banco do Brasil (001)
Agência: 2638-7
Conta Corrente: 422519-8
Central de Publicações Ltda - CNPJ 02.343.306/0001-76
Chave PIX 02.343.306/0001-76 ou por leitura do QR CODE

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente	



Trav. do Chaco, 2271
CEP: 66.093-410 - Belém - PA
Fone: 4009-7810 - Fax: 4009-7819
CNPJ: 04.835.476/0001-01

NÚMERO DA FATURA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	SUBTOTAL R$	DESCONTO R$	TOTAL R$
201715300	14/03/2025	21/03/2025	R$ 13.400,00	0,00	R$ 13.400,00

Cliente: **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**

Endereço: AV. BARÃO DE CAPANEMA, N°3191	Município: Capanema	Estado: PA
Email: secretaria.hrpc@indsh.org.br	CPF / CNPJ: 23.453.830/0023-85	

Protocolo	Título da Publicação	Data de Pub.	Centimetragem	Col.	Valor
1160811	IOEPA - INDSH - Hospital Regional Público dos Caetés - 2 pgs = 2 cl ou 19 x 27 al ...	17/03/2025	66,98 cm	1	R$ 13.400,00

SubTotal R$ 13.400,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO

TREZE MIL E QUATROCENTOS REAIS//---------//---------//---------//

OBS.: AUTARQUIA PÚBLICA ESTADUAL, CRIADA PELA LEI No 4.438/72, DETENTORA DE IMUNIDADE TRIBUTÁRIA NA FORMA DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 1988

IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO DO PARÁ

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

1415

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000807

Data e Hora da Emissão
25/03/2025 12:01:58

Código de Verificação
2FCC.2F47.4B4F.6267.93D6.DA36.2340.862B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**18.403.156/0001-89**	Inscrição	**2273235**
Endereço:	**PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**veraroja@gmail.com**	Telefone:	**(91) 98295-5630**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HRPC**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV. BARÃO DE CAPANEMA S/N BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3463-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR, PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR NOTÍCIAS DE INTERESSE DA MÍDIA E DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES , QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS ,AUDIOS , VÍDEOS E FOTOGRAFIA, REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS MARÇO 2025. BANCO 037 BANPARA /// AGÊNCIA 021 /// CONTA CORRENTE 241.990-4.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	1	3.000,00	3.000,00

Sem retenção.
Liciany Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 3.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO
Serviço:	3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Felipe Brito
ANALISTA DE COMUNICAÇÃO
HRPC - INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Daniel Nun...
COORDENADOR FINANC...
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

POSTO RANI CAPANEMA
AUTO POSTO RANI LTDA
CNPJ: 36.680.402/0001-21 IE: 156887650
RUA AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 1045
1320, CENTRO
CAPANEMA, PA -

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cod	Descrição	Qtd	UN	V Unit	V Total
000001	GASOLINA COMUM	3,339	L	5,990	20,00

Qtde total de itens 1
Valor total R$ 20,00

Valor a Pagar R$ 20,00

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	20,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0236 6804 0200 0121 6500 2000 1638 3010 0543 3856

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000163830 Série 002
26/02/2025 12:41:18
Protocolo de Autorização: 215250110959539
Data de Autorização 26/02/2025 12:41:20

OPERADOR: ANTONIA BEATRIZ SOUSA DE SOUSA
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023

Trib aprox Federal:R$2,32
Estadual:R$4,66
Municipal:R$0,00
Fonte: IBPT.25.1.B
WebPostoPDV - www.webposto.com.br

POSTO RANI CAPANEMA 5
POSTO GUAJARA LTDA EPP
CNPJ: 05.363.452/0001-51 IE: 150041144
AV AVENIDA BARAO DE CAPANEMA
572, CENTRO
CAPANEMA, PA -
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Cód.	Descrição	Qtd.	UN	V.Unit.	V.Total
000001	GASOLINA COMUM	1,670	L	5,990	10,00

Qtde. total de itens: 1
Valor total R$: 10,00
Valor a Pagar R$: 10,00

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	10,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.pa.gov.br/nfce/consulta

525 0305 3634 5200 0161 6560 2000 0038 3110 0008 5781

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000003831 Série 002
06/03/2025 11:26:13
Protocolo de Autorização: 215250126560849
Data de Autorização 06/03/2025 11:26:15

OPERADOR: MIKAELE COSTA DOS SANTOS
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023

Trib.aprox.: Federal:R$1,16
Estadual:R$2,33
Municipal:R$0,00
Fonte: IBPT 25.1.C
webPostoPDV - www.webposto.com.br

14236

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001767

Data e Hora da Emissão
21/03/2025 11:22:15

Código de Verificação
AEEE.F6CC.6030.EC71.721D.B05D.3E39.9551

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**12.500.254/0001-58**	Inscrição	**2863523**
Endereço:	**RUA EUCLIDES DA CUNHA Nº 160 BAIRRO CASTANHEIRA CEP 66645-130**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**belem@arquivar.com**	Telefone:	**(33) 453299**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA N°3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

HOSPITAL DE CAETES- INDSH MENSALIDADE MARÇO 2025 (1° T.A 12/2025)

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	GUARDA DOCUMENTAL DE CONTAINERS	576	4,40	2.534,40
SIM	SISTEMA ARQGED (1GB)	1	606,50	606,50
SIM	GIGABYTE EXCEDENTE	3	4,40	13,20
SIM	DIGITALIZAÇÃO	927	0,42	389,34
SIM	CONSULTA	7	12,58	88,06

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

Kaio Henrique C. Nascimento
ESTAGIÁRIO
HRPC-INDSH

Sem retenção

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.631,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 3.631,50**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	821130000 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO
Serviço:	1702 - DATILOGRAFIA, DIGITACAO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDICAO, INTERPRETACAO, REVISAO, TRADUCAO, APOIO E
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Aline Freires
GERENCIADORA DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Emitido em:
11/03/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Nome Fantasia: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES (Capanema)

CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85

Endereço: Rua Barão de Capanema, 3191 - --- - CENTRO, Capanema - PA, 68700005

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Locação de Firewall	1	R$ 1.809,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 05/04/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11066

Valor Total: R$ 1.809,00

OUTROS

Observações:

Sem retenção.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Liray Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000297		10/03/2025 17:08:58	10/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
VITAE ENGENHARIA LTDA	VITAE ENGENHARIA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA HOLANDA RIOS, Nº Q-3/L-18, SAO PEDRO E SAO PAULO, CAPANEMA PA , 68701915	RES. JARDIM AMERICA

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
26.435.405/0001-46	SIM	05026			

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
SE	1	REF.ALUGUEL DE CONTEINER (NPC142024) (MÊS DE MARÇO/2025)	1.100,00	1.100,00

Sem retenção.

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Liéray Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÚ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	1.100,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
7739-0/99 - ALUGUEL DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM OPERADOR

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Isento de Tributação	CAPANEMA - PA	Nao foi possível exibir IBPT (CNAE não localizado)

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2528712

Anexo/Sequencial: 4

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 14/04/2025 19:12:49

Aut. Assinatura: 82695e85a53c12e00383294c9eac6be2a4e8397ca47de2c4a23b51f1e0c2d032

Identificador de autenticação: 435bae94-2fb7-4114-ab6f-fb68e59f7b04
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001211

Data e Hora da Emissão
12/03/2025 11:18:20

Código de Verificação
CFDD.3814.0173.BB5E.A33A.EC5F.F579.8EDD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**VALIDAR SERVIÇOS DE VALIDAÇÃO TERMICA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**29.906.650/0001-82**	Inscrição	**2970704**
Endereço:	**TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 SALA:A BAIRRO PEDREIRA**		**CEP 66087-710**
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**admfinan@tecmed-pa.com.br**	Telefone:	**(91) 3264-0077**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA BAIRRO CENTRO CEP 06870-000**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE UMA REPROCESSADORA AUTOMÁTICA DE CAPILAR, INCLUINDO SERVIÇOS TÉCNICOS E PEÇAS DE REPOSIÇÃO.
EQUIPAMENTO: REPROCESSADORA AUTOMÁTICA DE CAPILAR, FABRICAÇÃO SAUBERN, MODELO: QUALITY-1, Nº DE SÉRIE: SQ1-1363
SITO: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

PERÍODO DE LOCAÇÃO: 10/03/2025 À 09/04/2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE LOCAÇÃO	1	850,00	850,00

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Sem retenção.

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
27/03/2025

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 850,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 850,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Isento
Mun. de Incid. do Imposto:	CAPANEMA / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM
Serviço:	0301 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250326u03915427000108

RPS Nº 1704 Série 2, emitido em 26/03/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00012664	26/03/2025 03:08:03	ULTT-AEJ1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
Endereço: **Barão de Capanema 3191, - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Locação de Servidores em Nuvem - Competência: 03/2025
Valor: R$1.138,72

Data de Vencimento: 20/04/2025

CT Nº 107

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.138,72

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
2919 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1704 Série 2 emitido em 26/03/2025;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Sem retenção.

Liénay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

14667

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000332

Data e Hora da Emissão
24/03/2025 11:23:34

Código de Verificação
C051.35A9.8729.EFA8.B422.7FD0.D735.1501

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**32.218.488/0001-14**	Inscrição	**3102249**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 BAIRRO NAZARE CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**medquali.diretoria@gmail.com**	Telefone:	**(92) 879803**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO EM UROLOGIA (DESCRITIVO NO CONTRATO) REALIZADA NO MÊS DE MARÇO 2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARÁ, NO VALOR TOTAL DE R$ 27.000,00.

2. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO A LASER PARA CIRURGIA UROLÓGICA COM OPME PARA 04 CIRURGIAS, REALIZADA NO MÊS DE MARÇO 2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARÁ, NO VALOR TOTAL DE R$ 23.800,00.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.038-9.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	1. LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO (DESCRITIVO NO CONTRATO) EM UROLOGIA	1	27.000,00	27.000,00
SIM	2. LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO A LASER PARA CIRURGIA UROLÓGICA E OPME	4	5.950,00	23.800,00

Sem retenção.

Lienay Noury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/25

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 50.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 50.800,00**	**0,00 %**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Isento
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM
Serviço:	0301 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
Obrigação Tributária:	Normal

JUCIELMA RABEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇ
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

1419

FacilID

Atendimento Comercial
Tel.: (98) 3303-5861
(98) 98416-0946

E-mail:
financeiro.imp@facilid.com.br

201565

FACILID SERVICOS LTDA
End.: Av. Jerônimo de Albuquerque 25
CEP.: 65071-770 Cohafuma – São luis – MA
CNPJ: 29.422.374/0001-87

FATURA DE COBRAÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE IMPRESSORA

DATA DE EMISSÃO: 25-03-2025

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PERIODO	VENCIMENTO	
Nº: 000065	**R$ 24.500,00**	**MARÇO/2025**	05/04/2025	**Nº: 0000065**
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85
ENDEREÇO			CEP.:
AV BARAO DE CAPANEMA			68.700-005
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MINICIPAL
CENTRO	PA	CAPANEMA	

VALOR POR EXTENSO
VINTE QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
300.000	SERVIÇO DE OUTSOURCING E LOCAÇÃO DE IMPRESSORA NO PERIODO DE 01/03/2025 A 31/03/2025	-	R$ 24.500,00
			VALOR TOTAL **R$ 24.500,00**

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCÁRIOS:
AGÊNCIA: 3585
CONTA CORRENTE: 1426-0
FACILID SERVICOS LTDA
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Sem retenção.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
03/04/25

ANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

AUTORIZO DESCONTO DA TARIFA DA TED NO VALOR DE R$ 13,00.

SERVIÇO REFERENTE A LOCAÇÃO DO MÊS DE MARÇO DE 2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http: //wwwplanalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR		
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 000065	**R$ 24.500,00**		

14506

202578

NS - MED
COMERCIAL LTDA

Rua Severino Lara, nº 9 - Venda Nova
Tel.: (31) 3071-6200 / 3071-6227
CEP: 31.610-260 - Belo Horizonte - Minas Gerais

NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

0078

Validade : 00/00/00

Inscrição CNPJ (MF) 00.955.449/0001-03
Inscrição Estadual: 062.960370.00-01
Inscrição Municipal: 143.247/001-6

Data de Emissão 20 de Março de 2025

Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

Endereço: **AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191**

Município: **CAPANEMA** UF: **PA** CEP.: **68700005**

Inscr. CNPJ (MF) / CPF: **23.453.830/0023-85** Inscr. Estadual: **ISENTO**

Inscr. Munic.: --- Cond. Pagto.: **Vencimento: 20/04/2025**

Quant.	Unid.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unitário	Preço Total
01	01	Locação de Craniótimo Drill Pneumático	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
		Dados Bancários - Banco Bradesco Agencia: 2520-8 Conta Corrente: 19660-6		
		Autorizado desconto da tarifa TED.		
			VALOR TOTAL DA NOTA	R$ 9.000,00

Aluguel de Equipamentos Médicos, Científicos e Hospitalares, SEM OPERADOR*, é uma atividade não sujeita ao Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza (ISSQN) - CNAE 7739-0/0200.
* Entende-se «OPERADOR» como o profissional técnico ou pessoa capacitada, e certificada, na operação, manuseio dos equipamentos eletro-eletrônicos acima citados.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
____ / ____ / ____		0078

IUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 560125
HRPC - INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nun
COORDENADOR FINANC
HRPC-INDSH

Sem retenção

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

04/04/2025

14687

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BELEM
Endereço ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
Bairro: COL PINHEIRO
Cidade: BELEM Uf: PA
CEP: 66820-000 Fone 91 3211 7268

Nota de Débito 0097525176

CNPJ	Data Emissão
34.597.955/0013-23	15.03.2025
Inscrição Estadual 151450706	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO		23.453.830/0023-85
Endereço	**Bairro**	**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005
Município FONE/FAX	**UF**	**Inscrição Estadual**
CAPANEMA 9134623051	PA	

Dados do Documento **Moeda** BRL

Código	Descrição	Qtde	Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	1	CDA	41,3600	41,36
85000543	Locação Cilindro G .	5	CDA	41,3560	206,80
85000546	Locação Cilindros G.E .	7	CDA	41,3557	289,52
85000558	Locação Cilindro PAT -	5	CDA	41,3560	206,80
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	2	CDA	1762,9550	3.525,92
				Valor Total da Nota	**4.270,40**

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES,ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais
Referência Anterior
Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 12.04.2025
Centro 2236
Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal
Cliente Recebedor 0010045901 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA -

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Sem retenção.
Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/25

MÁRCIO SARAIVA FILH
SUPERVISOR DE MANUTENÇ
HRPC - INDSH

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Data	Assinatura	Nome Legível	Nota Débito
			0097525176

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0003088
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	28/03/2025 10:17:38
DATA DO FATO GERADOR	28/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
J J AMBIENTAL LTDA	J J AMBIENTAL

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
ROD BR 316 KM 02, Nº 200, SAO JOAO BATISTA, CAPANEMA PA , 68704899	GALPAO 01

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
14.897.416/0001-69	SIM	03943	3943	99115-7858	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	092.1 COLETA DE RESIDUO INERTE - ENTULHO	120,00	120,00
ALUGUEL	1	ALUGUEL DE CONTEINER DIARIA	30,00	30,00

Sem retenção

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

ANDERSON AQUINO
COORD. S.H.L.
INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES
OS 7910

TOTAL GERAL
150,00

IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,6482 %	75,00	2,74	150,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
3811-4/00 - COLETA DE RESÍDUOS NÃO-PERIGOSOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 75,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 27,50 (18.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0ae72346fc6062718e4f445768208ab1
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a70fc39260a742b82098741c244fd009

Recebi(emos) de **J J AMBIENTAL LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0003088.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0003088

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. **03/2025**
HRPC

São Paulo, 01 de abril de 2025

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de despesas.

EMITENTE
Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

CNPJ
23.453.830/0005-01

DESTINATÁRIO
Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Caetés

CNPJ
23.453.830/0023-85

Histórico	Débito	Crédito
VALOR REFERENTE AO REPASSE MENSAL PARA SEDE ADMINISTRATIVA PARA COBERTURA DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS NÃO ASSISTÊNCIAIS, OU DE ADMINISTRAÇÃO DE PROJETOS DESCENTRALIZADOS.	R$ 335.302,49	R$ 335.302,49
RECEBIMENTO: ABRIL/2025		

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº17246
HRPC/INDSH

Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Caetés

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.5	Despesas Financeiras

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010002 - DESPESAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	36.092,64 D	
05/03/2025						
008850001000001006	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	1.166,00	0,00	37.258,64 D
008850001000001007	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	192,00	0,00	37.450,64 D
06/03/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	37.452,64 D
008850001000001005	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	37.488,64 D
07/03/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	60,00	0,00	37.548,64 D
10/03/2025						
008850001000001002	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	6,00	0,00	37.554,64 D
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	60,00	0,00	37.614,64 D
12/03/2025						
008850001000001007	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	120,00	0,00	37.734,64 D
008850001000001008	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	13,00	0,00	37.747,64 D
13/03/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	4,00	0,00	37.751,64 D
14/03/2025						
008850001000002004	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	37.753,64 D
008850001000002005	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	180,00	0,00	37.933,64 D
008850001000002006	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	26,00	0,00	37.959,64 D
17/03/2025						
008850001000003009	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	60,00	0,00	38.019,64 D
18/03/2025						
008850001000001002	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	8,00	0,00	38.027,64 D
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	12,00	0,00	38.039,64 D
19/03/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	108,00	0,00	38.147,64 D
008850001000001006	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	38.149,64 D
008850001000001007	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	13,00	0,00	38.162,64 D
21/03/2025						
008850001000002020	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	38.164,64 D
008850001000002021	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	60,00	0,00	38.224,64 D
24/03/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	132,00	0,00	38.356,64 D
25/03/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	50,00	0,00	38.406,64 D
008850001000001006	REF. - BANPARA - TARIFA PJ	1110201010071	19	152,00	0,00	38.558,64 D
26/03/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	72,00	0,00	38.630,64 D
27/03/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	6,00	0,00	38.636,64 D
28/03/2025						
008850001000002004	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	38.672,64 D
008850001000002005	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	38.674,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.582,00	0,00	38.674,64 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010005 - IOF				SALDO ANTERIOR:	105.273,93 D	
05/03/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	898,72	0,00	106.172,65 D
06/03/2025						
008850001000001007	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	2.187,51	0,00	108.360,16 D
07/03/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	2.626,81	0,00	110.986,97 D
10/03/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	56,35	0,00	111.043,32 D
12/03/2025						
008850001000001006	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	1.075,46	0,00	112.118,78 D
14/03/2025						
008850001000002008	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	941,11	0,00	113.059,89 D
18/03/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	119,51	0,00	113.179,40 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
19/03/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	67,71	0,00	113.247,11 D
24/03/2025						
008850001000001006	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	554,58	0,00	113.801,69 D
25/03/2025						
008850001000001008	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	72,70	0,00	113.874,39 D
26/03/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	180,41	0,00	114.054,80 D
28/03/2025						
008850001000002003	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	32,92	0,00	114.087,72 D
008850001000003001	EST. MOV BANC PAGAR IOF	1110301010088	19	0,00	32,92	114.054,80 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	32,95	0,00	114.087,75 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.846,74	32,92	114.087,75 D

CONTA	DESCRICAO
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS

CONTA - 4110201010006 - DESCONTO CONCEDIDO SALDO ANTERIOR: 0,01 C

01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	0,01 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	0,01 C

CONTA	DESCRICAO
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS

CONTA - 4110201010007 - MULTAS SALDO ANTERIOR: 15.318,64 D

12/03/2025						
008850001000001079	MULTA PGTO.NF 000220252 - TELEFONICA DO	1110201010071	19	10,93	0,00	15.329,57 D
14/03/2025						
008850001000002165	MULTA PGTO.NF 000001857 - MLX CONFECCOE	1110201010071	19	4,03	0,00	15.333,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				14,96	0,00	15.333,60 D

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.6	Despesas Tributárias

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100001 - ASSOCIACAO DE CLASSE				SALDO ANTERIOR:	6.935,88 D	
12/03/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL CRM2025 - CRM - PA	2110101060001	19	932,04	0,00	7.867,92 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				932,04	0,00	7.867,92 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100002 - CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:	5.600,00 D	
31/03/2025						
000001001000010001	REF A PROVISAO SIND ESTAB SAUDE PA 03/25	2130101020005	19	400,00	0,00	6.000,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				400,00	0,00	6.000,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100006 - TAXAS E EMOLUMENTOS				SALDO ANTERIOR:	21.279,07 D	
01/03/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	21.279,07 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	21.279,07 D

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ	15330178000178	13/03/2025	0,00

Endereço do Beneficiário
AVENIDA GENERALÍSSIMO DEODORO - 223, Umarizal 66050160 - Belém - PA

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número
0000/3069940-9	00030699409000009011

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO CNPJ: 23453830002385
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191
66050160 - CENTRO - CAPANEMA PA

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03069.940900 00009.011172 1 10190000093204**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 13/03/2025

Beneficiário: CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ
CNPJ/CPF: 15330178000178
Agência / Código do Beneficiário: 0000/3069940-9

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
12/03/2025	023137	OU	N	12/03/2025

Nosso Número / Cód. do Documento: 00030699409000009011

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	17	R$		

(=) Valor do Documento: 932,04

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
PORTARIA Nº 17245
HRPC-INDSH

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(-) Outras Deduções: 0,00
(+) Mora / Multa: 0,00
(+) Outros Acréscimos: 0,00
(=) Valor Cobrado: 0,00

Beneficiário
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ
AVENIDA GENERALÍSSIMO DEODORO - 223, Umarizal 66050160 - Belém - PA

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO CNPJ: 23453830002385
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191
66050160 - CENTRO - CAPANEMA PA

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

9.	**Relatório Financeiro**
9.1	Protocolo de Entrega da Prestação do Mês Anterior
9.2	Balancete
9.3	Demonstrativo de Fluxo de Caixa
9.4	Demonstração do Resultado do Período – DRE

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

9.1	**Protocolo de Entrega da Prestação do Mês Anterior**

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO		
Espécie	**Data**	**Número**
OFÍCIO	14/03/2025	2025/21

PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Data	**Número do Protocolo**
14/03/2025	2025/2366247

Procedência	SESPA - HPRC
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL
Complemento	OFICIO Nº 090/2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTABIL 022025
Anexo/Sequencial	

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

9.2	**Balancete**

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1	ATIVO	47.681.203,38 D	58.251.406,39	66.265.661,60	8.014.255,21 C	39.666.948,17 D
11	ATIVO CIRCULANTE	42.663.415,26 D	58.248.780,90	66.199.579,27	7.950.798,37 C	34.712.616,89 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	14.642.280,68 D	48.584.460,91	46.267.026,32	2.317.434,59 D	16.959.715,27 D
11101	CAIXA	1.200,00 D	857,54	857,54	0,00	1.200,00 D
1110101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	857,54	857,54	0,00	1.200,00 D
111010101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	857,54	857,54	0,00	1.200,00 D
1110101010020	FUNDO FIXO - CAETES	1.200,00 D	857,54	857,54	0,00	1.200,00 D
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	6.640,96 D	19.614.726,97	19.610.886,18	3.840,79 D	10.481,75 D
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	6.640,96 D	19.614.726,97	19.610.886,18	3.840,79 D	10.481,75 D
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	6.640,96 D	19.614.726,97	19.610.886,18	3.840,79 D	10.481,75 D
1110201010071	BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC	5.335,86 D	18.301.822,71	18.297.853,14	3.969,57 D	9.305,43 D
1110201010074	BANPARA 76815-3 INVESTIMENTO	1.103,39 D	0,00	0,00	0,00	1.103,39 D
1110201010086	BANPARA 861294-3 RESERVA TECNICA	90,47 D	731.020,26	731.100,00	79,74 C	10,73 D
1110201010125	BANPARA 768612-9 - C/C PROVISAO	111,24 D	581.884,00	581.933,04	49,04 C	62,20 D
11103	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	14.634.439,72 D	10.030.609,57	7.717.015,77	2.313.593,80 D	16.948.033,52 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	14.634.439,72 D	10.030.609,57	7.717.015,77	2.313.593,80 D	16.948.033,52 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	14.634.439,72 D	10.030.609,57	7.717.015,77	2.313.593,80 D	16.948.033,52 D
1110301010088	BANPARA 767758-8 APLICACAO HRPC	9.533.527,29 D	8.766.482,00	7.618.691,12	1.147.790,88 D	10.681.318,17 D
1110301010093	BANPARA 768612-9 APLI PROVISAO	4.364.360,78 D	523.589,65	98.324,65	425.265,00 D	4.789.625,78 D
1110301010106	BANPARA 861294-3 TEC APLICACAO	736.551,65 D	740.537,92	0,00	740.537,92 D	1.477.089,57 D
11104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	18.938.266,83	18.938.266,83	0,00	0,00
1110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	18.938.266,83	18.938.266,83	0,00	0,00
111040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	18.938.266,83	18.938.266,83	0,00	0,00
1110401010001	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	18.938.266,83	18.938.266,83	0,00	0,00
112	CREDITOS	26.929.407,42 D	8.890.948,12	19.044.967,11	10.154.018,99 C	16.775.388,43 D
11201	CONTAS A RECEBER	1.982.262,71 D	8.772.517,43	10.621.330,54	1.848.813,11 C	133.449,60 D
1120101	CONTAS A RECEBER - SAUDE	1.982.262,71 D	8.772.517,43	10.621.330,54	1.848.813,11 C	133.449,60 D
112010101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	1.982.262,71 D	8.772.517,43	10.621.330,54	1.848.813,11 C	133.449,60 D
1120101010021	CONTRATO 002/2021 - CAETES	1.982.262,71 D	8.772.517,43	10.621.330,54	1.848.813,11 C	133.449,60 D
11202	CREDITOS A RECEBER	24.947.144,71 D	118.430,69	8.423.636,57	8.305.205,88 C	16.641.938,83 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	24.947.144,71 D	118.430,69	8.423.636,57	8.305.205,88 C	16.641.938,83 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	122.378,69 D	99.095,04	129.866,74	30.771,70 C	91.606,99 D
1120201010001	ADIANTAMENTO DE SALARIOS	9.500,55 D	0,00	0,00	0,00	9.500,55 D
1120201010003	ADIANTAMENTO DE FERIAS	112.878,14 D	96.833,04	128.152,81	31.319,77 C	81.558,37 D
1120201010004	ADIANTAMENTO DE VIAGENS	0,00	2.262,00	1.713,93	548,07 D	548,07 D
112020102	OUTROS CREDITOS - SAUDE	24.824.766,02 D	19.335,65	8.293.769,83	8.274.434,18 C	16.550.331,84 D
1120201020001	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	48.803,27 D	19.335,65	35.115,58	15.779,93 C	33.023,34 D
1120201020009	CONTRATOS A RECEBER	24.775.962,75 D	0,00	8.258.654,25	8.258.654,25 C	16.517.308,50 D
113	ESTOQUES	1.085.477,99 D	767.782,54	881.453,11	113.670,57 C	971.807,42 D
11301	ESTOQUES	1.085.477,99 D	767.782,54	881.453,11	113.670,57 C	971.807,42 D
1130101	ESTOQUES - SAUDE	1.085.477,99 D	767.782,54	881.453,11	113.670,57 C	971.807,42 D
113010101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	1.085.477,99 D	767.782,54	881.453,11	113.670,57 C	971.807,42 D
1130101010001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	359.452,16 D	191.536,07	224.092,82	32.556,75 C	326.895,41 D
1130101010002	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	494.237,79 D	242.583,40	282.797,49	40.214,09 C	454.023,70 D
1130101010003	GENEROS ALIMENTICIOS	120,86 D	4.263,95	4.263,95	0,00	120,86 D
1130101010004	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	26.093,83 D	39.810,36	32.428,12	7.382,24 D	33.476,07 D
1130101010005	MATERIAIS DE LAVANDERIA	14.170,00 D	14.884,00	16.506,00	1.622,00 C	12.548,00 D
1130101010006	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	14.578,96 D	38.388,09	26.647,44	11.740,65 D	26.319,61 D
1130101010007	ENXOVAIS	580,00 D	0,00	0,00	0,00	580,00 D
1130101010008	MATERIAIS DE MANUTENCAO	34.457,57 D	25.517,33	26.559,90	1.042,57 C	33.415,00 D
1130101010009	OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP	13.588,92 D	134.964,50	141.918,53	6.954,03 C	6.634,89 D
1130101010010	MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS	3.520,03 D	11.545,00	6.695,34	4.849,66 D	8.369,69 D
1130101010011	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	7.866,15 D	1.412,95	1.809,17	396,22 C	7.469,93 D
1130101010012	GASES MEDICINAIS	42.380,26 D	29.962,07	67.633,85	37.671,78 C	4.708,48 D
1130101010013	MATERIAIS DE LABORATORIO	1.219,82 D	1.240,00	881,99	358,01 D	1.577,83 D
1130101010015	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	27.183,28 D	10.520,40	22.580,17	12.059,77 C	15.123,51 D
1130101010016	MATERIAL DE INFORMATICA	43.543,95 D	5.963,00	7.926,89	1.963,89 C	41.580,06 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1130101010017	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	567,00 D	0,00	0,00	0,00	567,00 D
1130101010018	FIOS CIRURGICOS	24.090,65 D	10.520,28	8.388,35	2.131,93 D	26.222,58 D
1130101010021	MATERIAL DESCARTAVEL SND	469,18 D	1.970,00	2.066,87	96,87 C	372,31 D
1130101010022	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO	23.106,60 D	0,00	5.850,02	5.850,02 C	17.256,58 D
1130101010024	ACESSORIOS CIRURGICOS	1.743,05 D	0,00	233,17	233,17 C	1.509,88 D
1130101010026	MATERIAIS PERMANENTES	960,00 D	1.840,00	0,00	1.840,00 D	2.800,00 D
1130101010050	EMPRESTIMOS DE MATERIAIS - CONCEDIDOS	161.211,35 D	861,14	0,00	861,14 D	162.072,49 D
1130101010051	(-)EMPRESTIMOS DE INSUMOS - RECEBIDOS	210.825,48 C	0,00	1.132,48	1.132,48 C	211.957,96 C
1130101010052	NATEA	1.162,06 D	0,00	1.040,56	1.040,56 C	121,50 D
114	DESPESAS ANTECIPADAS	6.249,17 D	5.589,33	6.132,73	543,40 C	5.705,77 D
11401	DESPESAS ANTECIPADAS	6.249,17 D	5.589,33	6.132,73	543,40 C	5.705,77 D
1140101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	6.249,17 D	5.589,33	6.132,73	543,40 C	5.705,77 D
114010101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	6.249,17 D	5.589,33	6.132,73	543,40 C	5.705,77 D
1140101010001	PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR	6.249,17 D	5.589,33	6.132,73	543,40 C	5.705,77 D
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	5.017.788,12 D	2.625,49	66.082,33	63.456,84 C	4.954.331,28 D
123	IMOBILIZADO	42.394,47 D	2.321,24	637,63	1.683,61 D	44.078,08 D
12301	IMOBILIZADO	42.394,47 D	2.321,24	637,63	1.683,61 D	44.078,08 D
1230101	IMOBILIZADO - SAUDE	42.394,47 D	2.321,24	637,63	1.683,61 D	44.078,08 D
123010101	IMOBILIZADO - SAUDE	55.529,64 D	2.321,24	0,00	2.321,24 D	57.850,88 D
1230101010002	APARELHOS TELEFONICOS	8.792,00 D	0,00	0,00	0,00	8.792,00 D
1230101010006	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	11.177,00 D	0,00	0,00	0,00	11.177,00 D
1230101010009	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	13.294,64 D	2.321,24	0,00	2.321,24 D	15.615,88 D
1230101010010	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	17.936,80 D	0,00	0,00	0,00	17.936,80 D
1230101010012	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	4.329,20 D	0,00	0,00	0,00	4.329,20 D
123010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	13.135,17 C	0,00	637,63	637,63 C	13.772,80 C
1230101020005	(-) EQUIPAMENTOS DE IINFORMATICA	4.736,72 C	0,00	186,28	186,28 C	4.923,00 C
1230101020006	(-) EQUIPAMENTOS TELEFONICOS	3.512,56 C	0,00	146,56	146,56 C	3.659,12 C
1230101020009	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	449,11 C	0,00	119,22	119,22 C	568,33 C
1230101020010	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	4.407,18 C	0,00	149,47	149,47 C	4.556,65 C
1230101020012	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	29,60 C	0,00	36,10	36,10 C	65,70 C
125	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	4.913.836,94 D	304,25	63.527,04	63.222,79 C	4.850.614,15 D
12501	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	4.913.836,94 D	304,25	63.527,04	63.222,79 C	4.850.614,15 D
1250101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	4.913.836,94 D	304,25	63.527,04	63.222,79 C	4.850.614,15 D
125010101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	6.713.887,33 D	0,00	1.180,84	1.180,84 C	6.712.706,49 D
1250101010001	APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	3.389.373,36 D	0,00	0,00	0,00	3.389.373,36 D
1250101010004	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	748.119,73 D	0,00	0,00	0,00	748.119,73 D
1250101010006	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	502.241,02 D	0,00	0,00	0,00	502.241,02 D
1250101010007	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	569.958,27 D	0,00	0,00	0,00	569.958,27 D
1250101010008	MOVEIS E UTENSILIOS	775.514,06 D	0,00	0,00	0,00	775.514,06 D
1250101010009	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	688.378,47 D	0,00	1.180,84	1.180,84 C	687.197,63 D
1250101010011	EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS	21.702,42 D	0,00	0,00	0,00	21.702,42 D
1250101010012	APARELHO TELEFONICO	18.600,00 D	0,00	0,00	0,00	18.600,00 D
125010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB	1.800.050,39 C	304,25	62.346,20	62.041,95 C	1.862.092,34 C
1250101020001	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	836.091,25 C	0,00	28.246,24	28.246,24 C	864.337,49 C
1250101020004	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	357.986,68 C	0,00	12.469,25	12.469,25 C	370.455,93 C
1250101020006	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	108.387,17 C	0,00	4.185,09	4.185,09 C	112.572,26 C
1250101020007	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	135.608,37 C	0,00	4.750,15	4.750,15 C	140.358,52 C
1250101020008	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	182.185,58 C	0,00	6.470,01	6.470,01 C	188.655,59 C
1250101020009	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	165.219,40 C	304,25	5.734,61	5.430,36 C	170.649,76 C
1250101020011	(-) EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS	4.931,94 C	0,00	180,85	180,85 C	5.112,79 C
1250101020012	(-) APARELHO TELEFONICO	9.640,00 C	0,00	310,00	310,00 C	9.950,00 C
126	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA	61.556,71 D	0,00	1.917,66	1.917,66 C	59.639,05 D
12601	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA	61.556,71 D	0,00	1.917,66	1.917,66 C	59.639,05 D
1260101	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA - SAUDE	61.556,71 D	0,00	1.917,66	1.917,66 C	59.639,05 D
126010101	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA - SAUDE	115.059,62 D	0,00	0,00	0,00	115.059,62 D
1260101010002	SOFTWARES	115.059,62 D	0,00	0,00	0,00	115.059,62 D
126010102	(-) AMORTIZACOES ACUMULADAS - GESTAO P	53.502,91 C	0,00	1.917,66	1.917,66 C	55.420,57 C
1260101020002	(-) AMORTIZACAO SOFTWARES	53.502,91 C	0,00	1.917,66	1.917,66 C	55.420,57 C
2	PASSIVO	46.817.344,47 C	19.286.905,87	11.177.591,61	8.109.314,26 D	38.708.030,21 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	36.108.574,37 C	18.975.186,63	10.929.831,98	8.045.354,65 D	28.063.219,72 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	5.887.067,51 C	7.294.122,88	7.226.756,43	67.366,45 D	5.819.701,06 C
21101	FORNECEDORES	5.887.067,51 C	7.294.122,88	7.226.756,43	67.366,45 D	5.819.701,06 C
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	5.887.067,51 C	7.294.122,88	7.226.756,43	67.366,45 D	5.819.701,06 C
211010101	FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS	482.789,14 C	604.445,13	458.741,28	145.703,85 D	337.085,29 C
2110101010001	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	482.789,14 C	604.445,13	458.741,28	145.703,85 D	337.085,29 C
211010102	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	3.638.089,12 C	4.479.114,12	4.474.424,32	4.689,80 D	3.633.399,32 C
2110101020001	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ	3.638.089,12 C	3.638.089,12	3.633.399,32	4.689,80 D	3.633.399,32 C
2110101020003	HONORARIOS MEDICOS PJ	0,00	841.025,00	841.025,00	0,00	0,00
211010104	FORNEC SERVICOS PJ	1.229.876,53 C	1.672.903,18	1.766.435,39	93.532,21 C	1.323.408,74 C
2110101040001	FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ	1.001.767,29 C	1.022.928,30	1.182.818,38	159.890,08 C	1.161.657,37 C
2110101040002	FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS	140.651,34 C	190.723,01	195.639,04	4.916,03 C	145.567,37 C
2110101040003	OUTROS FORN SERVICOS PJ	87.457,90 C	459.251,87	387.977,97	71.273,90 D	16.184,00 C
211010106	FORNEC. DIVERSOS	536.312,72 C	537.660,45	527.155,44	10.505,01 D	525.807,71 C
2110101060001	FORNEC DIVERSOS	536.312,72 C	537.660,45	527.155,44	10.505,01 D	525.807,71 C
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	4.186.122,26 C	2.870.163,69	3.063.939,41	193.775,72 C	4.379.897,98 C
21301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	4.186.122,26 C	2.870.163,69	3.063.939,41	193.775,72 C	4.379.897,98 C
2130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	4.186.122,26 C	2.870.163,69	3.063.939,41	193.775,72 C	4.379.897,98 C
213010101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	1.445.482,83 C	2.075.780,00	2.184.636,06	108.856,06 C	1.554.338,89 C
2130101010001	SALARIOS A PAGAR	1.429.796,31 C	1.957.465,78	2.081.314,81	123.849,03 C	1.553.645,34 C
2130101010003	RESCISOES A PAGAR	15.225,73 C	117.853,43	102.627,70	15.225,73 D	0,00
2130101010005	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	460,79 C	460,79	693,55	232,76 C	693,55 C
213010102	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	594.046,10 C	493.332,18	441.175,64	52.156,54 D	541.889,56 C
2130101020001	INSS A RECOLHER	223.044,97 C	238.835,70	175.999,78	62.835,92 D	160.209,05 C
2130101020002	FGTS A RECOLHER	189.940,73 C	215.625,78	180.506,30	35.119,48 D	154.821,25 C
2130101020004	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	168.060,32 C	25.870,62	71.526,89	45.656,27 C	213.716,59 C
2130101020005	CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER	13.000,08 C	13.000,08	13.142,67	142,59 C	13.142,67 C
213010103	PROVISOES	2.146.593,33 C	301.051,51	438.127,71	137.076,20 C	2.283.669,53 C
2130101030001	PROVISAO 13 SALARIO	234.244,65 C	16.441,96	132.966,57	116.524,61 C	350.769,26 C
2130101030002	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	18.698,86 C	748,91	10.032,83	9.283,92 C	27.982,78 C
2130101030004	PROVISAO DE FERIAS	1.753.429,66 C	269.333,75	279.813,66	10.479,91 C	1.763.909,57 C
2130101030005	PROVISAO FGTS S/FERIAS	140.220,16 C	14.526,89	15.314,65	787,76 C	141.007,92 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	281.437,74 C	281.437,74	280.677,58	760,16 D	280.677,58 C
21401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	281.437,74 C	281.437,74	280.677,58	760,16 D	280.677,58 C
2140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	281.437,74 C	281.437,74	280.677,58	760,16 D	280.677,58 C
214010101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	281.437,74 C	281.437,74	280.677,58	760,16 D	280.677,58 C
2140101010001	ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER	5.770,98 C	5.770,98	5.662,19	108,79 D	5.662,19 C
2140101010002	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	205.685,89 C	205.685,89	203.158,64	2.527,25 D	203.158,64 C
2140101010003	IRRF A RECOLHER-PJ	65.356,51 C	65.356,51	67.446,99	2.090,48 C	67.446,99 C
2140101010005	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	4.624,36 C	4.624,36	4.409,76	214,60 D	4.409,76 C
215	OUTRAS OBRIGACOES	25.753.946,86 C	8.529.462,32	358.458,56	8.171.003,76 D	17.582.943,10 C
21501	OUTRAS OBRIGACOES	25.753.946,86 C	8.529.462,32	358.458,56	8.171.003,76 D	17.582.943,10 C
2150101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	25.753.946,86 C	8.529.462,32	358.458,56	8.171.003,76 D	17.582.943,10 C
215010101	CONTAS A PAGAR	25.753.946,86 C	8.529.462,32	358.458,56	8.171.003,76 D	17.582.943,10 C
2150101010001	CONTAS A PAGAR	0,00	3.221,02	3.222,37	1,35 C	1,35 C
2150101010006	SEGUROS A PAGAR	0,00	0,00	5.589,33	5.589,33 C	5.589,33 C
2150101010009	ADIANTAMENTO DE CLIENTES	132.648,42 C	0,00	0,00	0,00	132.648,42 C
2150101010011	REEMB DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM	250.000,00 C	250.000,00	335.302,49	85.302,49 C	335.302,49 C
2150101010026	CONTRATOS EM ANDAMENTO	24.775.962,75 C	8.258.654,25	0,00	8.258.654,25 D	16.517.308,50 C
2150101010028	VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO	595.335,69 C	17.587,05	14.344,37	3.242,68 D	592.093,01 C
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	5.017.467,19 C	63.959,61	0,00	63.959,61 D	4.953.507,58 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	5.017.467,19 C	63.959,61	0,00	63.959,61 D	4.953.507,58 C
22103	OUTRAS OBRIGACOES	5.017.467,19 C	63.959,61	0,00	63.959,61 D	4.953.507,58 C
2210301	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	5.017.467,19 C	63.959,61	0,00	63.959,61 D	4.953.507,58 C
221030102	RECEITAS DIFERIDAS	5.007.607,19 C	63.959,61	0,00	63.959,61 D	4.943.647,58 C
2210301020001	RECEITAS DIFERIDAS	5.007.607,19 C	63.959,61	0,00	63.959,61 D	4.943.647,58 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
221030104	OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE	9.860,00 C	0,00	0,00	0,00	9.860,00 C
2210301040002	CONTRATO SESPA-INVESTIMENTOS	9.860,00 C	0,00	0,00	0,00	9.860,00 C
23	PATRIMONIO LIQUIDO	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
231	PATRIMONIO LIQUIDO	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
23101	PATRIMONIO SOCIAL	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
2310101	PATRIMONIO SOCIAL	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
231010101	PATRIMONIO SOCIAL	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
2310101010001	PATRIMONIO SOCIAL	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
28	RENUNCIA FISCAL	0,00	247.759,63	247.759,63	0,00	0,00
281	RENUNCIA FISCAL	0,00	247.759,63	247.759,63	0,00	0,00
28101	RENUNCIA FISCAL	0,00	247.759,63	247.759,63	0,00	0,00
2810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	247.759,63	247.759,63	0,00	0,00
281010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	247.759,63	247.759,63	0,00	0,00
2810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	0,00	247.759,63	247.759,63	0,00	0,00
3	RECEITAS	119.838.627,23 C	32.855,88	9.104.304,37	9.071.448,49 C	128.910.075,72 C
31	RECEITAS	110.794.933,25 C	32.855,88	8.448.014,02	8.415.158,14 C	119.210.091,39 C
311	RECEITAS	110.794.933,25 C	32.855,88	8.448.014,02	8.415.158,14 C	119.210.091,39 C
31101	RECEITAS OPERACIONAL	109.083.130,95 C	26.298,56	8.271.803,53	8.245.504,97 C	117.328.635,92 C
3110101	RECEITAS - SAUDE	109.083.130,95 C	26.298,56	8.271.803,53	8.245.504,97 C	117.328.635,92 C
311010105	RECEITAS COM SUS - CUSTEIO	109.102.073,13 C	26.298,56	8.271.803,53	8.245.504,97 C	117.347.578,10 C
3110101050028	CONTRATO - CAETES	108.012.678,21 C	0,00	8.258.654,25	8.258.654,25 C	116.271.332,46 C
3110101050038	RECEITA CIRURGIAS ELETIVAS	1.089.394,92 C	26.298,56	13.149,28	13.149,28 D	1.076.245,64 C
311010107	(-) DEDUCAO DAS RECEITAS COM SUS	18.942,18 D	0,00	0,00	0,00	18.942,18 D
3110101070001	GLOSAS	18.942,18 D	0,00	0,00	0,00	18.942,18 D
31102	OUTRAS RECEITAS	1.711.802,30 C	6.557,32	176.210,49	169.653,17 C	1.881.455,47 C
3110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	1.711.802,30 C	6.557,32	176.210,49	169.653,17 C	1.881.455,47 C
311020102	RECEITAS COM DOACOES	49.986,47 C	0,00	4.498,33	4.498,33 C	54.484,80 C
3110201020002	DOACOES EM MATERIAL	49.986,47 C	0,00	4.498,33	4.498,33 C	54.484,80 C
311020103	RECEITAS DIVERSAS	927.935,69 C	0,00	63.959,61	63.959,61 C	991.895,30 C
3110201030008	RECEITAS-DEPREC CT GESTAO	898.009,66 C	0,00	63.959,61	63.959,61 C	961.969,27 C
3110201030013	RESSARCIMENTO DISSIDIO	29.926,03 C	0,00	0,00	0,00	29.926,03 C
311020104	AJUSTES DE INVENTARIOS	2.031,42 C	0,00	0,00	0,00	2.031,42 C
3110201040002	AJUSTES DE INVENTARIOS	2.031,42 C	0,00	0,00	0,00	2.031,42 C
311020105	RECEITAS FINANCEIRAS	731.848,72 C	6.557,32	107.752,55	101.195,23 C	833.043,95 C
3110201050001	DESCONTOS OBTIDOS	1.117,92 C	0,00	72,08	72,08 C	1.190,00 C
3110201050002	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	870.020,92 C	0,00	107.680,47	107.680,47 C	977.701,39 C
3110201050006	(-) IRRF S/RENDIMENTOS	139.290,12 D	6.557,32	0,00	6.557,32 D	145.847,44 D
38	RENUNCIA FISCAL	9.043.693,98 C	0,00	656.290,35	656.290,35 C	9.699.984,33 C
381	RENUNCIA FISCAL	9.043.693,98 C	0,00	656.290,35	656.290,35 C	9.699.984,33 C
38101	RENUNCIA FISCAL	9.043.693,98 C	0,00	656.290,35	656.290,35 C	9.699.984,33 C
3810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	9.043.693,98 C	0,00	656.290,35	656.290,35 C	9.699.984,33 C
381010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	9.043.693,98 C	0,00	656.290,35	656.290,35 C	9.699.984,33 C
3810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	5.770.128,48 C	0,00	408.530,72	408.530,72 C	6.178.659,20 C
3810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	3.273.565,50 C	0,00	247.759,63	247.759,63 C	3.521.325,13 C
4	DESPESA	118.974.768,32 D	10.985.445,41	2.009.055,97	8.976.389,44 D	127.951.157,76 D
41	DESPESA	109.931.074,34 D	10.329.155,06	2.009.055,97	8.320.099,09 D	118.251.173,43 D
411	DESPESA	109.931.074,34 D	10.329.155,06	2.009.055,97	8.320.099,09 D	118.251.173,43 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	109.717.324,12 D	10.313.985,68	2.008.718,80	8.305.266,88 D	118.022.591,00 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
4110101	DESPESAS - SAUDE	109.717.324,12 D	10.313.985,68	2.008.718,80	8.305.266,88 D	118.022.591,00 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	17.227.876,77 D	1.916.431,18	536.780,72	1.379.650,46 D	18.607.527,23 D
4110101010001	SALARIOS E ORDENADOS	14.586.726,41 D	1.161.877,49	18.479,77	1.143.397,72 D	15.730.124,13 D
4110101010004	AVISO PREVIO E INDENIZACOES	207.031,20 D	43.871,71	0,00	43.871,71 D	250.902,91 D
4110101010005	GRATIFICACOES / AJUDA DE CUSTOS	506,42 D	0,00	0,00	0,00	506,42 D
4110101010020	HORA EXTRA	648.815,43 D	48.466,92	0,00	48.466,92 D	697.282,35 D
4110101010021	PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE	1.294.862,17 D	102.758,82	0,00	102.758,82 D	1.397.620,99 D
4110101010022	ADICIONAL NOTURNO	365.917,40 D	29.805,25	0,00	29.805,25 D	395.722,65 D
4110101010023	ANUENIO / TRIENIO	124.017,74 D	11.350,04	0,00	11.350,04 D	135.367,78 D
4110101010025	LEI Nº 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO	7.329.582,15 D	503.956,58	0,00	503.956,58 D	7.833.538,73 D
4110101010026	(-) VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO	7.329.582,15 C	14.344,37	518.300,95	503.956,58 C	7.833.538,73 C
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	1.413.339,13 D	155.736,96	47.699,87	108.037,09 D	1.521.376,22 D
4110101020001	FGTS	1.413.339,13 D	155.736,96	47.699,87	108.037,09 D	1.521.376,22 D
411010103	PROVISAO	4.032.308,92 D	420.681,41	63.961,34	356.720,07 D	4.389.028,99 D
4110101030001	PROVISAO 13 SALARIO	1.554.190,34 D	132.966,57	7.142,45	125.824,12 D	1.680.014,46 D
4110101030002	PROVISAO DE FERIAS	2.248.595,83 D	262.367,36	52.661,72	209.705,64 D	2.458.301,47 D
4110101030003	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	229.522,75 D	25.347,48	4.157,17	21.190,31 D	250.713,06 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	66.444.136,45 D	6.170.284,59	1.260.071,87	4.910.212,72 D	71.354.349,17 D
4110101040001	SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA	48.603.378,94 D	4.428.300,00	841.025,00	3.587.275,00 D	52.190.653,94 D
4110101040002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	11.733.015,44 D	948.963,51	348.966,43	599.997,08 D	12.333.012,52 D
4110101040006	CONTRATO DE MANUTENCAO	937.581,38 D	87.149,28	18.484,00	68.665,28 D	1.006.246,66 D
4110101040008	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	238.013,88 D	16.283,70	0,00	16.283,70 D	254.297,58 D
4110101040012	CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTACAO	4.312.549,40 D	306.338,80	0,00	306.338,80 D	4.618.888,20 D
4110101040016	ASSESSORIA CONSULTORIA	2.124,83 D	0,00	0,00	0,00	2.124,83 D
4110101040032	SERVICOS DE TI	112.734,98 D	110.055,80	51.596,44	58.459,36 D	171.194,34 D
4110101040033	SERVICOS DE LABORATORIO	504.737,60 D	273.193,50	0,00	273.193,50 D	777.931,10 D
411010106	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS	10.029.182,68 D	752.848,04	0,00	752.848,04 D	10.782.030,72 D
4110101060001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	3.042.680,70 D	222.448,49	0,00	222.448,49 D	3.265.129,19 D
4110101060002	MAT DE USO DO PACIENTE REEMB	3.805.778,41 D	281.745,19	0,00	281.745,19 D	4.087.523,60 D
4110101060003	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	259.930,72 D	22.580,17	0,00	22.580,17 D	282.510,89 D
4110101060004	GASES MEDICINAIS	674.836,96 D	67.633,85	0,00	67.633,85 D	742.470,81 D
4110101060005	MATERIAIS RADIOLOGICOS	70.882,57 D	6.695,34	0,00	6.695,34 D	77.577,91 D
4110101060006	OPME - ORTESES PROTESES	2.047.971,07 D	141.918,53	0,00	141.918,53 D	2.189.889,60 D
4110101060007	FIOS CIRURGICOS	106.772,45 D	8.178,36	0,00	8.178,36 D	114.950,81 D
4110101060009	MATERIAIS DE LABORATORIO	9.137,52 D	607,55	0,00	607,55 D	9.745,07 D
4110101060011	MATERIAL CIRURGICO	1.274,32 D	0,00	0,00	0,00	1.274,32 D
4110101060033	NATEA	9.917,96 D	1.040,56	0,00	1.040,56 D	10.958,52 D
411010107	MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS	2.151.861,77 D	124.066,61	0,00	124.066,61 D	2.275.928,38 D
4110101070002	GENEROS ALIMENTICIOS	72.793,97 D	4.263,95	0,00	4.263,95 D	77.057,92 D
4110101070003	IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE	464.114,28 D	34.574,33	0,00	34.574,33 D	498.688,61 D
4110101070004	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	556.493,11 D	34.494,99	0,00	34.494,99 D	590.988,10 D
4110101070005	MATERIAIS DE MANUTENCAO	346.510,52 D	26.559,90	0,00	26.559,90 D	373.070,42 D
4110101070006	ENXOVAL	105.305,00 D	0,00	0,00	0,00	105.305,00 D
4110101070007	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	27.202,02 D	1.809,17	0,00	1.809,17 D	29.011,19 D
4110101070008	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	21.795,20 D	8,25	0,00	8,25 D	21.803,45 D
4110101070009	MATERIAIS DE LAVANDERIA	206.864,20 D	16.506,00	0,00	16.506,00 D	223.370,20 D
4110101070011	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO	333.156,52 D	5.850,02	0,00	5.850,02 D	339.006,54 D
4110101070012	MATERIAIS PERMANENTES	17.626,95 D	0,00	0,00	0,00	17.626,95 D
411010108	DESPESAS GERAIS	8.384.803,45 D	772.604,85	100.205,00	672.399,85 D	9.057.203,30 D
4110101080002	ENERGIA ELETRICA	2.665.586,36 D	194.327,76	60.000,00	134.327,76 D	2.799.914,12 D
4110101080003	TELEFONE	28.642,32 D	2.464,11	0,00	2.464,11 D	31.106,43 D
4110101080006	FRETES E CARRETOS	2.970,70 D	0,00	0,00	0,00	2.970,70 D
4110101080007	INTERNET	23.970,78 D	3.468,00	1.500,00	1.968,00 D	25.938,78 D
4110101080008	CORREIOS	7.180,87 D	369,78	0,00	369,78 D	7.550,65 D
4110101080010	DEPRECIACAO	880.356,87 D	62.983,83	0,00	62.983,83 D	943.340,70 D
4110101080011	AMORTIZACAO	26.847,24 D	1.917,66	0,00	1.917,66 D	28.764,90 D
4110101080012	CURSOS E CONGRESSOS	3.199,60 D	0,00	0,00	0,00	3.199,60 D
4110101080013	SEGUROS	271,70 D	543,40	0,00	543,40 D	815,10 D
4110101080016	VIAGENS E HOSPEDAGENS	69.577,60 D	5.637,80	0,00	5.637,80 D	75.215,40 D
4110101080017	DETETIZACAO	27.190,00 D	4.410,00	2.205,00	2.205,00 D	29.395,00 D
4110101080018	CONDUCOES E TAXI	109.682,21 D	10.200,40	0,00	10.200,40 D	119.882,61 D
4110101080019	ANUNCIOS E PUBLICIDADES	55.750,00 D	20.200,00	3.000,00	17.200,00 D	72.950,00 D
4110101080026	OUTRAS DESPESAS	4.140,00 D	0,00	0,00	0,00	4.140,00 D
4110101080029	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS	662,34 D	30,00	0,00	30,00 D	692,34 D
4110101080030	DESP COPA E COZINHA	19,60 D	0,00	0,00	0,00	19,60 D
4110101080031	DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)	1.581,99 D	0,00	0,00	0,00	1.581,99 D
4110101080033	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1.286.736,41 D	130.749,62	33.500,00	97.249,62 D	1.383.986,03 D
4110101080034	REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE	3.190.436,86 D	335.302,49	0,00	335.302,49 D	3.525.739,35 D
411010110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	33.814,95 D	1.332,04	0,00	1.332,04 D	35.146,99 D
4110101100001	ASSOCIACAO DE CLASSE	6.935,88 D	932,04	0,00	932,04 D	7.867,92 D
4110101100002	CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL	5.600,00 D	400,00	0,00	400,00 D	6.000,00 D
4110101100006	TAXAS E EMOLUMENTOS	21.279,07 D	0,00	0,00	0,00	21.279,07 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
41102	OUTRAS DESPESAS	213.750,22 D	15.169,38	337,17	14.832,21 D	228.582,43 D
4110201	OUTRAS DESPESAS - SAUDE	213.750,22 D	15.169,38	337,17	14.832,21 D	228.582,43 D
411020101	DESPESAS FINANCEIRAS	156.685,20 D	11.443,70	32,92	11.410,78 D	168.095,98 D
4110201010002	DESPESAS BANCARIAS	36.092,64 D	2.582,00	0,00	2.582,00 D	38.674,64 D
4110201010005	IOF	105.273,93 D	8.846,74	32,92	8.813,82 D	114.087,75 D
4110201010006	DESCONTO CONCEDIDO	0,01 C	0,00	0,00	0,00	0,01 C
4110201010007	MULTAS	15.318,64 D	14,96	0,00	14,96 D	15.333,60 D
411020102	PERDAS DIVERSAS	57.065,02 D	3.725,68	304,25	3.421,43 D	60.486,45 D
4110201020001	BAIXA DE BENS	6.955,82 D	1.180,84	304,25	876,59 D	7.832,41 D
4110201020002	PERDAS/AVARIAS NA BAIXA ESTOQUE	49.198,53 D	2.544,84	0,00	2.544,84 D	51.743,37 D
4110201020003	AJUSTE DE INVENTARIO	910,67 D	0,00	0,00	0,00	910,67 D
48	RENUNCIA FISCAL	9.043.693,98 D	656.290,35	0,00	656.290,35 D	9.699.984,33 D
481	RENUNCIA FISCAL	9.043.693,98 D	656.290,35	0,00	656.290,35 D	9.699.984,33 D
48101	RENUNCIA FISCAL	9.043.693,98 D	656.290,35	0,00	656.290,35 D	9.699.984,33 D
4810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	9.043.693,98 D	656.290,35	0,00	656.290,35 D	9.699.984,33 D
481010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	9.043.693,98 D	656.290,35	0,00	656.290,35 D	9.699.984,33 D
4810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	5.770.128,48 D	408.530,72	0,00	408.530,72 D	6.178.659,20 D
4810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	3.273.565,50 D	247.759,63	0,00	247.759,63 D	3.521.325,13 D
T O T A I S D O P E R I O D O:			88.556.613,55	88.556.613,55	0,00	

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	39.666.948,17 D
2	Total do Passivo	38.708.030,21 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	9.071.448,49 C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	8.976.389,44 D
RESULTADO DO MES 03/2025		95.059,05 C
RESULTADO ACUMULADO ATE 03/2025		958.917,96 C

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 03/2025

PATRIMONIO LIQUIDO	5.691.302,91 C
TOTAL DA RECEITA	128.910.075,72 C
TOTAL DA DESPESA	127.951.157,76 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 03/2025	6.650.220,87 C
LANCAMENTO DE CORRECAO	958.917,96 C

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

9.3	Demonstrativo de Fluxo de Caixa

HRPC	FLUXO DE CAIXA 01 a 31 de Março de 2025	Março 2025
Código	Itens	Realizado
	FLUXO DE CAIXA	
	1. ENTRADAS OPERACIONAIS	
100	Outros Convênios	R$ 10.595.031,98
101	Rendimentos	R$ 5.185,70
	Fundo fixo	R$ -
102	Aplicação	R$ 107.676,65
	Poupança	R$ -
	Total de entradas (1)	**R$ 10.707.894,33**
	2. SAÍDAS OPERACIONAIS	
200	Pessoal Próprio	R$ 1.644.943,57
201	Encargos Sociais	R$ 464.541,31
202	Benefícios a funcionários	R$ -
203	Serviços de Terceiros - P. Jurídica	R$ 1.134.225,34
204	Serviços de Terceiros - P. Física	R$ -
205	Honorários Médicos (P.Jurídica)	R$ 3.347.887,58
206	Honorários Médicos (P.Física)	R$ -
207	Gases Medicinais	R$ 78.194,03
208	Materiais e Medicamentos	R$ 847.621,54
209	Gêneros Alimentícios	R$ 4.094,15
210	Telefone	R$ 2.389,70
211	Água	R$ -
212	Energia Elétrica	R$ 129.497,07
213	Aluguéis	R$ 108.588,14
214	Outras	R$ 312.538,95
215	Seguros/Contratos de Manutenção/Periódicos	R$ 45.707,23
	Total Saídas Operacionais (2)	**R$ 8.120.228,61**
	3. SAÍDAS NÃO OPERACIONAIS	
216	Financeiras	R$ 17.953,14
217	Imobilizado	R$ 1.420,45
218	Reformas	R$ -
219	Transferências	R$ 250.857,54
220	Empréstimos	R$ -
221	Outras	R$ -
	Total Saídas Não Operacionais (3)	**R$ 270.231,13**
	Total de saídas (2+3)	**R$ 8.390.459,74**
	Saldo do mês anterior	**R$ 14.642.280,68**
	Saldo do mês (1-2-3)	**R$ 2.317.434,59**
	Saldo atual	**R$ 16.959.715,27**

MARÇO 2025		
Conta Corrente	R$	9.305,43
Conta Aplicação	R$	16.949.209,84
Fundo fixo	R$	1.200,00
Total	**R$**	**16.959.715,27**

Juliano César Botero
Diretor Executivo - DEX
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Iago da Silva Tobias
Gerente Administrativo e Financeiro - GAF
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Ellen Maia da Silva
Analista Financeiro
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

FILIAL : HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS CNPJ: 23.453.830/0023-85

ITEM	DADOS DOS CONTRATADOS										
	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	ENDEREÇO COMPLETO	CONTRATO Nº	OBJETO DO CONTRATO	INICIO	FIM	SITUAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	MENSAL
1	V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA	EXECUTIVA CONSULTORIA EM COMUNICACAO	18.403.156/0001-89	PASSAGEM SÃO PEDRO, 13, MARCO, BELÉM-PA, 66.095-720	CT.HRPC.2021.0002	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 3.000,00
2	CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA	CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES	00.489.015/0001-65	TV. MAURITI, N. 2809, MARCO, BELÉM-PA, CEP: 66093-180	CT.HRPC.2021.0003	MANUTENÇÃO DE ELEVADORES	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 4.500,00
3	FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA	FACILID	29.422.374/0001-87	AV JERONIMO DE ALBUQUERQUE MARANHAO, 25, LOJA 10, VINHAIS, SAO LUIS-MA, CEP: 65.074-199	CT.HRPC.2021.0004	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 24.500,00
4	PORTAL CONEXAO LTDA	POTAL CONEXÃO	17.441.754/0001-80	R DR. JUSTO CHERMONT, 827, SALA A, CENTRO, BRAGANCA-PA, CEP: 68.600-000	CT.HRPC.2021.0006	FORNECIMENTO DE INTERNET	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 1.500,00
5	P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA	P R - SISTEMAS	53.689.402/0001-01	R APINAJES, 1100, CONJ 701, PERDIZES, SAO PAULO-SP, CEP: 05.017-000	CT.HRPC.2021.0007	DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE SISTEMA INFORMATIZADO E GESTÃO HOSPITALAR	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 17.000,00
6	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	RAYMED HOSPITALAR	23.173.013/0001-68	RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO, Nº 322, SALA 04, CENTRO, SANTA HELENA DO GOIAS – GO, CEP: 75.920-000.	CT.HRPC.2021.0008	TECNICO EM RADIOLOGIA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM DE TOMOGRAFIA, ANGIOTOMOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, MAMOGRAFIA E RAIXO -X	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 80.000,00
7	CARLETO REABILITACAO MULTIPROFISSIONAL LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	14.248.873/0001-22	R AVERTANO ROCHA, 192, CAMPINA, BELEM-PA, CEP: 66.023-120	CT.HRPC.2021.0009	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOADIOLOGIA	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 115.000,00
8	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO	08.704.319/0001-00	TRAVESSA WE 29, Nº 162, COQUEIRO, ANANINDEUA-PA, CEP: 67133-120	CT.HRPC.2024.0002	Serviço Médicos de Otorrinolaringologia	15/01/2024	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 80.000,00
9	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA	BIOTESTE DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO	06.988.280/0001-74	AV. NATAL, Nº 12, A, CENTRO, TAILÂNDIA-PA, CEP: 68.695-000	CT.HRPC.2021.0010	SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR POR DEMANDA	R$7,10 POR EXAME LABORATORIAL R$ 45,00 POR CULTURA R$ 90,00 POR EXAME DE COVID
10	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	TECSAUDE ENGENHARIA HOSPITALAR	03.480.539/0001-83	RUA SILVIA FERREIRA, Nº 01, PIEDADE, JABOATÃO DOS GUARARAPES-PE, CEP: 54.400-220	CT.HRPC.2021.0011	ENGENHARIA CLÍNICA	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	R$ 21.000,00 + R$ 300,00 POR CHAMADO FORA DO EXPEDIENTE
11	NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA.	NIPRO MEDICAL CORPORATION DO BRASIL	13.333.090/0001-84	AV. BEM MACEDO SOARES, 10735, COND ESPACE CENTER GALPAO02/22/24, PARQUE RESIDENCIAL DA LAPA, SAO PAULO-SP, 05.035-901	CT.HRPC.2024.0001	MANUTENÇÃO DE MÁQUINS DE HEMODIALISE		INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 9.984,00
12	NS-MED COMERCIAL LTDA	NS-MED	00.955.449/0001-03	RUA SEVERINO LARA, 9, SALA 106, MINASCAIXA, BELO HORIZONTE-MG, CEP: 31.610-260	CT.HRPC.2021.0012	LOCAÇÃO DE INSTRUMENTAL CIRURGICO	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 9.000,00

FILIAL : HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS CNPJ: 23.453.830/0023-85

ITEM	DADOS DOS CONTRATADOS										
	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	ENDEREÇO COMPLETO	CONTRATO Nº	OBJETO DO CONTRATO	INICIO	FIM	SITUAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	MENSAL
13	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	EQUATORIAL	04.895.728/0001-80	ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, SN, KM 8,5, COQUEIRO, BELEM-PA, CEP: 66.823-010	CT.HRPC.2021.0014	ENERGIA ELÉTRICA	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIAVEL
14	TELEFONICA BRASIL S.A.	VIVO	02.558.157/0019-91	AV. VISCONDE DE SOUZA FRANCO, 05, SALA 901, 902, 1001, 1002, 1101, E 1102, REDUTO, BELEM-PA, CEP: 66.053-000	CT.HRPC.2023.0054	TELEFONIA	25/09/2023	25/09/2026	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 490,00
15	TELEFONICA BRASIL S.A.	VIVO	02.558.157/0019-91	AV. VISCONDE DE SOUZA FRANCO, 05, SALA 901, 902, 1001, 1002, 1101, E 1102, REDUTO, BELEM-PA, CEP: 66.053-000	CT.HRPC.2023.0054	INTERNET	25/09/2023	25/09/2026	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 468,00
16	BIONEXO S.A.	BIONEXO	04.069.709/0001-02	AV. PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830, 7º ANDAR, VILA NOVA CONCEICAO, SÃO PAULO-SP, CEP: 04.543-900	CT.HRPC.2021.0016	GESTÃO DE COMPRAS	01/05/2021	14/07/2022	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 4.997,64
17	GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA	SLTECH	03.915.427/0001-08	RUA INGAÍ, 156, CONJ 1404, VILA PRUDENTE, SÃO PAULO - SP, CEP: 03132-080	CT.HRPC.2021.0017	GESTÃO EM TI	18/10/2021	14/07/2022	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 12.026,00
18	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA	PRESERVE- SOLUCAO DE RESIDUOS	09.332.562/0001-07	SEGUNDA TRAVESSA COLÔNIA MARUPAÚBA, S/N, ZONA RURAL, TOMÉ-AÇU/PARÁ, CEP: 68.680-000	CT.HRPC.2021.0018	COLETA DE RESÍDUO HOSPITALAR	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR POR DEMANDA	VALOR P/ PESO R$ 3,00
19	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA	MOBILEMED	11.004.614/0001-68	RUA JURUBATUBA, 1350, SALA 1119, CENTRO, SÃO BERNADO DO CAMPO - SP, CEP: 09.725-210	CT.HRPC.2021.0019	PORTAL DE IMAGENS MÉDICAS	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR POR DEMANDA	DE ACORDO COM EXAMES LAUDADOS
20	DIN COMERCIO E SERVICOS DE TELEFONIA LTDA	INFINITE SERVICOS - CLARO	26.592.902/0006-62	AV. GENTIL BITTENCOURT, 85, CONJ. 2 TERREO, BATISTA CAMPOS, BELEM-PA, CEP: 66.016-140	CT.HRPC.2021.0020	LINHAS CORPORATIVAS	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIAVEL
21	O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS	ROTSBURG SERVICOS MEDICOS	39.934.438/0001-82	RUA DUQUE DE CAXIAS, 113, TANCREDO NEVES, CAPANEMA-PA, CEP: 68.700-005	CT.HRPC.2021.0021	MÉDICO DO TRABALHO	17/10/2021	17/10/2023	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL: ASO ADMISSIONAL, MUDANÇA DE FUNÇÃO, PERÍODICO, RETORNO AO TRABALHO E DEMISSIONAL R$ 35,00 CADA
22	ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	TEC MED	01.305292/0001-33	TV ANGUSTURA, 3605, MARCO, BELEM-PA, CEP: 66.093-041	CT.HRPC.2022.0032	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO PARA AGUA PARA CONSUMO HUMANO	20/01/2022	20/01/2027	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 17.676,43

FILIAL : HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS CNPJ: 23.453.830/0023-85

ITEM	DADOS DOS CONTRATADOS										
	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	ENDEREÇO COMPLETO	CONTRATO Nº	OBJETO DO CONTRATO	INICIO	FIM	SITUAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	MENSAL
23	J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA	CENTRO INTEGRADO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS - CISO	11.163.679/0001-56	AV GENERALISSIMO DEODORO, 1683, SALA 804, NAZARE, BELEM PA, CEP: 66.040-140	CT.HRPC.2022.0034	SERVIÇO DE BULCOMAXILIOFACIAL	01/07/2022	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 33.000,00
24	EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA	EXPRESS ALIMENTOS	18.580.303/0001-96	PSG SAO PAULO I, 2, DISTRITO INDUSTRIAL, ANANINDEUA - PA, CEP: 67.035-440	CT.HRPC.2022.0036	SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	01/07/2022	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	POR CONSUMO
25	INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA	IBSP	13.232.692/0001-45	AVENIDA MARQUES DE SÃO VICENTE, 446, CONJ. 1601, BARRA FUNDA, SÃO PAULO – SP, CEP 01.139-000	CT.HRPC.2022.0037	SEGURANÇA DO PACIENTE	04/08/2022	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 21.000,00
26	ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA	07.438.379/0001-65	AV MUTIRAO, 2773, QUADRAJ18 LOTE 10, SET MARISTA, GOIANIA-GO, CEP: 74.150-340	CT.HRPC.2022.0044	SOFTWARE UTILIZADO PELOS PROFISSIONAIS REGISTRANDO AS EVOLUÇÕES DE CADA USUÁRIO. SISTEMA ESPECIFICO PARA O ACOMPANHAMENTO EM TEMPO REAL TANTO DOS PROFISSIONAIS, QUANTO DA FAMÍLIA.	01/02/2023	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 29,90 POR USUÁRIO
27	J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA	BRAINMED SOLUCOES ESPECIALIZADAS EM SAUDE	27.947.556/0001-46	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, Nº 4300, SALA 0501 SUL, PARQUE VERDE, BELÉM - PA, CEP: 66.635-110	CT.HRPC.2023.0051	SERVIÇOS DE NEURIPEDIATRIA	01/12/2023	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	R$ 90.000,00 +R$ 225,00 POR CONSULTA EXCEDIDA
28	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.	MICROMED	38.048.013/0001-03	RUA 3 LOTE 15 E 17, S/N, POLO DE MODAS, GUARÁ II, BRASÍLIA DF, CEP: 71.070-503	CT.HRPC.2023.0047	SOFTWARE THURNDERA - MAPA - ECG	21/12/2022	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 2.200,00
29	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	CENTRO DE NEUROMEDICINA	42.258.733/0001-70	AV. GOVERNADOR JOSÉ MALCHER, N° 153, NAZARÉ, BELÉM – PA, CEP: 66.035-065	CT.HRPC.2021.0022	SERVIÇOS MÉDICOS NEUROLOGICO	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 165.000,00
30	E.M UCHOA SERVICOS MEDICOS LTDA	RODRIGUES E UCHOA SERVICOS MEDICOS	31.784.797/0001-99	TV. WE 8, Nº 1185, CONJUNTO SATÉLITE, COQUEIRO, BELÉM-PA, CEP: 66670-220	CT.HRPC.2021.0023	MÉDICO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 20.000,00
31	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	S.C.M SERVICOS MEDICOS	24.249.629/0001-38	AV GOVERNADOR JOSE MALCHER, 153, EDIF FUTURA OFFICE SALA 12, NAZARE, BELEM-PA, CEP: 66.035-065	CT.HRPC.2023.0050	MEDICOS ANESTESIOLOGISTAS	01/05/2023	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 325.000,00

FILIAL : HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS CNPJ: 23.453.830/0023-85

ITEM	DADOS DOS CONTRATADOS										
	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	ENDEREÇO COMPLETO	CONTRATO Nº	OBJETO DO CONTRATO	INICIO	FIM	SITUAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	MENSAL
32	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	MULTICORP SERVICOS	15.035.294/0001-64	TV. LOMAS VALENTINA, 1209, SALA 01, PEDREIRA, BELÉM-PA, CEP: 66087-441	CT.HRPC.2021.0025	PLANTÕES DE CLÍNICA MÉDICA, UTI, CIRURGIA GERAL, ENDOSCOPIA, COLONOSCOPIA, GASTROENTEROLOGIA, GINECOLOGIA, PROCTOLOGIA, CIRURGIA VASCULAR, CIRURGIA PLASTICA E HEPATOLOGIA	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	Serviços Médicos Cirurgia Geral R$315.200,00 Serviços Médicos Endoscopia R$ 50.000,00 Serviços Médicos UTI AdultoDiarista UTI / Coordenador / RT R$ 344.100,00 Coordenação Clínica Cirúrgica R$ 25.000,00 Serviços Médicos Colonoscopia R$ 19.600,00 Serviços Médicos Gastroenterologia R$ 17.500,00 Serviços Médicos Cirurgias Plásticas R$ 26.000,00 Serviços Médicos Ginecologistas + colposcopia e biopsia de colo de útero R$ 125.200,00 Serviços Médicos Hepatologista R$ 10.000,00 Cirurgia Vascular + Coordenação R$ 87.000,00 Serviços de Psiquiatria R$ 30.000,00 Serviços de Gastropediatria R$ 12.000,00 Serviços de Reumatologia R$ 37.500,00 Serviços de Pneumologia R$ 37.500,00 Coordenação Policlínica R$ 10.000,00 Endócrino Pediátrico R$ 20.400,00 Serviços de Exames de Dopller R$ 10.000,00 Mèdica da Qualidade R$ 5.000,00 NATEA 450.000,00 R$ 1.182.000,00 + R$ 450.000,00 = R$ 1.632.000,00
33	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	EJF SERVICOS MEDICOS	51.218.349/0001-35	TV CONEGO LUIS LEITAO, 1875, SALA A, CENTRO, CASTANHAL-PA, CEP: 68.743-020	CT.HRPC.2021.0027	DIRETORIA TÉCNICA	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 25.000,00
34	CONECTA MEDIC LTDA	CONECTA MEDIC	42.089.592/0001-00	AV VISCONDE DE SOUZA FRANCO, 05, EDIF QUADRA CORPORATE SALA 1702, UMARIZAL, BELEM-PA, CEP: 66.055-005	CT.HRPC.2021.0028	ALERGOLOGIA PEDRIÁTRICA E ADULTO, OTORRINO, DERMATOLOGIA ADULTO, FIBRO / VÍDEO, ENDOCRINO PEDIÁTRICA E ADULTO, DERMATO PEDIÁTRICA, HEMATO PEDIÁTRICA E ADULTO E SERVIÇO DE RADIOLOGIA	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	Alergologia Pediátrica R$ 13.750,00 Alergologia Adulto R$ 13.750,00 Dermatologia Pediátrica R$ 18.975,00 Dermatologia Adulto R$ 18.975,00 Endocrinologia Adulto R$ 48.000,00 Hematologia Pediátrica R$ 9.900,00 Hematologia Adulto R$ 9.900,00 radiologia R$ 200.000,00 VALOR TOTAL R$ 333.250,00
35	VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA	VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA	21.110.768/0001-98	AV. AGENOR ALVES, S/N, ANDAR 01 PROMISSÃO I, PROMISSÃO,PARAGOMINAS - PA, CEP: 68.628-030	CT.HRPC.2021.0029	MÉDICO MASTOLOGISTA	01/11/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 26.000,00
36	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	32.218.488/0001-14	AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER, Nº 168 ,SALA 110, NAZARÉ, BELÉM – PA, CEP: 66040-281	CT.HRPC.2021.0030	PLANTÕES DE OTOPEDIA, CARDIOLOGIA E UROLOGIA	30/11/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	Ortopedia R$ 436.970,00 Cardiologia R$ 170.000,00 Urologia R$ 209.830,00 VALOR TOTAL R$ 816.800,00
37	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA	CEHMO	13.536.655/0001-20	TV WE 31, 322, CONJ CIDADE NOVA V, CIDADE NOVA, ANANINDEUA-PA, CEP: 67.133-098	CT.HRPC.2021.0035	SERVIÇO DE DIALISE E NEFROLOGIA	01/08/2022	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 200.000,00
38	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS	06.208.484/0001-45	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, N° 928, CENTRO, CAPANEMA - PA, CEP - 68.700-005	CT.HRPC.2024.0056	EXAMES DE ELETROENCEFALOGRAMA	01/12/2023	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR POR DEMANDA	DE ACORDO COM EXAMES RELIAZADOS
39	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.	WHITE MARTINS	34.597.955/0001-90	RODOVIA AUGUSTO MOMTENEGRO, SN, KM 12, COL PINHEIRO, BELÉM-PA, CEP: 66.820-000	CT.HRPC.2021.0031	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DOS TANQUES	20/01/2022	20/01/2027	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 2.088,60

FILIAL : HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS CNPJ: 23.453.830/0023-85

DADOS DOS CONTRATADOS

ITEM	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	ENDEREÇO COMPLETO	CONTRATO Nº	OBJETO DO CONTRATO	INICIO	FIM	SITUAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	MENSAL
40	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.	WHITE MARTINS	34.597.955/0001-90	RODOVIA AUGUSTO MOMTENEGRO, SN, KM 12, COL PINHEIRO, BELÉM-PA, CEP: 66.820-000	CT.HRPC.2021.0031	LOCAÇÃO DE CILINDROS	20/01/2022	20/01/2027	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 4.270,40
41	NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	ARQUIVAR - GESTAO DE DOCUMENTOS	12.500.254/0001-58	RUA EUCLIDES DA CUNHA, Nº 160, CASTANHEIRA, BELÉM - PA, CEP: 66645-130	CT.HRPC.2023.0052	ARQUIVO DE DOCUMENTO	01/12/2023	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIAVEL
42	FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI	VANZOLINI	62.145.750/0001-09	RUA DOUTOR ALBERTO SEABRA, 1256, 1266, VILA MADALENA, SÃO PAULO - SP, CEP: 05.452-001	CT.HRPC.2024.0003	ACREDITAÇÃO HOSPITALAR	18/10/2024	18/10/2026	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	IMPLANTAÇÃO R$ 18.090,00 24 PARCELAS DE R$ 4.221,00
43	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	MEDICAL	34.823.419/0001-65	AV. BARÃO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA, CASTANHAL - PA, CEP: 68.742-015	CT.HRPC.2024.0005	RESSONANCIA MAGNETICA	01/06/2024	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR POR DEMANDA	DE ACORDO COM EXAMES REALIZADO
44	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA	TRIADE SERVICOS	41.931.566/0001-14	TV LOMAS VALENTINAS, 1209, SALA 03, PEDREIRA, BELEM-PA, CEP: 66.087-441	CT.HRPC.2024.0006	SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICA MÉDICA	01/12/2024	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 190.025,00
45	CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A.	CEMIG GT	06.981.176/0001-58	AV BARBACENA, 1200, ANDAR 12 ALA B1, SANTO AGOSTINHO, BELO HORIZONTE-MG, CEP: 30.190-924	CT.HRPC.CEMIG.8491	ENERGIA ELETRICA	01/11/2024	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIAVEL
46	JJ AMBIENTAL LTDA	J J AMBIENTAL	14.897.416/0001-69	ROD BR 316 KM 02, 200, GALPAO01, SAO JOAO BATISTA, CAPANEMAPA-PA, CEP: 68.704-899	CT.HRPC.2024.0004	CONTROLE DE PRAGAS E DESRATIZAÇÃO	26/02/2024	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 2.205,00
47	HOSPMED COMERCIO LTDA	HOSPMED DISTRIBUIDORA	11.411.491/0001-80	TV WE-20, 452, CONJ C. CIDADE NOVA IV/V CASA A, COQUEIRO, ANANINDEUA-PA, CEP: 67.130-300	CT.HRPC.2021.0005	FORNECIMENTO DE OPME	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	DE ACORDO COM TABELA SUS
48	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA	DRM HOSPITALAR	27.117.540/0001-06	TV FLORIANO PEIXOTO, 4170, NOVO ESTRELA, CASTANHAL-PA, CEP: 68.743-760	CT.HRPC.2021.0013	DIETAS PARENTERAIS	17/05/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VAVALOR UNI R$ 263,00
49	OLIMPO DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA	O'LIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA	44.953.114/0001-21	AV DALVA, 939, MARAMBAIA, BELEM-PA	CT.HRPC.2022.0044	COMDATO DE PAPEL TOALHA, PAPEL HIGIÊNICO, ALCOOL EM GEL E SABONETE LIQUIDO	09/05/2022	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	POR CONSUMO
50	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	DISTRIMED DISTRIBUIDORA	42.083.271/0001-06	PSG BOM FUTURO, 01, BR 316 KM 2, ATALAIA, ANANINDEUA-PA, CEP: 67.013-100	CT.HRPC.2022.0045	FORNECIMNETE DE MAT/MED	22/11/2022	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	POR CONSUMO
51	ALLIANZ SEGURO S.A	ALLIANZ SEGURO S.A	61.573.796/0001-66	R EUGENIO DE MEDEIROS, 303, ANDAR 1 - PAR 2 A 7 15 -16, PINHEIROS, SAO PAULO-SP, CEP: 05.425-000	CT.HRPC.2025.0025	SEGURO PREDIAL	15/02/2025	15/02/2026	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 931,54

Legenda: Empresa com mão de obra alocada na unidade hospitalar.

V SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de assessoria de comunicação
Preço	R$ 3.000,00 (três mil reais) / Mensais
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	01/05/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Data de início	01/05/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191 – Capanema, Bairro Centro, Estado: Pará
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF sob nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ/MF	18.403.156/0001-89
Endereço	Passagem São Pedro, n 13, Bairro: Marco, Belém -PA, CEP: 66.095.-720
Representante	JORIVALDO SANTOS SILVA

OBJETO

1. O objeto do presente contrato é a prestação de serviços de assessoria de comunicação:

   1.1 Objetivo de divulgar as ações desenvolvidas pela CONTRATANTE, por meio de material apropriado, através de relacionamento com os profissionais da comunicação (de todas as mídias – Tv, Rádio, Jornal impresso e de meios eletrônicos);
   1.2 Divulgar as áreas de atuação da CONTRATANTE, destacando a excelência da qualidade de seus serviços e ações desenvolvidas pela unidade hospitalar;
   1.3 Realização de trabalho proativo com as sugestões de pauta, notas e/ou eventos;
   1.4 Reunião periódica acordada com os interesses de ambos para avaliação do trabalho;
   1.5 Preparação de roteiro para entrevistas, press-releases, notícias, encontros informais com jornalistas, etc.;
   1.6 Coordenação da produção de fotos, áudios e material promocional de campanhas e as notícias, quando for o caso e, desde que autorizado pela CONTRATANTE;
   1.7 Preparação e manutenção de mailing de profissionais da Comunicação que possam se interessar pela CONTRATANTE e suas notícias, classificadas por assunto;
   1.8 Elaboração e/ou envio de artigos de diretores da CONTRATANTE ora publicação para Agência Pará.
   1.9 Diagnóstico junto à CONTRATANTE de fatos e procedimentos geradores de notícias;

JOSE CARLOS RIZOLI:

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

1.10 Reuniões para gerenciamento de crises de eventuais situações negativas à imagem institucional da CONTRATANTE;
1.11 Consultoria sobre todos os aspectos do seu processo de comunicação interna e externa. Comunicação digital que compreende as seguintes ações: Administração e produção de conteúdos das redes sociais da CONTRATANTE.
1.12 Elaboração e entrega de relatório periódico.
1.13 As despesas com viagens de trabalho, como passagem e estadia em hotel, são de responsabilidade do CONTRATANTE desde que seja autorizado previamente.

2. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

3. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

4. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

6. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

   6.1. A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

7. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

8. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

9. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

10. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

11. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

12. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

13. Pagar o preço combinado.

14. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços da CONTRATADA.

15. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

PREÇO

16. A CONTRATANTE pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

17. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

    17.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

18. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO e RESCISÃO

19. Este contrato é celebrado para vigorar de 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

20. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

21. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

22. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

23. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

24. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato.

25. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

26. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

27. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

28. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

29. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

30. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade

total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

DISPOSIÇÕES GERAIS

31. Este contrato é intransferível e a CONTRATADA não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito da CONTRATANTE.

32. Fica fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

33. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

34. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

35. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

36. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à CONTRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a CONTRATADA e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

37. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 1º de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017557000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-01 11:49:18
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORIVALDO SANTOS SILVA
V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA

Testemunhas:

1. Nome: Vera Lucia Lima Ferreira Lopes 2. Nome:

RG: 2405465 RG:

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ/MF	18.403.156/0001-89
Representante	Jorivaldo Santos Silva CPF: 094.780.782-91

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORIVALDO SANTOS SILVA
V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - Ana Cristina Campos
Nome:
CPF: 880.091.812-34

2 - José Augusto do Amaral
Nome:
CPF: 717.887.192-04

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ/MF	18.403.156/0001-89
Representante	Jorivaldo Santos Silva CPF: 094.780.782-91

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 20**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente

responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e PERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/02/2023 15:10:12 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
JORIVALDO SANTOS SILVA
CPF: ***.780.782-**
Data: 14/02/2023 20:48:46 -03:00
DigiForte

JORIVALDO SANTOS SILVA
V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Sócio-administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
VERA LUCIA LIMA FERREIRA ROJA
CPF: ***.750.982-**
Data: 13/02/2023 14:58:47 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 03/02/2023 14:50:22 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA

conserp
ELEVADORES
Pensou elevadores, pensou Conserp.

Rumo aos 100 anos

Empresa dirigente ABEEL Associação Brasileira das Empresas de Elevadores Região Norte - PA

PROPOSTA / CONTRATO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA
Nº: C.248/21-PA

TIPO: MASTER ( ) – COBERTURA TOTAL DE PEÇAS
FLEX (X) – COBERTURA PARCIAL DE PEÇAS.
STANDARD ( ) – SEM COBERTURA DE PEÇAS

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0023-85
ENDEREÇO DO SERVIÇO: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – CAPANEMA – PA.
ENDEREÇO DE COBRANÇA: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA N. 3191, CEP: 68701-005, BAIRO: CENTRO – CAPANEMA - PA

CONTRATADA: CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA.
CNPJ: 00.489.015/0001-65
ENDEREÇO: TV. MAURITI N. 2809, CEP: 66093-180, BAIRRO – MARCO – BELÉM P PA.

Têm entre si ajustado o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

OBJETO

Cláusula I: O objeto do presente contrato é a prestação de serviços de manutenção e a assistência técnica de equipamentos de transportes verticais no Contratante, conforme descrito a seguir:

EQUIP.	TIPO	MARCA	MODELO	CAPACIDADE	PARADAS	QTD	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL
ELEVADOR	SOCIAL/MACA	SCHMERSAL	VVVF	15 PASSAGEIROS	04	02	R$ 900,00	R$ 1.800,00
ELEVADOR	SOCIAL	SCHMERSAL	VVVF	12 PASSAGEIROS	03	02	R$ 850,00	R$ 1.700,00

VALOR TOTAL PROPOSTO MENSAL: R$ 3.500,00 (TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS)
DESCONTO ESPECIAL PARA FECHAMENTO ATÉ 30/06/2021: R$ 600,00 (SEISCENTOS REAIS)
VALOR FINAL: R$ 2.900,00 (DOIS MIL E NOVECENTOS REAIS)

CONDIÇÕES CONTRATUAIS

Cláusula II: Ficam estabelecidas as seguintes condições contratuais de preço, vigência, forma de pagamento, horário de atendimento:

VALOR MENSAL: R$ 2.900,00 (DOIS MIL E NOVECENTOS REAIS)		
VIGÊNCIA: 03 MESES E 16 DIAS	DE: 01/07/2021	ATÉ: 17/10/2021
OPÇÃO DE PAGAMENTO: ( ) 5 ( )10 ( ) 15 (x) 20 ( ) 28 **(X) Fatura ( ) Débito em Conta / Banco: Ag:**		
Manutenção Preventiva: Das 08:00 h às 18:00 h, de segunda a sexta-feira (exceto feriados).		
Manutenção Corretiva (Chamados): Das 08:00hs às 22:00hs, todos os dias da semana		
Emergência: 24 Horas, todos os dias da semana, final de semana e feriados		
Central de Atendimento das 08:00h às 18:00h: 0800 280 0106 ou (91) 3246-0106 / 0254 Gerência comercial e Controlador de qualidade de contrato: (91) - 98407-2206/ Supervisão Técnica (91) 99624-6252		
Plantão 24 Horas: (91) 99625-1052		

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.08.11 17:45:37 -03'00'

A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão desde contrato.

COMPROMISSO CONSERP

Cláusula III: A **CONTRATADA**, através de sua Equipe Técnica, assegura ao (à) **CONTRATANTE**:

1. **Segurança** e confiabilidade no funcionamento dos equipamentos descritos neste contrato;
2. **Preservação das características técnicas** dos equipamentos descritos neste contrato;
3. Fornecimento de informações sobre a utilização dos equipamentos, bem como de todos os serviços de manutenção, preventiva ou corretiva, e testes de segurança realizados nos mesmos.

EQUIPE TÉCNICA: Composta de **Engenheiros e técnicos especializados,** constantemente reciclados, uniformizados e devidamente identificados.

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA: De acordo com as Condições Contratuais de Horário de Atendimento estabelecidas na Cláusula II deste instrumento, serão executadas: **a) Mensalmente,** as rotinas de Manutenção Preventiva, limpezas, lubrificações e ajustes, conforme o Programa de Manutenção Planejada, específico para o equipamento; **b) Em atendimento a chamados,** os serviços de Manutenção Corretiva, decorrentes de eventuais falhas nos equipamentos.

CAC – CENTRO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: A **CONTRATADA** disponibiliza uma Central de Atendimento para registro dos chamados e acionamento da Assistência Técnica.

PEÇAS E COMPONENTES: Fornecimento peças e componentes com qualidade e garantia, **mantendo as linhas originais do equipamento.** A **CONTRATADA** procederá ao reparo ou à troca de peças do (s) equipamento(s), de acordo com a modalidade contratual ora pactuada e descrita no **ANEXO I**.

AUDITORIA DE QUALIDADE E SEGURANÇA: Auditoria anual nos equipamentos realizada por Engenheiro Mecânico da **CONSERP ELEVADORES**.

SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL: Cobertura por danos pessoais e/ou materiais decorrentes dos serviços prestados pela **CONTRATADA**.

RELATÓRIOS- Fornecimento de relatório de *Performance* mensal das atividades de Manutenção Preventiva e Corretiva.

PALESTRA PARA SÍNDICOS, ZELADORES E USUÁRIOS: Palestras educativas, de bom uso do equipamento sem ônus, para síndicos, zeladores e usuários, indicados pelo(a) **CONTRATANTE**, mediante agendamento prévio 30 dias de antecedência.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula IV: Para a consecução do objeto do presente instrumento, a **CONTRATADA** se obriga, sem ônus adicional para o(a) **CONTRATANTE**:

1. Assumir no local indicado, sob sua inteira responsabilidade, a execução dos serviços contratados e efetuá-los com máxima eficácia e eficiência;
2. Executar serviços de Manutenção Preventiva Planejada Mensal, durante o horário de Manutenção Preventiva estabelecido na Cláusula II deste instrumento, procedendo às rotinas de manutenção, inspeção, limpeza, ajuste e lubrificação do(s) equipamento(s), de acordo com as características técnicas e de uso do(s) equipamento(s);
3. Apresentar orçamentos para reparo ou substituição de componentes ou peças indispensáveis ao uso normal do(s) equipamento(s), precedidos de acordo com as partes e aprovados pelo(a) **CONTRATANTE**;
4. Promover visita técnica mensal do(s) equipamento(s) para os devidos serviços Preventivo, no horário de Manutenção Preventiva, estabelecido na Cláusula II deste instrumento;

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:43:05 -03'00'

JOSÉ CARLOS RIZOLI: 17189322868

5. Atender, prontamente, aos chamados do(a) Contratante, durante o horário de Manutenção Corretiva estabelecido na Cláusula II deste instrumento, sendo prioridade aos chamados de **Emergência** (**casos com passageiros retidos na cabina ou acidentes)**;
6. Manter os equipamentos dentro de suas características originais de projeto, de modo que qualquer alteração técnica necessária a garantir o bom funcionamento do elevador deverá ser comunicada a(o) **CONTRATANTE**, cuja comunicação deverá ser acompanhada de laudo técnico assinado pelo Engenheiro Responsável Técnico;
7. A CONTRATADA se responsabilizará em efetuar a Anotação de Responsabilidade Técnica do presente contrato junto ao Conselho Regional de Engenharia – CREA, fornecendo copia da referida ART a CONTRATANTE. A taxa estipulada pelo CREA, quando da emissão da ART (Anotação de Responsabilidade técnica) é de responsabilidade da CONTRATANTE fazer o pagamento. Onde após ser feito o devido cadastro a CONTRATADA encaminhará o boleto de taxa direto para o CONTRATANTE para pagamento.
8. Proceder ao atendimento, unicamente, dos chamados de Emergência, quando estes ocorrerem fora do horário de Manutenção Corretiva. Nestes casos, a normalização do funcionamento do(s) equipamento(s) poderá ocorrer em até 48 horas à ocorrência do chamado, durante o horário de Manutenção Preventiva, estabelecido na Cláusula II deste instrumento;
9. Proceder às orientações necessárias aos seus funcionários quanto ao cumprimento das normas de segurança do trabalho e medicina do trabalho;
10. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

OBRIGAÇÕES DO(A) CONTRATANTE

Cláusula V: São obrigações do(a) **CONTRATANTE**:

1. Permitir acesso à casa de máquinas e demais instalações do(s) equipamento(s), **APENAS** aos técnicos da CONTRATADA, estando estes devidamente autorizados e identificados;
2. Impedir a interferência de terceiros (pessoas estranhas ou não autorizadas pela CONTRATADA na aparelhagem do(s) elevador(es). Caso fique caracterizada interferência de terceiros no(s) elevador(es), **cessarão todas as responsabilidades da CONTRATADA no funcionamento do(s) mesmos(s);**
3. Colaborar para a tomada de medidas necessárias à prestação do serviço, cumprindo, rigorosamente, a orientação da CONTRATADA;
4. Não permitir o depósito de materiais de qualquer espécie no interior da casa de máquinas ou nas vias de acesso a mesma;
5. Solicitar autorização expressa da CONTRATADA para a execução de quaisquer serviços na casa de máquinas ou nas instalações do(s) equipamento(s);
6. Impedir a utilização da chave de emergência para abertura de portas de pavimentos do(s) equipamento(s), por pessoas não habilitadas pela CONTRATADA;
7. Exigir documento apropriado da CONTRATADA nos casos de retirada de quaisquer peças ou componentes do(s) equipamento(s), exceto quando houver substituição no ato do serviço;
8. Permitir a retirada de quaisquer objetos, ferramentas e peças de propriedade da CONTRATADA, que estejam na casa de máquinas, nos casos de rescisão contratual;
9. Observar as orientações da CONTRATADA quanto a correta utilização do(s) elevador(es), cuidar para que em casos de limpeza, não haja derramamento de água ou produtos corrosivos, nas partes sujeitas à ferrugem, em partes de madeira exposta e sujeitas a empeno ou descolagem, e em partes elétricas sujeitas a curto-circuito, obedecer a capacidade de cada equipamento;
10. Manter em condições normais de funcionamento a instalação elétrica para alimentação da casa de máquinas, substituindo, quando houver necessidade, fusíveis e componentes da chave geral, tomadas de força na casa de máquinas e iluminação da mesma;

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:46:06 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

11. Pagar pontualmente os valores devidos em razão do presente contrato.

RESPONSABILIDADES

Cláusula VI: Em caso de infração a qualquer cláusula estipulada neste instrumento, por razões ou causas imotivadas a parte infratora ficará sujeita ao pagamento de uma multa equivalente a 01 (uma) mensalidade (atualizada) do Contrato, sem prejuízo de a parte lesada dar por rescindido o Contrato.

Cláusula VII: Não caberá à CONTRATADA, responsabilidade alguma por qualquer acidente pessoal ou patrimonial ocorrido a terceiros, exceto os que possam ser atribuídos direta e exclusivamente a atos ou omissões de seus prepostos, não podendo, assim, o presente instrumento afetar a responsabilidade que assiste ao(à) CONTRATANTE, por acidente que possa ocorrer a terceiros quando estiverem sendo transportados ou se encontrarem dentro ou próximos do(s) equipamento(s).

Cláusula VIII: A **CONTRATADA** não garantirá o funcionamento do(s) equipamento(s) em situações que fujam ao seu controle, não sendo responsável por qualquer perda, dano ou atraso resultante de caso fortuito **(variações elétricas, infiltrações de água, inundações, mal uso),** força maior ou atos de vandalismo.

Cláusula IX: O pagamento de tributos, que venham a ser criados ou alterados por mudanças na legislação vigente, será de responsabilidade do(a) **CONTRATANTE**.

Cláusula X: A liberação de passageiros presos na cabina deverá ser feita, exclusivamente, por técnicos da **CONTRATADA**, ou, em caráter de emergência, pelo Corpo de Bombeiros (ou Órgão da Defesa Civil que o substitui). Quando da liberação de passageiros presos pelo Corpo de Bombeiros, a utilização do(s) equipamento(s) deve ser suspensa, imediatamente, até a vistoria e liberação do(s) mesmo(s) pela **CONTRATADA.**

Cláusula XI: A **CONTRATADA** se responsabiliza, com inteira exclusividade, por todos os encargos legais e fiscais, não só quanto aos salários e gratificações, extraordinários, férias, 13º Salário, DSR, Previdência Social, PIS, FGTS, Imposto de Renda, ISS de seus funcionários, bem como quaisquer outros impostos, taxas, contribuições ou tributos existentes devidos por qualquer forma, **havidos durante o presente contrato**, ficando a(o) **CONTRATANTE** excluída(o) de qualquer obrigação a esses títulos.

Parágrafo Único: A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

REAJUSTES E MULTA

Cláusula XII: Os preços estabelecidos neste instrumento serão reajustados a cada 12 (doze) meses através de Termo Aditivo**,** com base na variação do **IGP-M,** tomando-se como índice inicial o vigorante 30 (trinta) dias antes da data de início deste Contrato e, como índice final, o correspondente ao mês anterior ao vencimento do Contrato.

Cláusula XIII: Ocorrendo atraso no pagamento de quaisquer valores devidos à **CONTRATADA**, estes ficarão sujeitos aos seguintes acréscimos: atualização monetária com base no IGP-M, juros de 1% (um por cento) ao mês sobre o valor da mensalidade pendente e multa de 2% (dois por cento), calculada sobre o valor principal.

Cláusula XIV: No caso de extinção ou substituição, por qualquer razão, do índice IGP-M, utilizar-se-á, imediatamente, o índice substituto para efeito de cálculos de reajuste.

RESCISÃO

Cláusula XV: O presente contrato poderá ser rescindido:

1. Inadimplemento- Imediatamente, quando houver inadimplemento de qualquer das partes, e no caso específico de problemas relacionados com o funcionamento do elevador, a parte interessada deverá apresentar laudo técnico registrado no **CREA-PA**, efetuado por consultores especializados;
2. Mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, a contar da data de notificação, efetuada por qualquer das partes que poderá a todo o tempo, rescindir e tornar sem efeito o presente contrato, independente de interpelação judicial, sem que caiba direito de reclamação e nem indenização pela rescisão;

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:46:25 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

3. A **CONTRATADA** poderá, a seu exclusivo critério, rescindir o atual contrato na hipótese de atraso superior a 90 (noventa) dias no pagamento do valor mensal. Neste caso, a **CONTRATADA** obriga-se a comunicar por escrito tal situação.

4. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

DISPOSIÇÕES GERAIS

Cláusula XVI: Este Contrato será prorrogado, através de termo aditivo caso o Contrato de Gestão entre a CONTRATANTE e o Ente Público seja prorrogado.

Cláusula XVII: Tendo sido renovado o prazo contratual, o contrato passará a ser por prazo indeterminado, podendo ser renunciado por qualquer das partes, a qualquer tempo, devendo ser respeitado, tão somente, um aviso prévio de 30 (trinta) dias.

SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL

Cláusula XVIII: Este Contrato inclui, sem ônus adicional ao(à) **CONTRATANTE**, uma Apólice de Seguro de Responsabilidade Civil para eventuais indenizações por danos pessoais ou materiais a terceiros, desde que estes possam ser atribuídos direta e **exclusivamente** a atos e/ou omissões da **CONTRATADA**.

FORO

Cláusula XIX: Fica eleito o foro de Capanema-PA, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as dúvidas advindas do presente contrato.

E, por estarem de perfeito acordo, assinam as partes deste instrumento impresso em 02 (duas) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-09 16:37:18
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Capanema, 01 de julho de 2021.

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

NOME: JOSE CARLOS RIZOLI

CPF / CNPJ: 23.453.830/0023-85

E-MAIL: gaf.hrpc@indsh.org.br

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.08.11 17:44:49 -03'00'

CONTRATADA: CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA.

NOME: TAÍS RESENDE CAVALLÉRO DE FREITAS

CPF / CNPJ: 00.489.015/0001-65

E-MAIL: conserp@conserpelevadores.com.br

TESTEMUNHAS:

NOME: JOÃO PAULO CAVALLÉRO
GERENTE COMERCIAL / MARKETING
FONE: 3246-0106 / 98407-2206

NOME: DANIEL GONÇALVES NUNES
SETOR DE CONTRATOS
FONE: (91) 3462-3051 - RAMAL 246

ANEXO I

CONTRATO TIPO FLEX - COBERTURA PARCIAL DE PEÇAS E COMPONENTES

ÍTENS DE COBERTURA CONTRATUAL

1. **Na Casa de Máquinas:**

1.1 **Máquina / Motor de Tração:** Lonas, sapatas, pinos, calços, núcleos, e articulações do sistema de freio, lubrificantes e materiais de limpeza.

1.2 **Quadro de Comando:** Placas de proteção elétricas, painéis de velocidade, bobinas, resistências, capacitores, condensadores, contatos e chaves contactoras no quadro de comando, fusíveis, conectores.

2. **Cabina:** Contatos de portas, roldanas de portas, insertos, corrediças ou guias de porta, caixa de inspeção, cabinho de aço para tracionamento das portas de pavimentos e alarmes;

3. **Pavimentos:** contatos de porta, roletes e roldanas.

4. **No Passadiço (caixa de passagem):** Corrediças, lubrificantes, roldanas, chaves limite de parada.

5. **Lubrificantes e materiais de limpezas em geral.**

PARÁGRAFO I.

O presente contrato não cobre itens não listados acima, bem como danos nos equipamentos gerados por sinistros, queima de componentes causados por: vandalismos, danos causados por incêndio, variações de energia elétrica (sub tensão e/ou sobre tensão), inundações ou infiltrações provenientes de apartamentos ou caixas de água, dos andares, poços e casa de máquinas, excesso de carga e utilização para outros fins. Reforma ou mudanças no design de cabina, conjuntos de tração, unidades de potência, drives ou inversores de frequência (itens cujos danos são causados por fatores externos), barreiras infravermelhas de portas, botoeiras de cabina e pavimentos, portas de pavimento e cabina, tetos de cabinas, lâmpadas de cabina, reatores, luz de emergência, soleira, ventiladores ou exaustores.

PARÁGRAFO II.

Os serviços adicionais de modernização e atualização tecnológica do(s) equipamento(s) e de substituição de peças defeituosas, existentes antes da data de início deste contrato, não se acham inclusos no preço mensal contratado, devendo os mesmos serem previamente aprovados pelo(a) **CONTRATANTE** mediante apresentação, negociação e assinatura, pelas partes, de orçamento próprio, o qual discriminará os valores para execução dos serviços.

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.08.11 17:46:40 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32937857000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-09 16:37:58
Foxit Reader Versão: 10.0.0

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
CNPJ/MF	00.489.015/0001-65
Representante	Taís Resende Cavalléro de Freitas CPF: 013.152.412-77

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/07/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.13 15:36:52-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.12.13 14:57:15 -03'00'

CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
Taís Resende Cavalléro de Freitas
Sócia-administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
CNPJ/MF	00.489.015/0001-65
Representante	Taís Resende Cavalléro de Freitas CPF: 013.152.412-77

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.10 18:18:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2022.05.10 12:01:27 -03'00'

CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
Taís Resende Cavalléro de Freitas
Sócia-administradora

Testemunhas:

JOAO PAULO CAVALLERO DE FREITAS:73762490287

Assinado de forma digital por JOAO PAULO CAVALLERO DE FREITAS:73762490287
Dados: 2022.05.10 12:01:41 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
CNPJ/MF	00.489.015/0001-65
Representante	Taís Resende Cavalléro de Freitas CPF: 013.152.412-77

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SUGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° XV**, **parágrafo 4**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso,

a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 23/01/2023 19:18:54 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.152.412-**
Data: 23/01/2023 18:14:30 -03:00
DigiForte

CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
Taís Resende Cavalléro de Freitas
Sócia-administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 25/01/2023 18:08:24 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.624.902-**
Data: 24/01/2023 09:15:52 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO C248/21-PA DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES

A empresa **CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA**, inscrita sob o CNPJ/MF Nº. 00.489.015/0001-65, localizado na Travessa Mauriti, 2809, Bairro: Marco, Cidade: Belém-PA; representado pela Administradora Taís Resende Cavalléro de Freitas, portadora do CPF Nº 013.152.412-77, RG Nº 6166263 SSP/PA, doravante denominado CONTRATADO, e o **INSTITUITO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**, inscrito sob o CNPJ Nº 23.453.830/0023-85, localizado na Av. Barão de Capanema, Nº 3191, Bairro: Centro, Capanema-PA, a seguir denominada CONTRATANTE, ambas representadas neste instrumento, na forma de seus atos constitutivos, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo, que regerá mediante as seguintes cláusulase condições.

Cláusulas e condições abaixo estabelecidas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO TERMO ADITIVO

O presente termo aditivo tem por objetivo a adição de 02 (duas) novas unidades de equipamentos (Elevadores tipo Maca) para os serviços de manutenção preventiva e corretiva, conforme descrito em contrato padrão. As novas unidades estão localizadas no endereço Av. Barão de Capanema, N° 3191, Bairro: Centro, Cidade: Capanema – PA, CEP: 68.700-005/ LOCAL: POLICLINICA – Anexo ao Hospital Público Regional dos Caetés. Assim, os serviços de manutenção e a assistência técnica de equipamentos de transportes verticais se darão, conforme descrito a seguir:

EQUIP.	TIPO	MARCA	MODELO	CAPACIDADE	PARADAS	QTD	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL
ELEVADOR	SOCIAL/MACA	SCHMERSAL	VVVF	15 PASSAGEIROS	04	02	R$ 900,00	R$ 1.800,00
ELEVADOR	SOCIAL	SCHMERSAL	VVVF	12 PASSAGEIROS	03	02	R$ 850,00	R$ 1.700,00
ELEVADOR	SOCIAL/MACA	SCHMERSAL	VVVF	15 PASSAGEIROS	04	02	R$ 800,00	R$ 1.600,00
VALOR TOTAL PROPOSTO MENSAL: R$ 5.100,00 (CINCO MIL E CEM REAIS) **DESCONTO ESPECIAL: R$ 600,00 (SEISCENTOS REAIS)** **VALOR FINAL: R$ 4.500,00 (QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS)**								

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O valor da mensalidade referente aos serviços de manutenção preventiva corretiva será de R$ 800,00 (oitocentos reais) por equipamento (Elevador), considerando a mesma modalidade no contrato C248/21-PA, cobertura parcial de peças, portanto, fica acordado entre as partes o valor mensal de R$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais), adicionados ao valor mensalidade de R$ 2.900,00 (dois mil e novecentos reais) já existente no contrato padrão, totalizado o valor final de R$ 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais).

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS , JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

Permanecem inalteradas e em pleno vigor as demais Cláusulas e condições do Contrato Original.

E por estarem de pleno acordo, firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual forma e teor.

Capanema, 01 de julho de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 09/04/2024 14:11:30 -03:00
DigiForte

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
NOME: JOSÉ CARLOS RIZOLI
CNPJ: 23.453.830/0023-85
E-MAIL: contratos.hrpc@indsh.org.br

Assinado eletronicamente por:
TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.152.412-**
Data: 09/04/2024 15:56:22 -03:00
DigiForte

CONTRATADA: CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
NOME: TAÍS RESENDE CAVALLÉRO DE FREITA
CNPJ: 00.489.015/0001-65
E-MAIL: conserp@conserpelevadores.com.br

TESTEMUNHAS:

Assinado eletronicamente por:
JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.624.902-**
Data: 09/04/2024 15:59:48 -03:00
DigiForte

NOME: JOÃO PAULO CAVALLÉRO
DIRETOR COMERCIAL / MARKETING

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/04/2024 17:33:15 -03:00
DigiForte

NOME: MARCELO AZEVEDO COSTA
DIRETOR EXECUTIVO

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS , JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 09/04/2024 14:11 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS (CPF ***.152.412-**) em 09/04/2024 15:56 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.13.188.156	Lat: -1,435576 Long: -48,460331 Precisão: 15 (metros)

Autenticação	conserp@conserpelevadores.com.br
Email verificado	

tT45LU5jaM8CAcaY5kqNc3qvmTUaJycSlaT3d5lPdrI= SHA-256

- JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS (CPF ***.624.902-**) em 09/04/2024 15:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.182.161.227	Lat: -1,435611 Long: -48,460288 Precisão: 20 (metros)

Autenticação	direcaocomercial@c...rpelevadores.com.br
Email verificado	

dv84qVc72vP955kct9+mRaxNwyecAJ4QyCh6LC5272Q=
SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 16/04/2024 17:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.254	Não disponível

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

pPfIlZ3mkhMsl9+D3GCRxSwYYEo0kdhEiH2L2mkktGQ=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de outsourcing de impressão, cópia e digitalização, com fornecimento de equipamento novo, todos os suprimentos originais do fabricante do equipamento, abrangendo manutenção corretiva e preventiva, fornecimento de toners e demais insumos necessários para a prestação dos serviços ora contratados, sistema de gestão e monitoramento e prestação de serviços de suporte, treinamento aos usuários.
Preço	R$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais) / Mensais
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191 – Capanema, Bairro Centro, Estado: Pará, CEP: 68.700-005
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF sob nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Endereço	AV. Jerônimo de Albuquerque, nº 25 | Ed. Pátio Jardins – Loja 10 Cohafuma | São Luís/MA – CEP: 65.074-199
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira

OBJETO

1. O objeto do presente contrato é a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de outsourcing de impressão, cópia e digitalização, com fornecimento de equipamento novo, todos os suprimentos originais do fabricante do equipamento, abrangendo manutenção corretiva e preventiva, fornecimento de toners e demais insumos necessários para a prestação dos serviços em tela, sistema de gestão e monitoramento e prestação de serviços de suporte, treinamento aos usuários. Os chamados técnicos deverão se dar através do e-mail: comercial@facilid.com.br.

2. A proposta comercial tem franquia mínima para 200 mil impressões com 42 impressoras e multifuncionais e 14 estabilizadores.

Identificador de autenticação: be42e30-76ad-4084-8489-7b702411e89
N° do Protocolo: 2025/252712 **Anexo/Sequencial:** 3
Assinado digitalmente por ANTONIO CARLOS MENDES JUNIOR:04488631380 Dados: 2021.10.05 16:54:05 -03'00'
Assinado digitalmente por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:54:28 -03'00'
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Dados: 2021-10-05 16:55:01 -03'00'
Página 1364 de {2652}
Página 58 de 614

	Mão de Obra
	Técnico 24 horas sobreaviso incluso para manutenção preventiva, reposição de peças, troca de tonner e troca de máquina.

DESCRIÇÃO DA MÁQUINA	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	ESTADO DO BEM	EXCEDENTE DE FRANQUIA
MULTIFUNCIONAL MONO	BROTHER	1	USADA	R$ 0,06
IMPRESSORA LASER HL-L5102DW MONO	BROTHER	1	USADA	R$ 0,06
IMPRESSORA LASER HL-L2360DW MONO	BROTHER	5	NOVA	R$ 0,35
MULTIFUNCIONAL MFCL8610CDW COLOR	BROTHER	1	NOVA	R$ 0,06
MULTIFUNCIONAL DCP-L2540DW	BROTHER	15	USADA	R$ 0,06
MULTIFUNCIONAL DCP-L2700DW	BROTHER	2	USADA	R$ 0,06
MULTIFUNCIONAL DCP-1602	BROTHER	3	USADA	R$ 0,06
IMPRESSORA HL-1202	BROTHER	7	USADA	R$ 0,06
ARGOX OS-214PLUS	ARGOX	7	USADA	R$ 0,06
TOTAL		**42**		
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	1	NOVO	-
ESTABILIZADOR 1000VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	2	NOVO	-
ESTABILIZADOR BIVOLT 500VA	POWEREST	4	NOVO	-
ESTABILIZADOR BIVOLT 1000VA	POWEREST	2	NOVO	-
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	MCM SAVE PRO	3	NOVO	-
ESTABILIZADOR 1500VA BIVOLT	MCM DEFENSE	2	NOVO	-
TOTAL		**14**		

3. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

4. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712
Anexo/Sequencial: 3
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:55:48 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 1365 de {2652}
Página 59 de 614

culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

5. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

6. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

7. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

    7.1 A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

8. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

9. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

10. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

11. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

12. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

13. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

14. Pagar o preço combinado.

15. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços da CONTRATADA.

16. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

PREÇO

17. A CONTRATANTE pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

18. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

    17.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

19. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

REAJUSTE

20. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

21. O prazo de vigência deste contrato é do dia 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

22. Este contrato é celebrado para vigorar por prazo indeterminado e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

23. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

24. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

25. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

26. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

27. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato.

28. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

29. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

30. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

31. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

32. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

33. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380 Dados: 2021.10.05 16:58:25 -03'00'
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:58:25 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

DISPOSIÇÕES GERAIS

34. Este contrato é intransferível e a CONTRATADA não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito da CONTRATANTE.

35. Fica fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

36. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

37. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

38. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

39. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à CONTRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a CONTRATADA e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

40. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:13:28
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2021.10.05 16:49:03 -03'00'

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380
Dados: 2021.10.05 17:11:54 -03'00'

1. Nome: 2. Nome:

RG: RG:

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira CPF: 689.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.17 13:24:26-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2021.12.17 11:44:09 -03'00'

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

1 - ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380
Dados: 2021.12.17 11:44:41 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira CPF: 689.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.25 17:34:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2022.05.25 11:22:23 -03'00'

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira CPF: 689.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 23**, que passa a vigorar com o seguinte teor: Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Inclui-se na cláusula 2, no tópico OBJETO o serviço de bilhetagem PRINTWAY, mão de obra para manutenção em regime de sobreaviso, manutenção periódica quinzenal das impressoras e 28 (vinte e oito) transformadores (novos).

CLÁUSULA QUARTA – Altera-se na cláusula 2, no tópico OBJETO o aumento do quantitativo de impressoras que passa de 42 (quarenta e duas) para 84 (oitenta e quatro) impressoras (novas), estabilizadores continua com o mesmo quantitativo. A franquia de impressões passará de 200 mil para de 230 mil impressões monocromáticas com o valor de R$ 0,06 (seis centavos) e 30 mil impressões coloridas com o valor de R$ 0,35 (trinta e cinco centavos), conforme quadro abaixo.

LISTA DE TRANSFORMADORES E ESTABILIDADE		
DESCRIÇÃO	**MARCA**	**QUANTIDADE**
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	1
ESTABILIZADOR 1000VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	2
ESTABILIZADOR BIVOLT 500VA	POWEREST	4
ESTABILIZADOR BIVOLT 1000VA	POWEREST	2
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	MCM SAVE PRO	3
ESTABILIZADOR 1500VA BIVOLT	MCM DEFENSE	2

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

TRANSFORMADOR 2000VA	TS SHARA	11
TRANSFORMADOR 3000VA	TS SHARA	11
TRANSFORMADOR 3000VA	V&M	2
TRANSFORMADOR 5000VA	V&M	4
TOTAL DE ESTABILIZADORES E TRANSFORMADORES		**42**

LISTA DE IMPRESSORAS E MULTIFUNCIONAIS		
DESCRIÇÃO	**MARCA**	**QUANTIDADE**
MULTIFUNCIONAL DCP-1602	BROTHER	3
MULTIFUNCIONAL DCP-L2540DW	BROTHER	14
ARGOS OS-214 Plus	ARGOX	12
MULTIFUNCIONAL DCP-8157DN	BROTHER	1
IMPRESSORA HL-1202	BROTHER	9
IMPRESSORA HL-L6202DW	BROTHER	11
IMPRESSORA HL-L2360DW	BROTHER	5
IMPRESSORA HL-B2080DW	BROTHER	6
MULTIFUNCIONAL DCP-B7535DW	BROTHER	7
BEMATCH MP 4200TH	BEMATCH	1
TSC Dt039-50	TSC	1
MULTIFUNCIONAL MFC-L2700DW	BROTHER	1
IMPRESSORA HL-L5102DW	BROTHER	9
MULTIFUNCIONAL MFC-L8610CDW COLORIDA	BROTHER	2
DCP-L5652DW	BROTHER	2
TOTAL DE IMPRESSORAS		**84**

DESCRIÇÃO DA MÁQUINA	**QT.**	**VALOR POR EXCEDENTE**
IMPRESSÃO MONOCROMÁTICA	230 mil cópias	R$ 0,06
IMPRESSÃO COLORIDA	30 mil cópias	R$ 0,35

CLÁUSULA QUINTA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais), para R$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais) com o valor

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

unitário da impressora de R$ 261,90 (duzentos e sessenta e um reais e noventa centavos).

CLÁUSULA SEXTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

Capanema, 15 de julho de 2022.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 27/03/2024 17:56:35 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
CPF: ***.895.493-**
Data: 27/03/2024 18:01:36 -03:00

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 28/03/2024 08:33:06 -03:00

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Antônio Carlos Lopes Mendes Junior
CPF: ***.886.313-**
Data: 28/03/2024 08:42:34 -03:00

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 27/03/2024 17:56 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Erika Rafaela Monteiro de Oliveira (CPF ***.895.493-**) em 27/03/2024 18:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.83.92.61	Lat: -2,506824 Long: -44,265773 Precisão: 10 (metros)

Autenticação	erika.oliveira@facilid.com.br
Email verificado	

/a/fYUZ6Qy5G6ZEoBw8XrdJ9kHF9x6FEU0pTSvt0ubY= SHA-256

- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 28/03/2024 08:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

iVo5dFEUDhw53qnwRyhAOVnJ5QgPf03ROx89FGaMYAo= SHA-256

✔ Antônio Carlos Lopes Mendes Junior (CPF ***.886.313-**) em 28/03/2024 08:42 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.83.92.61	Lat: -2,506803 Long: -44,265741 Precisão: 35 (metros)

Autenticação comercial@facilid.com.br

Email verificado

KDlyCsKxIm+MXhR3ar3O4vUneRP4Iy0iIvzjGWKRRMc= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

PORTAL CONEXAO LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

Pelo presente instrumento, de um lado PORTAL CONEXÃO LTDA, com sede na Cidade de **BRAGANÇA / PA**, na **RUA, DR. JUSTO CHERMONT**, **CENTRO**, CEP: **68600-000**, inscrita no CNPJ sob n.º **17.441.754/0001-80**, autorizada pela Anatel a explorar o Serviço de Comunicação Multimídia (SCM) por meio do Ato de Autorização nº 6672,de 24/07/2014, publicado no Diário Oficial da União em 31/07/2014, doravante denominado **PROVEDOR/PRESTADORA.**

De outro lado, como **CLIENTE/ASSINANTE**,

Cliente: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH**
Filial: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
RG/IE: Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **68.700-005**
Cidade: **CAPANEMA**
Estado: **Pará**
Telefone Comercial: (91) 3462-3051
Telefone Celular: (91) 9806-40041

Resolvem as **PARTES**, de comum acordo, celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços de telecomunicação, nos termos a seguir:

CONDIÇÕES GERAIS DE SERVIÇOS

1 - Objeto:

Este Contrato tem por objeto a prestação, pelo PROVEDOR ao CLIENTE, do Serviço de Comunicação Multimídia (SCM) conforme AUTORIZAÇÃO concedida pela ANATEL - Agência Nacional de Telecomunicações e disponíveis para consulta no site www.anatel.gov.br bem como o provimento e o uso de equipamentos, conforme discriminado neste Contrato.

1.1. Poderão se tornar parte integrante deste Contrato, indepedentes de transcrição, quaisquer documentos e aditivos especificos que sejam firmados pelas partes durante sua vigência.
1.2. Aplicam-se ao presente Contrato as seguintes definições:
1.2.1 *Nota Fiscal/Fatura de Prestação de Serviços* - documento de cobrança do *Serviço*, também denominada "FATURA".
1.2.2 *Informação* - O termo "informação" abrangerá toda informação escrita, verbal ou de outro modo apresentada, podendo incluir, mas não se limitando a know-how, técnicas, designs, especificações, desenhos, cópias, diagramas, modelos, amostras, fluxogramas, programas de computador, discos, disquetes, fitas, e outras informações técnicas, financeiras ou comerciais.
1.2.3 *Serviço* ou *Serviços*- serviço ou serviços contratados pelo CLIENTE e especificado na Cláusula 8 deste contrato.
1.2.4 *Central de Atendimento* - central de atendimento ao CLIENTE através do telefone de nº (91) 993071080 e pelo WhatsApp (91) 98825-5764.
1.2.5 *LGT* - Lei Geral de Telecomunicações nº 9.472 de 1997;
1.2.6 *Regulamento do SCM* - regulamentação do serviço SCM aprovada pela Resolução ANATEL nº 272/2001;
1.2.7 *ANATEL*: Agência Nacional de Telecomunicações, com sede em Brasília -DF, SAUS Quadra 6, Blocos C, E, F e H, Ala Norte- CEP: 70.070-940 e telefone: 133.

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

2 Da Adesão

2.1. A adesão ao presente contrato pelo cliente, pode efetivar-se por meio de quaisquer dos seguintes eventos baixo elencados:

2.2. Por meio de ASSINATURA do presente instrumento contratual;

2.3. Por meio de ACEITE ELETRÔNICO/ONLINE do presente instrumento contratual através da Central do Assinante no sítio https://portalconexao.altaredesistemas.com.br/central_assinante/;

Parágrafo único. Por meio da Assinatura ou Aceite eletrônico do contrato de prestação de serviços, o cliente declara que teve amplo e total conhecimento prévio de todos os direitos, deveres e garantias de atendimento, condições dos serviços ofertados, detalhes referentes a plano de serviço, valores de mensalidade, forma de pagamento, velocidade contratadas e garantia de banda e franquia de consumo.

3 - Obrigações e Direitos das Partes:

Além do disposto na legislação específica, e no Regulamento do SCM, quando aplicáveis, são obrigações e direitos das Partes:

3.1. São obrigações do **PROVEDOR**:

3.1.1. Prestar os Serviços conforme especificado no Contrato, responsabilizando-se integralmente pela exploração e execução do Serviço perante o Cliente.

3.1.2. Entregar a FATURA via correio eletrônico ou qualquer outro meio acordado entre as Partes, no endereço informado pelo CLIENTE, com antecedência mínima de 05 (cinco) dias do vencimento.

3.1.3. Não condicionar a oferta dos Serviços à aquisição de qualquer outro serviço ou facilidade oferecida, ainda que prestado por terceiros;

3.1.4. Prestar informações e esclarecimentos sobre o Serviço na Central de Atendimento durante o horário de funcionamento das 08:00 hs ás 20:00hs de segunda-feira a sábado.

3.1.5. Não impedir, por contrato ou por outro meio, que o CLIENTE seja atendido por outras prestadoras ou outros serviços de telecomunicações;

3.1.6. Sanar eventuais falhas e problemas relacionados ao Serviço, conforme regulamentação;

3.1.7. Cumprir com os parâmetros de qualidade do Serviço relacionados na cláusula 16 deste instrumento, conforme regulamentação;

3.1.8. Tornar disponíveis ao CLIENTE informações sobre características e especificações técnicas dos equipamentos, necessárias à conexão dos mesmos à sua rede, sendo-lhe vedada a recusa a conectar equipamentos sem justificativa técnica comprovada;

3.1.9. O provedor dispõe do S.A.C: (91) 993071080 e pelo WhatsApp (91) 98825-5764.

3.1.10. Face as reclamações e dúvidas do cliente, o provedor deve fornecer imediato esclarecimento e sanar o problema com a maior brevidade possível;

3.1.11. Em caso de interrupção ou degradação da qualidade do serviço, o provedor deve descontar da assinatura o valor proporcional ao numero de horas ou fração superior a trinta minutos;

3.2. São direitos do **PROVEDOR**:

3.2.1. Empregar, no Serviço, equipamentos e infra-estrutura que não lhe pertençam;

3.2.2. Contratar com terceiros o desenvolvimento de atividades inerentes, acessórias ou complementares ao Serviço;

3.2.3. Conceder descontos, realizar promoções, reduções sazonais e reduções em períodos de baixa demanda, entre outras, desde que o faça de forma não discriminatória e segundo critérios objetivos;

3.2.4. Cobrar ressarcimento dos investimentos realizados para atendimento ao CLIENTE, conforme previsto na Cláusula 12.1 deste Contrato, quando cabíveis.

3.3. São obrigações do **CLIENTE:**

3.3.1. Efetuar o pagamento das FATURA's até a data do vencimento;

3.3.2. Concluir as obras e/ou adquirir os equipamentos necessários para a prestação do Serviço, a fim de possibilitar a sua ativação.

3.3.3. Comunicar ao PROVEDOR, através da Central de Atendimento, toda e qualquer irregularidade ou mau funcionamento do Serviço ou fato nocivo à segurança, relacionado à prestação do Serviço, visando possibilitar a adequada assistência e/ou orientação pelo PROVEDOR;

3.3.4. Somente conectar à rede do PROVEDOR equipamentos que possuam certificação expedida ou aceita pela ANATEL;

3.3.5. Arcar com os custos de reparo, manutenção causadas por desconfiguração ou mal uso provocados pelo CLIENTE.
3.3.6 Manter atualizados os seus dados cadastrais com o PROVEDOR, informando-a sobre toda e qualquer modificação, seja de endereço, administrador do contrato, controle societário, dentre outros;
3.3.7. Utilizar adequadamente o Serviço, os equipamentos e as redes de telecomunicações envolvidas na prestação dos mesmos, eximindo o PROVEDOR de qualquer responsabilidade em caso de reclamações e/ou demandas propostas por terceiros (particulares, Ministério Público, Procon, ANATEL, etc);
3.3.8 Preservar os bens públicos e aqueles voltados à utilização do público em geral, bem como os fornecidos em razão deste Contrato;
3.3.9 Providenciar local adequado e infra-estrutura necessária, de acordo com as normas técnicas vigentes, bem como rede interna, para adequada prestação do Serviço pelo PROVEDOR;
3.3.10 Permitir a visita dos técnicos do PROVEDOR ou por ela indicados para a instalação e ativação do Serviço;
3.3.11 Arcar com custos de eventual mudança de endereço solicitada ao PROVEDOR.
3.3.12 Comunicar imediatamente em caso de roubo, furto ou extravio dos equipamentos de acesso e o não recebimento do boleto para fins de pagamento;

3.4. São direitos do CLIENTE:
3.4.1. Tratamento não discriminatório quanto às condições de acesso e fruição do Serviço;

3.4.2. Informação adequada sobre condições de prestação do Serviço, em suas várias aplicações, facilidades contratadas e seus respectivos preços;

3.4.3. Inviolabilidade e segredo de sua comunicação, respeitadas as hipóteses e condições legais de quebra de sigilo de telecomunicações;
3.4.4. Conhecimento prévio de toda e qualquer alteração nas condições de prestação do Serviço que lhe atinja direta e indiretamente;
3.4.5. Cancelamento ou interrupção do Serviço prestado, a qualquer tempo e sem ônus adicional ao estabelecido neste Contrato;
3.4.6. Não suspensão do Serviço sem sua solicitação, ressalvada as hipóteses estabelecidas na Cláusula 6 abaixo, ou por descumprimento dos deveres constantes no artigo 4º da LGT;
3.4.7. Prévio conhecimento das condições de suspensão do Serviço;
3.4.8. A resposta eficiente e pronta às suas reclamações pelo PROVEDOR dentro de um prazo legal;
3.4.10. O encaminhamento de reclamações ou representações contra o PROVEDOR, junto à ANATEL ou aos organismos de defesa do consumidor;
3.4.11. A reparação pelos danos causados em decorrência de violação de seus direitos;
3.4.12. A substituição do seu código de acesso (nome de usuário), se for o caso, nos termos da regulamentação;
3.4.13. Não ser obrigado ou induzido a consumir Serviço ou a adquirir bens ou equipamentos que não sejam de seu interesse, bem como a não ser compelido a se submeter a condição para recebimento de Serviço, salvo diante de questão de ordem técnica, nos termos da Regulamentação;
3.4.14 Ter restabelecida a integridade dos direitos relativos à prestação do Serviço, a partir da quitação integral da dívida, ou de acordo celebrado com o PROVEDOR, com a imediata exclusão de informação de inadimplência sobre ele anotada;
3.4.15 O bloqueio temporário ou permanente, total ou parcial, do acesso a comodidades ou utilidades oferecidas, desde que mediante solicitação expressa à Central de Atendimento.
3.4.16 A continuidade do Serviço pelo prazo contratual, salvo nas hipóteses de descumprimento contratual previstas neste Contrato e na legislação aplicável;
3.4.17. O recebimento do documento de cobrança com discriminação dos valores cobrados;
3.4.18. Privacidade nos documentos de cobrança e na utilização de seus dados pessoais pelo PROVEDOR.

3.5. Em caso de alteração nas regras e regulamentos de interconexão, de remuneração de uso de redes ou caso ocorra ato ou fato de terceiro que venha a afetar o fluxo de receita do PROVEDOR ou a forma de remuneração decorrente do Serviço contratado, as Partes deverão renegociar de boa-fé este contrato em até 10 (dez) dias após sua ocorrência, com objetivo de recompor o equilíbrio financeiro do Contrato e assegurar a continuidade da prestação do Serviço em condições comercialmente viáveis para ambas.

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

3.5.1 Não havendo acordo entre as Partes, o presente Contrato será extinto sem que seja devido a qualquer uma das Partes multa ou indenização.

4 - Preço, Condições de Pagamento e de Reajuste:

4.1 Os preços aplicáveis ao Serviço são aqueles expressos na Cláusula 10. O CLIENTE é o único responsável pelo pagamento da FATURA, respeitando-se a incidência tributária aplicável conforme a legislação vigente, e deverá pagá-la, pontualmente, na rede bancária credenciada ou ainda através de outros meios a serem oportunamente divulgados pelo PROVEDOR.
4.2 Os valores decorrentes da prestação do Serviço poderão ser reajustados pelo IGP-M da Fundação Getúlio Vargas, ou outro índice que venha a substituí-lo mediante a termo aditivo do Contrato de Gestão

4.3 A FATURA discriminará o Serviço solicitado pelo CLIENTE, especificando: o valor de assinatura mensal do Serviço, taxa de instalação, valor de utilização, bem como os tributos devidos por imposição da legislação vigente.

4.4 O CLIENTE poderá optar por uma dentre as datas de vencimento a serem indicadas pelo PROVEDOR.
4.5 O PROVEDOR fica proibido de emitir e negociar qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo CLIENTE em razão deste contrato.

5 - Inadimplemento:

O não pagamento da FATURA até a data de vencimento acarretará:
5.1 A aplicação, a partir do dia seguinte ao do vencimento, sobre o valor total da FATURA, de: (i) multa moratória de 2% (dois por cento), (ii) juros legais de 0,33% ao mês, calculados pro rata die, bem como (iii) atualização do débito pelo IGP-M divulgado pela Fundação Getúlio Vargas ou outro índice que venha a substituí-lo;
5.2 A suspensão total do Serviço, após transcorrido um período de 10 (dez) dias de atraso a contar do atraso da mensalidade, até a comprovação do efetivo pagamento.
5.3 Na hipótese de rescisão do Contrato por atraso no pagamento, a prestação do Serviço pelo PROVEDOR somente será restabelecida mediante: (i) a quitação dos débitos pendentes, e (ii) a adesão a novo Contrato de prestação de serviços com o PROVEDOR.
5.4 O não recebimento da FATURA até a data de vencimento não isentará o CLIENTE da responsabilidade pelo pagamento, devendo comunicar o fato à Central de Atendimento.

6- Suspensão e Cancelamento dos Serviços:

6.1 O PROVEDOR poderá suspender o Serviço nos casos de (i) não pagamento ou descumprimento de obrigações contratuais, legais ou regulamentares pelo CLIENTE; (ii) manutenção preventiva dos equipamentos e/ou redes empregadas na prestação do Serviço, mediante aviso prévio ao CLIENTE; (iii) manutenção corretiva dos equipamentos e/ou redes empregadas na prestação dos Serviços.
6.2 Além das hipóteses de cancelamento por descumprimento contratual previstas neste instrumento, o PROVEDOR poderá cancelar os Serviços em decorrência de atos do poder público ou de terceiros que impeçam sua execução, devendo o PROVEDOR envidar seus melhores esforços para comunicar, por escrito, ao CLIENTE, com a maior antecedência possível, bem como facilitar para que outra prestadora assuma as obrigações estabelecidas no presente instrumento.
6.3 Nenhuma indenização será devida ao CLIENTE em caso de cancelamento pelo PROVEDOR por atos do poder público ou de terceiros que impeçam a execução do Contrato.

7- Descontos Compulsórios:

7.1 O PROVEDOR concederá descontos compulsórios nos valores mensais, por interrupções superiores a 30 minutos no Serviço de sua responsabilidade, cujas causas não decorram de caso fortuito ou força maior, nem sejam atribuíveis ao CLIENTE, desde que verificadas as paralisações por período de tempo superior a 30 (trinta) minutos, de acordo com a seguinte fórmula: VD = (VM / 1440) x n Onde: VD

= Valor do Desconto; VM = Valor Mensal do Serviço; n = Quantidade de unidades de períodos de 30 (trinta) minutos; 1440 = Total de períodos de 30 (trinta) minutos no mês.
7.2 O tempo de indisponibilidade do Serviço compreende o período entre o registro da reclamação no PROVEDOR até o restabelecimento do circuito em tráfego para o CLIENTE.
7.3 O valor do desconto será aplicado no mês subseqüente ao da ocorrência, com base no valor vigente dos Serviços afetados, no mês da ocorrência.
7.4 Não serão concedidos descontos nos seguintes casos: (i) interrupções ocasionadas por comprovada operação inadequada ou por falhas na infra-estrutura do CLIENTE; (ii) pelo período de tempo em que, por motivo injustificado, o CLIENTE impedir o acesso do pessoal técnico do PROVEDOR às suas dependências, onde estejam localizados os equipamentos do PROVEDOR e/ou por ela mantidos, postergando assim o momento da correção da falha ou do motivo causador da interrupção; (iii) ocorrendo caso fortuito ou de força maior.

8 - Produto

O presente contrato tem como produto usado incluso no serviço prestado, o fornecimento de Link de Internet Via fibra óptica, no plano: PLANO 500 MEGA, valor mensal R$ 250,00(duzentos e cinquenta reais);

9 - Vigência:

O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.
Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

10 - Mensalidade

A mensalidade do serviço objeto deste contrato é de R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), e assim, pagando até a data do vencimento.
O CLIENTE deverá efetuar o pagamento mensal do valor previsto, no dia 15 dia do mês subsequente, sendo o pagamento sempre referente ao mês já utilizado, independente da efetiva utilização do serviço, ou seja, independente do número de horas utilizadas.
A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

11 - Extinção:

O presente Contrato poderá ser extinto, a qualquer tempo, nas seguintes hipóteses:
a) Extinção das autorizações do PROVEDOR para a prestação do Serviço contratado;
b) Decretação de falência, recuperação judicial, dissolução judicial ou extrajudicial de qualquer das Partes;
c) Decurso do prazo contratual previsto no Contrato ou no Termo de Alteração do Serviço;
d) Se as Partes, de comum acordo, optarem pelo encerramento antecipado do Contrato;
e) Pelo PROVEDOR, na hipótese de descumprimento, pelo CLIENTE, de suas obrigações contratuais, legais ou regulamentares quanto à utilização do Serviço, inclusive, de forma fraudulenta ou com o propósito de lesar terceiros ou o próprio PROVEDOR.

f) Resilição, por iniciativa de uma das Partes, respeitadas às disposições contidas na Cláusula 9 deste Contrato.
g) Pelo PROVEDOR, em caso de solicitação de mudança de endereço feita pelo CLIENTE, para endereço em que não haja viabilidade técnica para manter as condições inicialmente pactuadas.
11.1. A partir da extinção deste Contrato, cada Parte terá 30 (trinta) dias, fazer retornar à outra qualquer informação confidencial, equipamentos e pertences da mesma, bem como efetuar imediatamente todos os pagamentos de quantias pendentes, ressalvado o direito da Parte adimplente de fazer compensar em tais pagamentos os valores das penalidades devidas pela Parte infratora.

12 - Desídia, Impedimento Imotivado, Desistência:

12.1. Caso o CLIENTE venha a impedir a instalação do Serviço ou requerer seu cancelamento, por impedimento imotivado, desistência ou desídia, depois de assinado o Contrato, deverá ressarcir ao PROVEDOR dos investimentos incorridos pela mesma para viabilizar o fornecimento do Serviço.
12.1.1. Entende-se por: a) desídia, a conduta do CLIENTE de não providenciar, no prazo de 10 (dez) dias a contar da visita do técnico do PROVEDOR, a infra-estrutura mínima necessária para ativação dos Serviços pelo PROVEDOR; b) impedimento imotivado, a negativa do CLIENTE para a ativação do Serviço pelos técnicos do PROVEDOR, sem motivo justificável; c) desistência, o interesse pelo cancelamento do Serviço depois de assinado o Contrato.

13 - Responsabilidade:

Inclusive para fins de concessão de descontos prevista na Cláusula 7 acima, o PROVEDOR somente será responsável pelos danos diretos por ela comprovadamente causados, excluindo-se de sua responsabilidade os lucros cessantes e os danos indiretos. Em nenhuma hipótese o valor de qualquer indenização que venha a ser paga pelo PROVEDOR excederá o valor total pago pelo Serviço num período de 12 (doze) meses.
13.1. O PROVEDOR não se responsabiliza pelo conteúdo das informações trocadas entre usuários, nem pelo uso indevido de redes de telecomunicações, sendo tais práticas de responsabilidade exclusiva do CLIENTE, o qual deverá respeitar as leis e regulamentos vigentes, direcionando o uso do Serviço de forma ética e moral, atendendo à sua finalidade e natureza, respeitando a intimidade e privacidade de dados tais como, mas não limitado a senhas e informações de uso exclusivo e/ou confidencial. O CLIENTE é exclusivamente responsável por perdas, lucros cessantes, danos diretos ou indiretos, incidentes ou conseqüentes, ou multas decorrentes da utilização dos Serviços em desacordo com este Contrato, com a legislação e com a regulamentação em vigor.
13.2. O PROVEDOR não dispõe de mecanismos de segurança lógica da rede do CLIENTE, sendo do CLIENTE a responsabilidade pela preservação de seus dados, bem como pela introdução de restrições de acesso e controle de violação de sua rede.
13.3. Caso o CLIENTE ou o PROVEDOR seja parte de quaisquer reclamações, ações ou demandas, concernentes ao objeto deste Contrato, propostas por terceiros contra uma delas, a Parte demandada deverá notificar a outra Parte imediatamente, e mantê-la informada sobre a situação das reclamações, ações ou demandas, sem prejuízo do direito da Parte notificada, na forma da legislação pertinente, ser chamada a integrar a demanda.
13.4. As Partes não poderão ser responsabilizadas pelo não cumprimento de suas obrigações contratuais na hipótese de ocorrência de caso fortuito e/ou de força maior. Nesse caso, a parte impedida de cumprir suas obrigações deverá informar a outra, de imediato, por escrito, da ocorrência do referido evento.
13.5. O cliente será responsabilizado pela não guarda efetiva do equipamento aparelho ONU 110, mesmo tratando-se de caso fortuito ou força maior.

14 - Confidencialidade:

Toda Informação que venha a ser fornecida por uma Parte, a Reveladora, à outra Parte, a Receptora, será tratada como sigilosa se estiver escrita e assinalada como sendo CONFIDENCIAL.
14.1 Pelo prazo de 3 (três) anos a partir da revelação, a Receptora deverá preservar a obrigação de sigilo.
14.2 Não obstante qualquer disposição diversa neste instrumento, a Receptora não terá qualquer

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

obrigação de preservar o sigilo relativo a informação que: a) era de seu conhecimento antes desta contratação, e a informação foi obtida sem sujeição a qualquer obrigação de sigilo; b) for revelada a terceiros pela Reveladora, com isenção de restrições; c) estiver publicamente disponível; d) for total e independentemente desenvolvida pela Receptora; ou e) tenha sido exigida por ordem judicial ou administrativa.

14.3 Toda informação será considerada pertencente à Reveladora, e a Receptora devolverá toda informação recebida de forma tangível à Reveladora ou destruirá toda informação por ocasião da rescisão ou vencimento deste instrumento. A Receptora não usará qualquer informação pertencente à Reveladora para qualquer fim, sem o expresso consentimento escrito da Reveladora.

14.4 O CLIENTE desde já autoriza o PROVEDOR a divulgar o seu nome como fazendo parte da relação de clientes do PROVEDOR no Brasil. O CLIENTE poderá cancelar a autorização prevista neste item, a qualquer tempo, sem justificativa, mediante prévio aviso, por escrito, ao PROVEDOR.

15 - Serviços de Internet:

Na contratação de Serviço de internet, o CLIENTE se compromete a (i) observar as regras relativas à utilização do serviço de internet, respeitando a privacidade e intimidade de outros usuários e/ou terceiros, (ii) não difamar, insultar ou ensejar constrangimento ou qualquer tipo de discriminação, seja sexual, de raça, cor, origem, idade, condição social, presença de deficiência, crença política ou religiosa; (iii) respeitar as leis de natureza cível ou criminal aplicáveis ao Serviço; (iv) não enviar mensagens indesejadas (spams) ou arquivos com vírus; (v) não permitir, facilitar ou incitar, direta ou indiretamente, o acesso não autorizado de qualquer natureza a computadores ou a redes do PROVEDOR ou de qualquer outra entidade ou organização; (vi) manter a segurança da procedência, autenticidade, integridade ou sigilo das informações ou dados do PROVEDOR ou de terceiros; (vii) não prejudicar, intencionalmente, usuários da Internet através de desenvolvimento de programas, vírus, acesso não autorizado a computadores, alterações de arquivos, programas e dados residentes na rede e utilização de cookies, em desacordo com as leis e/ou com as melhores práticas de mercado;
(viii) não divulgar propagandas ou anunciar produtos e serviços através de correios eletrônicos (mala direta ou spam); (ix) não hospedar spamers.

15.1. Em caso de reclamações recebidas de clientes, usuários de internet ou de orgãos nacionais e internacionais de controle de uso de internet que sejam atribuídas ao CLIENTE, será facultado ao PROVEDOR o direito de rescindir o presente Contrato, devendo o CLIENTE, em seguida devolver os equipamentos.

16 - Parâmetros de Qualidade:

São parâmetros de qualidade do Serviço SCM, sem prejuízos de outros que venham a ser estabelecidos na Regulamentação:

a) fornecimento de sinais respeitando as características estabelecidas na Regulamentação específica e Resolução 575/2011 da ANATEL;
b) disponibilidade do Serviço nos índices contratados;
c) emissão de sinais eletromagnéticos nos níveis estabelecidos na Regulamentação da ANATEL;
c) divulgação de informações aos clientes de forma inequívoca, ampla e com antecedência razoável quanto a alterações de preços e condições de fruição do Serviço;
d) rapidez no atendimento às solicitações e reclamações dos clientes;
e) número de reclamações dos Serviços contratados;
f) fornecimento à Anatel das informações necessárias à obtenção dos indicadores de qualidade do Serviço, da planta, bem como, os econômico-financeiros, de forma a possibilitar a avaliação da qualidade na prestação de Serviço pelo órgão regulador.

17 - Disposições Gerais:

O CLIENTE poderá encontrar informações sobre o Serviço no portal eletrônico do PROVEDOR e na Central de Atendimento. O CLIENTE poderá entrar em contato com a ANATEL, inclusive com o fim de obter cópia da regulamentação, pelo portal eletrônico www.anatel.gov.br, pela Central de

Atendimento 133 ou pelo endereço SAUS - Quadra 6 - Blocos E e H - CEP 70.070-940 - Brasília - DF.

17.1. Os direitos e obrigações decorrentes deste Contrato não poderão ser cedidos ou transferidos total ou parcialmente, sem o prévio consentimento do PROVEDOR, por escrito.

17.2. Nenhum dos empregados de qualquer das Partes será considerado empregado da outra, sendo as Partes responsáveis tão-somente por suas próprias ações e as de seus empregados ou agentes. Sendo cada uma das Partes responsável como único empregador devendo, para tanto, cumprir todas as obrigações trabalhistas e as demais decorrentes da relação empregatícia existente.

17.3. Fica expressa e irrevogavelmente estabelecido que a abstenção do exercício, por qualquer das Partes, do direito ou faculdade que lhe assistem pelo presente Contrato, ou a concordância com o atraso no cumprimento ou cumprimento parcial das obrigações da outra Parte, não afetarão os direitos ou faculdades que poderão ser exercidos, a qualquer tempo, a seu exclusivo critério, nem alterará as condições estipuladas neste Contrato.

17.4. O presente Contrato obriga as Partes e seus sucessores a qualquer título.

18 - Foro:

As Partes elegem o foro da capital de Capanema/PA como o competente para dirimir eventuais conflitos oriundos desse Contrato, com a renúncia expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja. E, por estarem assim justas e contratadas, assinam as Partes o presente Contrato, em 3 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, para que produza seus jurídicos e regulares efeitos.

CAPANEMA, 01 DE MAIO DE 2021 .

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretor Geral

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 10:38:09
Foxit Reader Versão: 10.0.0

JOSÉ CARLOS RIZOLI
PRESIDENTE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

TESTEMUNHA 01:
NOME:
CPF:

TESTEMUNHA 02:
NOME:
CPF:

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228.68

CONTRATADA

Nome	PORTAL CONEXÃO LTDA
CNPJ/MF	17.441.754/0001-80
Representante	Joaquina Mariza Santiago Leite CPF: 911.843.632-34

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.16 13:24:19-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretora Geral

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228.68

CONTRATADA

Nome	PORTAL CONEXÃO LTDA
CNPJ/MF	17.441.754/0001-80
Representante	Joaquina Mariza Santiago Leite CPF: 911.843.632-34

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.20 18:20:07-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretora Geral

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

P R SISTEMAS – SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

Que celebram de um lado o **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO,** nome da filial, **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES** inscrito no CNPJ/MF sob nº 23.453.830/0023-85, situada na Av. Barão de Capanema, 3191 Centro, CEP. 68.700-005, na cidade Capanema, Estado Pará, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e de outro lado a **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP,** pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Emilio Mallet, nº 1358, Tatuapé, São Paulo/SP, inscrita no CNPJ sob o nº 53.689.402/0001-01, Inscrição Estadual nº 147.005.738.111, Inscrição Municipal nº 9.142.783-5, neste ato representada por seus sócios *Sra. Raquel Colletta*, brasileira, casada, administradora de empresas, portadora do RG nº 17.266.039-7/SSP-SP e CPF nº 115.931.428.-46, residente e domiciliada na rua Cel. Melo de Oliveira 135, apto 108, bairro das Perdizes, CEP: 05011.040, cidade de São Paulo e *Sr. Roberto Antonio Colletta*, brasileiro, casado, empresário, portador do RG nº 20.026.777-2 SSP-SP e CPF nº 157.007.198-51, residente e domiciliado na rua Paraguaçu 456, apto 31, Perdizes, CEP: 05006.011, São Paulo/SP, a seguir denominada simplesmente **CONTRATADA**;

I - DO OBJETO

Cláusula 1º - Licença de uso de sistema informatizado de Gestão Hospitalar para o Hospital Regional Público dos Caetés, no município Capanema, que para fins do presente contrato será denominado apenas **SISTEMA,** prestação de serviços de implantação, treinamento, suporte e manutenção do referido **SISTEMA** e o fornecimento de Equipamentos.

Cláusula 2º - A CONTRATADA declara ser legítima proprietária dos **SISTEMA** descritos na CLÁUSULA 1º, cujo uso cede à CONTRATANTE.

II – DA CESSÃO DE DIREITOS DE USO DO SISTEMA

Cláusula 3º - Para o funcionamento adequado dos **SISTEMA** caberá à CONTRATADA:

a) Implantação, Treinamentos, Simulações, Testes, Homologação, Acompanhamento da Entrada em Produção e Serviços Pós Entrada em Produção do **SISTEMA** no Hospital Regional Público dos Caetés.

b) Implantar o **SISTEMA** nos equipamentos locados e fornecidos pela CONTRATANTE e nos locais por ela indicados;

c) Suporte ao **SISTEMA** de 2º e 3º nível para os colaboradores de TI da CONTRATANTE, de forma presencial e central de atendimentos através de comunicação remota, e-mail, telefônica e presencial. Havendo necessidade da presença de técnicos da CONTRATADA no local sem custo nenhum para unidade conforme cláusula 4.2 da proposta financeira, o prazo máximo para atendimento será de 48 horas, após a solicitação justificada;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Cláusula 4º - Para o funcionamento adequado do **SISTEMA** caberá à CONTRATANTE:

a) Disponibilização dos Equipamentos;

b) Fornecer o software de banco de dados e demais ferramentas de sistemas e equipamentos devidamente instalados e licenciados, em configurações mínimas requeridas pela CONTRATADA;

c) Disponibilizar a CONTRATADA somente software e equipamentos devidamente legalizados.

d) Disponibilizar os colaboradores para os treinamentos de acordo com cronograma definido entre as partes;

e) Responsabilizar-se por todos os cadastros necessários à implantação do **SISTEMA**;

f) Responsabilizar-se totalmente pelas informações que serão digitadas no **SISTEMA** da CONTRATADA;

g) Designar um responsável de sua equipe profissional, que deverá ser o interlocutor entre o seu pessoal e o da CONTRATADA;

h) Backup;

i) Suporte de 1º nível ao **SISTEMA**;

j) Conexão para acesso remoto com banda larga mínima de 512 kbps;

Parágrafo Único - A CONTRATANTE declara o conhecimento expresso dos recursos, forma e padrões do **SISTEMA** da CONTRATADA, portanto as eventuais solicitações de alterações poderão ou não ser realizadas, remuneradas ou não, a critério exclusivo da CONTRATADA. Será apresentado a CONTRATANTE um orçamento, para ser devidamente aprovado e liberado pela mesma, com a quantidade de horas e o valor total. Os valores cobrados para possíveis alterações serão calculados pela quantidade de horas trabalhadas para essas alterações, sendo que o valor da hora será de R$ 160,00 (cento e sessenta reais).

III - DO PREÇO E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 5º- A Implantação do SISTEMA será isenta de pagamento;

Cláusula 6º- Pela Licença de Uso Ilimitada do **SISTEMA e Prestação de Serviços de** Suporte de 2º e 3º nível, manutenção, alterações e atualizações, a CONTRATADA receberá o valor de R$ 13.000,00 (treze mil reais) mensais no 20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços durante todo o período de contrato.

Cláusula 7º - A CONTRATADA se obriga a apresentar, devidamente todas as Notas Fiscais de Serviços, até 05 (cinco) dias antes do prazo de pagamento.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Cláusula 8º - Os reajustes serão realizados anualmente, sendo o primeiro após 12 (doze) meses da assinatura do contrato e os demais sucessivamente mediante termo aditivo. Fica definido o INPC – Índice Nacional de Preços ao Consumidor do IBGE, como índice de preço básico a ser utilizado nos cálculos de reajustamento, se houver reajuste do Contrato de Gestão.

Cláusula 9º - A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Cláusula 10º - A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

IV DA VIGÊNCIA E RESCISÃO

Cláusula 11º - O prazo de vigência deste contrato é do dia 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Cláusula 12º - Encerrado o prazo estipulado na cláusula acima, se nenhuma das partes se manifestarem no sentido da descontinuidade do contrato, este se renovará mediante termo aditivo.

Cláusula 13º - A CONTRATADA declara estar ciente de que a rescisão do contrato de gestão firmado entre a CONTRATANTE e a CONTRATADA, ensejará a imediata rescisão deste instrumento, sem qualquer ônus às partes envolvidas.

Cláusula 14º - Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Cláusula 15º - No término do presente contrato, a CONTRATADA deverá fornecer à CONTRATANTE o arquivo eletrônico contendo o banco de dados referente ao serviço prestado referente ao presente contrato.

V - DA ÉTICA PROFISSIONAL

Cláusula 16º - A CONTRATADA, nas relações entre os funcionários do CONTRATANTE, obriga-se a manter o alto padrão de ética profissional, constituindo falta grave no exercício da profissão e conseqüente infração ao presente Instrumento Particular de Contrato,

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

prejudicar por dolo ou culpa, os interesses confiados a seus cuidados, bem como violar o sigilo profissional.

VI – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Cláusula 17º- O SISTEMA, objeto do presente contrato, é de propriedade da CONTRATADA, cabendo somente a ela o direito de distribuição e comercialização do mesmo.

Cláusula 18º - Correrão por conta e responsabilidade da CONTRATADA todos os encargos fiscais devidos em decorrência de sua prestação de serviços, tais como IR, ISS, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações decorrentes do vínculo entre a mesma e seus empregados ou prepostos que vierem a ser designados para a execução dos serviços.

Cláusula 19º- A CONTRATADA declara, expressamente, que tem conhecimento do teor do Enunciado 331 do Tribunal Superior do Trabalho e que responderá perante a CONTRATANTE, inclusive por meio de competente ação judicial de regresso, pelo pagamento de todas as verbas, encargos e reflexos decorrentes de eventual condenação em processo trabalhista promovido por qualquer de seus empregados, prepostos ou prestadores de serviços.

Cláusula 20º - A CONTRATADA declara, expressamente, que reconhecerá como seu eventual valor que for apurado em execução de processo trabalhista promovido na forma da cláusula acima, bem como valor que for objeto de acordo, e, ainda, eventuais honorários advocatícios do autor da ação, sendo que se compromete a pagar os valores no exato momento de sua exigência.

Cláusula 21º - Fica vedado à CONTRATADA o uso, em material de divulgação de seus serviços ou outros meios correlatos, da imagem e do nome da CONTRATANTE, sem que haja prévia e expressa autorização da Diretoria Geral da Instituição para tal fim, sendo vedado, ainda, o uso de papel timbrado da entidade para elaboração de comunicados ou correspondências de qualquer natureza, sendo que o não cumprimento destas condições, implicará a rescisão imediata do contrato.

Cláusula 22º - A CONTRATADA entrega à CONTRATANTE, neste ato, cópia autenticada de todos os documentos necessários para início de suas atividades, em especial aqueles emitidos pelo Poder Público, ou seja, alvará de funcionamento, cartão de CNPJ, contrato social e respectivas alterações, etc.

Cláusula 23º - Compromete-se a CONTRATADA a não se reportar diretamente a qualquer prestador ou tomador de serviços que mantenha relação contratual ou extra-contratual com a CONTRATANTE, devendo dirigir-se exclusivamente ao estabelecimento para solução/comunicação de eventuais divergências.

Cláusula 24º - Este contrato é absolutamente intransferível, não podendo a CONTRATADA, em hipótese alguma, sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros estranhos à presente relação contratual, sem anuência expressa e por escrito da CONTRATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

Cláusula 25º - A responsabilidade técnica e profissional pela qualidade dos serviços prestados, bem como civil e criminal, junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios.

Cláusula 26º - A CONTRATADA é a única responsável por todos os danos ou prejuízos que eventualmente causar a terceiros, por si ou através de seus prepostos, empregados ou funcionários, em decorrência de incorreta ou inadequada prestação de serviços, sem que possa ser imputado qualquer ônus ou responsabilidade à CONTRATANTE, decorrente de eventual reparação.

Cláusula 27º- O presente contrato substitui, em todos os seus termos, todos os instrumentos anteriormente assinados entre as partes, os quais ficam, a partir deste, revogados de pleno direito.

VII - DO FORO

Cláusula 28º - Fica eleito o Foro da Comarca de Capanema-PA, para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios, oriundas do presente Instrumento Particular de Contrato de Prestação de Serviços, com renúncia expressa dos demais, por mais privilegiados que sejam.

E por estarem assim justos e contratados as partes, aceitam e assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas que a tudo assistiram e conhecimento tiveram dando tudo por bom, firme e valioso.

Capanema, 20 de abril de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=82017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-09 08:40:10
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Raquel Colletta, Roberto Antonio Colletta – CONTRATADA

Testemunhas:

JULIANO CESAR BOTERO
GER. ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH

1. _____
Nome:
RG nº
CPF nº 301.028.148-31

2. _____
Nome:
RG nº
CPF nº

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PR SISTEMAS SOLUÇÕES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA
CNPJ/MF	53.689.402/0001-01
Representante	Roberto Antonio Colletta CPF nº 157.007.198-51 Raquel Colletta CPF nº 115.931.428-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Roberto Antonio Colletta
Raquel Colletta

Testemunhas:

1 - _____
Nome: Silvio Santana
CPF: 224812158-00

2 - _____
JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC INDSH
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PR SISTEMAS SOLUÇÕES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA
CNPJ/MF	53.689.402/0001-01
Representante	Roberto Antonio Colletta CPF nº 157.007.198-51 Raquel Colletta CPF nº 115.931.428-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.19 12:48:08-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ROBERTO ANTONIO COLLETTA:15700719851

Assinado de forma digital por ROBERTO ANTONIO COLLETTA:15700719851
Dados: 2022.05.19 11:38:41 -03'00'

RAQUEL COLLETTA:11593142846

Assinado de forma digital por RAQUEL COLLETTA:11593142846
Dados: 2022.05.19 11:49:54 -03'00'

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Roberto Antonio Colletta Raquel Colletta

Testemunhas:

1 - _____ **2 -** _____
Nome: Nome:
CPF: CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PR SISTEMAS SOLUÇÕES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA
CNPJ/MF	53.689.402/0001-01
Representante	Roberto Antonio Colletta CPF nº 157.007.198-51 Raquel Colletta CPF nº 115.931.428-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA– Inclui-se na Cláusula 4ª, do contrato principal:

1. Licença de Uso

1.1 Módulos do Sistema Informatizado de Gestão Hospitalar, com Prontuário Eletrônico

1.1.1 Ambulatório / Pronto Atendimento;

1.1.2 Prontuário Eletrônico do Paciente;

1.1.3 Gestão de Suprimentos;

1.1.4 Faturamento;

1.1.5 Business Intelligence / Gestão de Indicadores.

2. Prestação de Serviço

2.1 Capacitações / Treinamentos

2.1.1 Todos os colaboradores serão capacitados de acordo com cronograma definido em conjunto com a direção do Ambulatório.

2.1.1 Não haverá limites de horas de treinamentos.

2.1.2 Os treinamentos poderão ocorrer de formar presencial ou remota conforme acordo entre as partes.

2.2.1 A PR Sistemas dará suporte ao Banco de Dados durante do todo período de do contrato.

2.2.2 A PR Sistemas dará suporte nível 2 e 3 para a utilização do sistema, por meio remoto, sem limite de horas, durante todo o período do contrato.

2.2.3 A PR Sistemas garantirá sem nenhum custo adicional as eventuais integrações/atualizações/alterações necessárias para o pleno funcionamento do sistema ou aquelas por força de lei.

3 Premissas:

3.1 01 Servidor para aplicação, Banco de Dados e backup;

3.2 Desktops, I3, HD 500, 4GB, Monitor 15" ou superior**;**

3.3 Banco de dados SQL Server;

3.4 Infraestrutura de rede local, cabeamento e switches pronta;

3.5 Conexão para acesso remoto com banda larga de pelo menos 5 MB de velocidade;

3.6 Disponibilidade dos colaboradores para os treinamentos, de acordo com cronograma definido entre as partes;

3.7 Realização de todos os cadastros necessários para utilização do Sistema;

3.8 Designação de um responsável, que deverá ser o interlocutor do Hospital com a equipe da **PR Sistemas**, para todos os serviços estabelecidos nesta proposta;

3.9 Suporte de 1º nível ao sistema informatizado;

3.10 Suporte à Rede Física;

3.11 Backup.

CLÁUSULA TERCEIRA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 4.000,00 (quatro mil reais), totalizando o valor de R$ 17.000,00 (dezessete mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA – Altera-se a **cláusula de n° 14**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.
Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 14/12/2022 15:24:36 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Roberto Antonio Colletta
CPF: ***.007.198-**
Data: 14/12/2022 14:51:43 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Raquel Colletta
CPF: ***.931.428-**
Data: 21/12/2022 17:33:29 -03:00
DigiForte

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Roberto Antonio Colletta
Raquel Colletta

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Ricardo Arandas Martins
CPF: ***.526.358-**
Data: 29/12/2022 15:37:08 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 14/12/2022 16:42:18 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de Radiologia, Tomografia e Mamografia
Responsável Técnico	Giselly de Oliveira Queiroz CRTR n.º 07290T
Preço	R$ 60.000,00 (sessenta mil reais) / mensais
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente a prestação de serviços.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste de Contrato de Gestão
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema, nº 3191 – Bairro Centro, CEP: 68.700-005, Capanema/PA.
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, Presidente, CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
CRTR Nº	00127J
Endereço	RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO, nº 322, SALA 04, CENTRO, SANTA HELENA DO GOIAS – GO, CEP: 75.920-000.
Representante	ANTONIO SERGIO LOPES MENDES CRTR n.º 05180T – Sócio Administrador

OBJETO

1. O objeto do presente contrato é a prestação de serviços técnicos em radiologia, no uso de atribuições para realização de exames. Fazendo uso de protocolos aplicados a exames simples e especializados nos equipamentos modernos que permita:
    - Formatação de protocolos e treinamento direcionados a creditação.
    - Tomografia *Multi Slice.*
    - Tomografia simples especializados em reconstrução em 3D.
    - Angiotomografia.
    - Programa de ensino continuado.
    - Mamografia.
    - Raio X Ambulatorial.
    - Raio X Pediátrico.
    - Raio X em leitos.
    - Raio X contrastado.

Identificador de autenticação: 6e4310B57 6ad-4084-8489-7f702411c89
N° do Protocolo: MPPE-25437915 Anexo/Sequencial: 3
ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 1401 de {2652}
Página 5 de 614

Nesta Proposta está incluso:

- Programa de ensino continuado
- Insumos como: Película e impressão para exame de Mamografia, Tomografia e Raio x.
- Levantamento Radiométrico.
- PCMSO, PPRA e PPR (Programa de proteção radiológica)
- 01 – Técnicos diários por período, para realização de exames ambulatoriais de raio x, sendo em horário comercial, emergência e exames internos no leito.
- Contratação de um laboratório para medição de dosimetria dos técnicos de Radiologia.

2. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

3. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

4. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

6. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

    6.1. A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

7. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

8. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

9. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

10. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

11. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

12. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

13. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

14. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

15. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

16. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

17. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

18. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

19. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

20. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

21. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

22. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

23. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

REAJUSTE

24. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

25. Este contrato é celebrado para vigorar de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

26. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

27. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

28. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

29. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

30. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

31. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do

Identificador de autenticação: 1e4316205c76ad-4084-8489-a7b702411c80
N° do Protocolo: 2025/25287/2
ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Anexo/Sequencial: 3
SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2021.10.14 13:15:33 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=29178570000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Autenticado por Internet, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Data: 2021-10-07 10:12:30
Foxit Reader Versão: 10.0.0

desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

32. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

33. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

34. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

35. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

36. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

37. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

38. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

39. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315 Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-07 10:12:53
Foxit Reader Versão: 10.0.0

40. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

41. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

42. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

43. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

44. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

45. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

46. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

47. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

48. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

49. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

50. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

51. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

52. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791573157 Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791573157 Dados: 2021.10.14 13:16:56 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

53. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

54. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

55. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

56. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-07 10:13:47
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2021.10.14 13:17:26 -03'00'

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

1. Nome:	2. Nome:
RG:	RG:

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
Representante	Antônio Sergio Lopes Mendes CRTR n.º 05180T

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=329178570000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.05 12:20:25-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2022.01.05 10:13:04 -02'00'

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
Representante	Antônio Sergio Lopes Mendes CRTR n.º 05180T

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.17 14:45:58-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2022.05.17 09:37:03 -03'00'

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
Representante	Antônio Sergio Lopes Mendes CRTR n.º 05180T

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA: Inclui-se na CLÁUSULA PRIMEIRA, mais 3 (três) Técnicos em Radiologia para a realização de exames ambulatoriais de raio x, emergência e exames internos no leito de acordo com a escala.

CLÁUSULA TERCEIRA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 20.000,00 (vinte mil reais), totalizando o valor de R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) mensal.

CLÁUSULA QUARTA – Altera-se a **cláusula de n° 26**, que passa a vigorar com o seguinte teor: Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de

incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 12/12/2022 14:50:55 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Antonio Sergio Lopes Mendes
CPF: ***.915.173-**
Data: 15/12/2022 14:34:37 -03:00
DigiForte

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Rafael de Sousa Mendes
CPF: ***.665.113-**
Data: 15/12/2022 14:36:56 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 12/12/2022 14:21:42 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

CARLETO & ROCHA LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

<table>
<tr><th colspan="4">QUADRO-RESUMO</th></tr>
<tr><td>Especialidade(s)</td><td colspan="3">Fisioterapia e Fonoaudiologia</td></tr>
<tr><td>Objeto(s)</td><td colspan="3">Prestação de Serviços de Fisioterapia com 4 (quatro) profissionais em plantões na UTI, no período de 18 horas diárias, com quantitativo de 10 leitos e 2 (dois) profissionais nas unidades de internação e ambulatório no período de 6 horas diárias.

Prestação de Serviços de Fonoaudiologia com 1 (um) profissional na UTI e unidades de internação no período de 3 horas 3 vezes por semana.</td></tr>
<tr><td>Dias e horários</td><td colspan="3">UTI: 18 horas diárias
Unidades de internação e Ambulatório: 6 horas diárias</td></tr>
<tr><td>Responsável técnico</td><td colspan="3">Eduardo Rocha. CREFITO Nº 12-99801.1. F</td></tr>
<tr><td>Preço</td><td colspan="3"><table>
<tr><th>Área</th><th>Valor total por profissional</th><th>Valor final por setor</th></tr>
<tr><td>Fisioterapia para UTI (4 profissionais)</td><td>R$ 4.853,42</td><td>19.413,68</td></tr>
<tr><td>Fisioterapia Enfermarias E ambulatório (2 profissionais)</td><td>R$ 4.090,32</td><td>R$ 8.180,64</td></tr>
<tr><td>Coordenador/RT (1 profissional)</td><td>R$ 6.391,15</td><td>R$ 6.391,15</td></tr>
<tr><td>Fonoaudiólogo</td><td>R$ 3.050,00</td><td>R$ 3.050,00</td></tr>
<tr><td>Valor Final do Serviço</td><td></td><td>R$ 37.035,47</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>Data de pagamento</td><td colspan="3">20º (vigésimo) dia útil do mês seguinte ao da prestação dos serviços</td></tr>
<tr><td>Multa moratória</td><td colspan="3">Não há.</td></tr>
<tr><td>Juros moratórios</td><td colspan="3">Não há.</td></tr>
<tr><td>Reajuste</td><td colspan="3">Anual pelo INPC se houver reajuste de Contrato de Gestão.</td></tr>
<tr><td>Prazo de vigência</td><td colspan="3">20/04/2021 a 17/10/2021</td></tr>
<tr><td>Contrato principal / Acessoriedade</td><td colspan="3">Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.</td></tr>
<tr><td>Ente político</td><td colspan="3">Secretaria de Estado de Saúde do Pará - SESPA</td></tr>
<tr><td>Data de início</td><td colspan="3">20/04/2021</td></tr>
<tr><td>Foro</td><td colspan="3">Capanema/PA</td></tr>
</table>

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA	
Nome	Carleto & Rocha LTDA
CNPJ	14.248.873/0001-22
Endereço	Av. João Paulo II, 1352, Bairro: Marco, Belém, PA, CEP 66.095-493
Sócio(s) e nºs. do CRM	Eduardo Rocha. Crefito: 12 - 99801.1.F Monizze Oliveira Carleto. Crefito: 12 - 148918 F

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por fisioterapeutas e fonoaudiólogos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos fisioterapeutas que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços de fisioterapia a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o fisioterapeuta designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 12ª Região (CREFITO-12) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos fisioterapeutas, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) fisioterapeuta(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar fisioterapeutas para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em fisioterapia;
   b) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   c) Carteira do CREFITO-12;
   d) Certidão de quitação de anuidade do CREFITO-12 do estado onde se localiza a filial do INDSH.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização de assinatura
Data: 2025-09-28 13:35:27
Foxit Reader Versão: 10.0.0

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução COFFITO Nº 10) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos fisioterapeutas e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Dn: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A1, OU=(em branco), OU=Certificado PJ A1, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025-06-04 13:36:31
Foxit Reader Versão: 10.0.1

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os fisioterapeutas, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=BR, O=ICP-Brasil, OU=PF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2021-09-16 13:36:26
Foxit Reader Versão: 10.0.0

antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive fisioterapeutas, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive fisioterapeutas, contra a CONTRATANTE.

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive fisioterapeutas, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços de fisioterapia que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive fisioterapeutas, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=(EM BRANCO), OU=33657605000147, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=AC SOLUTI Multipla, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sob localização de assinatura
Data: 2025.09.08 13:43:51
Foxit Reader Versão: 12.0.0

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

62. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-28 13:44:35
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2021.08.31 13:45:07 -03'00'

EDUARDO ROCHA:04536862650
Assinado de forma digital por EDUARDO ROCHA:04536862650
Dados: 2021.08.31 13:45:37 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto
Sócia - Administradora

Eduardo Rocha
Sócio - Administrador

Testemunhas:

KLEBER MONTEIRO PEREIRA:93018924215
Assinado de forma digital por KLEBER MONTEIRO PEREIRA:93018924215
Dados: 2021.08.31 13:46:30 -03'00'

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Eduardo Rocha. Crefito: 12 - 99801.1.F Monizze Oliveira Carleto. Crefito: 12 - 148918 F

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.
Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.17 09:43:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2021.12.17 08:45:34 -03'00'

EDUARDO ROCHA:04536862650

Assinado de forma digital por EDUARDO ROCHA:04536862650
Dados: 2021.12.17 08:46:02 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto
Socia Administradora

Eduardo Rocha
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Eduardo Rocha. Crefito: 12 - 99801.1.F Monizze Oliveira Carleto. Crefito: 12 - 148918 F

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, 5 (cinco) Fisioterapeutas em plantões na UTI Pediátrica, no período de 18 horas diárias, no valor de R$ 26.259,25 (vinte e seis mil, duzentos e cinquenta e nove reais e vinte e cinco centavos) / mensal.

CLÁUSULA SEGUNDA: Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, 1 (um) Fisioterapeuta nas unidades de internação e ambulatório, no período de 6 horas de segunda a sexta – feira, no valor de R$ 5.251,85 (cinco mil, duzentos e cinquenta e um reais e oitenta e cinco centavos) / mensal.

CLÁUSULA TERCEIRA: Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, 1 (um) Fonoaudiólogo conforme necessidade do setor através de prescrição nas unidades de internação 3 vezes por semana, no valor R$ 3.323,38 (três mil, trezentos e vinte e três reais e trinta e oito centavos) / mensal.

CLÁUSULA QUARTA: Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, o serviço de Coordenação de equipe e RT no período de 6 horas de segunda a sexta-feira, no valor de R$ 2.165,52 (dois mil, cento e sessenta e cinco reais e cinquenta e dois centavos) / mensal.

CLÁUSULA QUINTA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para R$ 74.035,47 (setenta e quatro mil e trinta e cinco reais e quarenta e sete centavos) / mensal.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.
Capanema, 01 de fevereiro de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.16 09:53:34-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2022.02.15 15:39:30 -03'00'

CARLETO E ROCHA LTDA:14248873000122

Assinado de forma digital por CARLETO E ROCHA LTDA:14248873000122
Dados: 2022.02.15 15:40:02 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto
Socia Administradora

Eduardo Rocha
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Eduardo Rocha Crefito: 12 - 99801.1.F Monizze Oliveira Carleto Crefito: 12 - 148918 F

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.26 10:47:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2022.05.23 22:26:47 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto — Socia Administradora

Eduardo Rocha — Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Monizze Oliveira Carleto. Crefito: 12 - 148918 F

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 33**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA: Altera-se no Objeto do contrato principal, a quantidade de Fisioterapeutas em plantões na UTI para 10 (dez), no período de 24 horas em tempo integral, com valor de R$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais) / mensal.

CLÁUSULA QUARTA: Altera-se no Objeto do contrato principal, a quantidade de Fisioterapeutas na unidade enfermaria para 6 (seis), no período de 12 horas diurno, com o valor de R$ 30.000,00 (trinta mil reais) / mensal.

CLÁUSULA QUINTA: Inclui-se no Objeto do contrato principal, 1 (um) Fisioterapeuta em consultório com a demanda de 150 consultas mês, com o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) / mensal.

CLÁUSULA SEXTA: Altera-se no Objeto, do contrato principal, 1 (um) Fisioterapeuta na unidade ambulatorial de segunda a sexta-feira das 08:00 as 18:00h com a demanda de 560 sessões mês, com o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) / mensal.

CLÁUSULA SÉTIMA – Altera-se no Preço, do contrato principal, o valor do serviço de Coordenação hospitalar realizado pelo profissional que já faz parte da equipe para R$ 2.000,00 (dois mil reais) /mensal.

CLÁUSULA OITAVA– Altera-se no Objeto do contrato principal, na especialidade de Fonoaudiólogo para a seguinte redação:

1 (um) Fonoaudiólogo hospitalar de segunda e sexta-feira, com o valor de R$ 5.485,97 (cinco mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais e noventa e sete centavos) / mensal;

1 (um) Fonoaudiólogo diagnóstica e protetização (audiometria e imitanciometria) de segunda a sexta-feira, com o valor de R$ 7.400,25 (sete mil e quatrocentos reais e vinte e cinco centavos) / mensal;

1 (um) Fonoaudiólogo de segunda e sexta-feira no atendimento em consultório – 70 consultas mês e 700 sessões, com o valor de R$ 10.113,78 (dez mil e cento e treze reais e setenta e oito centavos) mensal;

1 (um) Coordenador e Responsável Técnico de Fonoaudiologia ambulatorial sem custos que será exercido pelo mesmo RT da CONTRATADA.

CLÁUSULA NONA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para R$ 115.000,00 (cento e quinze mil reais) / mensal.

CLÁUSULA DÉCIMA– Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar

informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do
titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 23/01/2023 19:03:59 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
MONIZZE OLIVEIRA CARLETO
CPF: ***.257.206-**
Data: 24/01/2023 14:17:52 -03:00
DigiForte

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto

Socia Administradora

Testemunhas:

1 – Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 23/01/2023 15:08:26 -03:00
DigiForte

_____

Nome:
CPF:

2 - Assinado eletronicamente por:
KLEBER LIMA DE SOUZA FILHO
CPF: ***.806.532-**
Data: 23/01/2023 20:23:46 -03:00
DigiForte

_____

Nome:
CPF:

CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Otorrinolaringologia
Objeto(s)	❖ Realização 450 (quatrocentos e cinquenta) consultas na especialidade de otorrinolaringologia. ❖ 220 (duzentos e vinte) exames de fibro/vídeo ❖ 30 (trinta) cirurgias na especialidade otorrinolaringologia conforme descritos abaixo: • Amigdalectomia – A1 • Adenoidectomia – A0 • Adeno – Amigdalectomia – A2 • Septoplastia + Turbinectomia • Frenectomia língual (anquiloglossia) • Sinusectomia (Polipo nasal, Polipose nasal e outras lesões)
Dias e horários	Conforme escala médica
Responsável técnico	Dr. Murillo Freire Lobato CRM/PA nº 8388
Preço mensal	Pacote de Serviços médicos na especialidade otorrinolaringologia R$ 70.000,00 (setenta mil reais) Exames: Fibro e Vídeo R$ 10.000,00 (dez mil reais) **Total: R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) mensais.**
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia útil do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretária de Saúde do Estado do Pará - SESPA
Data de início	15/01/2024
Foro	Capanema - Pa

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Capanema - PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR. MURILLO LOBATO S/S
Nº CRM/PJ PA	1366
CNPJ	08.704.319/0001-00
Endereço	Travessa we 29, esquina da SN 17 Cidade Nova IV, n° 162, Bairro: Coqueiro, Cep: 67133-120, Ananindeua-Pa
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Murillo Freire Lobato CRM/PA: 8388 Dr. Mario Augusto Prist Lobato CRM/PA: 2870

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em medicina;
   b) Certificado de conclusão da residência;
   c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   d) Carteira do CRM;
   e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar ou indicar um profissional nas Comissões Hospitalares obrigatórias: Ética Médica, Revisão de Prontuários, Revisão de Óbito e Controle de Infecção, constituídas pelo CONTRATANTE, sempre que necessário. Essas comissões são responsáveis por fornecer orientações e tomar decisões importantes relacionadas ao projeto ou contrato em questão.

    - Ao participar ou indicar um profissional para essas comissões, é importante considerar a expertise e experiência necessárias para lidar com os assuntos em discussão. O

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

profissional deve ter conhecimento técnico e habilidades relevantes para contribuir de forma efetiva nas deliberações e tomadas de decisão.

- O profissional deve ser comprometido e disponível para participar das reuniões e atividades da comissão. Sua presença e contribuição são essenciais para garantir que as decisões sejam tomadas de forma adequada e que os interesses do CONTRATANTE sejam atendidos, garantindo assim uma participação efetiva e produtiva nas atividades da comissão.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.
21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

49. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

50. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

51. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

52. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

53. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

54. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

55. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

56. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

57. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.

58. A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.

59. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

60. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

DISPOSIÇÕES GERAIS

61. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

62. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

63. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

64. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

65. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

66. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89

CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

67. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

68. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

69. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

70. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

71. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

72. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

73. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

74. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

75. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 15 de janeiro de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 10/04/2024 12:14:37 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Murillo Freire Lobato
CPF: ***.717.282-**
Data: 10/04/2024 13:23:26 -03:00
DigiForte

Centro de Diagnostico Dr. Murilo Lobato S/S LTDA.
Dr. Murillo Freire Lobato
Sócio- administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/04/2024 17:37:57 -03:00
DigiForte

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira
CPF: ***.521.882-**
Data: 10/04/2024 12:07:48 -03:00
DigiForte

2. _____
Nome
CPF

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira (CPF ***.521.882-**) em 10/04/2024 12:07 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.211.203.121	Não disponível

Autenticação	bmgmo@yahoo.com.br
Email verificado	

gIEGw5on2D5lhAQ9D2ccPbAv3+3Fsf8xNW+zhfqsZjw=

SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 10/04/2024 12:14 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Murillo Freire Lobato (CPF ***.717.282-**) em 10/04/2024 13:23 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.194.161.115	Não disponível

Autenticação financeiro@cmml.com.br

Email verificado

3tDZxsCqaPAnIL070bvgatuINnq0EQvyi+z5i/ZPhXM=

SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 16/04/2024 17:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.254	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

tEmYXh9kJY6lNi5AfWpOoFSTmAUF/S23IMOeoxQxnfk=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de exames de análises clínicas bem como fornecimento de insumos e equipamentos.
Responsável técnico	Jorge Wilson das Neves Farias - CRBM nº 490
Preço	Exames Laboratoriais: R$ 6,00 (seis reais) por exame; Exames Microbiologia: R$ 45,00 (quarenta e cinco reais) por exame; Exames Covid-19: R$ 90,00 (noventa reais) por exame.;
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, Cidade: Capanema, Estado: Pará, CEP: 68.700-005
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF nº 171.893.228

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280./0001-74
Endereço	AV. NATAL, Nº 12 A, BAIRRO: CENTRO, CIDADE: TAILÂNDIA, ESTADO: PARÁ, CEP: 68.965-000.
Representante	JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS CRBM nº 490 FLAVIO CLÉBER COSTA DO AMARAL CRBM nº 564

OBJETO

1. Realização de exames de análises clínicas junto ao Hospital Regional Público dos Caetés - CAPANEMA - PA, bem como fornecimento de insumos e equipamentos para realização dos exames de análises clínicas dos internos e dos ambulatoriais, que perfazem um total de 12.500 procedimentos/mês.

2. Serão fornecidos insumos e equipamentos de: hematologia, coagulação, microbiologia, urinálise, parasitologia, imunologia e bioquímica geral para realização dos exames de emergência e ambulatoriais que terão reposição mediante necessidade interna.

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 — Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 — 2025.05.28 11:29:56 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 — Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 — Dados: 2021.10.20 11:28:51 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 — Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 — Data: 2021-10-18 20:28:29

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8485-17b792411c89
N° do Protocolo: 2025.2502871.12 **Anexo/Sequencial:** 3

3. A confecção dos exames será na unidade do laboratório nas dependências do hospital, bem como, será implantado um portal de exames para cadastro, liberação, controle e impressão de laudos.

4. Parte do rol de exames de maior complexidade serão enviados para um laboratório de apoio (dependendo da complexidade) podendo ser entregues em até 10 (dez) dias úteis.

5. Atenderemos 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias por ano, 24 (vinte e quatro) horas por dia. O corpo técnico da prestadora será constituído por profissionais do quadro da unidade de saúde, bem como seus salários, impostos, escala de serviço e reposição de quadro funcional mediante faltas ou desligamento. Os equipamentos disponibilizados são usados. Os equipamentos e insumos que serão fornecidos aos setores internalizados estão descritos abaixo.

- Equipamento fornecidos (USADOS):

- Analisador hematológico MAX CELL 500 D automatizado;
- Analisador hematológico MINDRAY BC 2800
- Coagulometro Max Clot;
- Contador Celular;
- Analisador Bioquímico SMART 200+;
- Analisador Bioquímico Bioplus 2000;
- Analisador de Íons Max Ion;
- Gasômetro Stat Profile Prime;
- Microscópio Biológico
- Osmose reserva.

- Relação de insumos laboratoriais:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	SETOR	UNIDADE
1	Lisante LYC1	Hematologia	UN
2	Lisante LYC2	Hematologia	UN
3	Diluente Dil - C	Hematologia	UN
4	Agente de limpeza Auto despro	Hematologia	UN
5	Panótico	Hematologia	KIT
6	Pipeta descartável VHS	Hematologia	PCT
7	Azul cresil brilhante	Hematologia	UN
8	EBRATON - MI	Hematologia	UN
9	EBRALYSE – MI	Hematologia	UN
10	EBRATERG – CL37	Hematologia	UN
11	Soro Anti - A	Imunohematologia	UN
12	Soro Anti - B	Imunohematologia	UN
13	Soro Anti - D	Imunohematologia	UN

14	Calibrador - Auto H	Bioquímica	KIT
15	Controle - QuantiNorm	Bioquímica	KIT
16	Controle - QuantAlt	Bioquímica	KIT
17	Líquido de sistema	Bioquímica	UN
18	Biofluol	Bioquímica	UN
19	Glicose	Bioquímica	KIT
20	Colesterol	Bioquímica	KIT
21	Triglicerídeos	Bioquímica	KIT
22	HDL	Bioquímica	KIT
23	Uréia	Bioquímica	KIT
24	Creatinina	Bioquímica	KIT
25	TGO	Bioquímica	KIT
26	TGP	Bioquímica	KIT
27	Gama GT	Bioquímica	KIT
28	Bilirrubina total e frações	Bioquímica	KIT
29	Ácido úrico	Bioquímica	KIT
30	Fosfatase alcalina	Bioquímica	KIT
31	Desidrogenase lática	Bioquímica	KIT
32	Amilase	Bioquímica	KIT
33	Lipase	Bioquímica	KIT
34	CK-NAC	Bioquímica	KIT
35	CKMB	Bioquímica	KIT
36	Proteína total	Bioquímica	KIT
37	Albumina	Bioquímica	KIT
38	Cálcio	Bioquímica	KIT
39	Magnésio	Bioquímica	KIT
40	Solução calibradora PACK (A/B FLUSH)	Bioquímica	UN
41	Desproteinizante	Bioquímica	UN
42	Condicionante	Bioquímica	UN
43	Troponina	Bioquímica	KIT
44	PCR (turbimetria)	Imunologia	KIT
45	ASO (turbimetria)	Imunologia	KIT

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931229 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931229 Dados: 2021.10.20 11:35:51 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:35:51 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

46	Fator reumatoide (turbimetria)	Imunologia	KIT
47	VDRL	Imunologia	KIT
48	Controle reumático nível 1	Imunologia	KIT
49	Controle reumático nível 2	Imunologia	KIT
50	HCV	Imunologia	KIT
51	HIV	Imunologia	KIT
52	HBSAG	Imunologia	KIT
53	Dengue	Imunologia	KIT
54	Sífilis	Imunologia	KIT
55	Covid Ag	Imunologia	KIT
56	Beta - HCG	Imuno/Hormônio	KIT
57	TP	Hemostasia	KIT
58	TTPA	Hemostasia	KIT
59	Plasma controle de coagulação nível 1	Hemostasia	KIT
60	Plasma controle de coagulação nível 2	Hemostasia	KIT
61	Esferas metálicas	Hemostasia	PCT
62	Cubetas	Hemostasia	CX
63	Tira de urina	Urinálise	KIT
64	Coletor estéril universal	Urinálise	PCT
65	Tufo falcon	Urinálise	PCT
66	Coletor urina 24 hrs	Urinálise	UN
67	Lugol	Parasitologia	UN
68	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	Parasitologia	KIT
69	Abaixador de língua	Parasitologia	PCT
70	Hemocultura	Microbiologia	UN
71	Bronquinho	Microbiologia	UN
72	Tioglicolato	Microbiologia	CX
73	Ácido bórico	Microbiologia	UN
74	Meio stuart	Microbiologia	UN
75	Meio carvão ativado	Microbiologia	UN
76	Kit H1N1	Microbiologia	KIT
77	Cartão sensor	Gasometria	UN

JORGE NILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE NILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:37:50 -03'00'
FLAVIO CLEBER DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:38:01 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=AC Certisign RFB G5, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017857000127, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Autenticado por Certisign, C=BR Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:30:15 Foxit Reader Versão: 10.0.0

78	Controle qualidade	Gasometria	UN
79	Calibrador	Gasometria	UN
80	Cata coágulo	Gasometria	CX
81	Tubo à vácuo com EDTA	Coleta	PCT
82	Tubo à vácuo com CITRATO	Coleta	PCT
83	Tubo à vácuo com gel e ativador de coágulo	Coleta	PCT
84	Tubo trace heparina	Coleta	UN
85	Citrato líquido	Coleta	UN
86	Agulha a vácuo	Coleta	CX
87	Adaptador para coleta à vacuo	Coleta	PCT
88	Garrote	Coleta	CX
89	Curativos	Coleta	CX
90	Agulha hipodérmica 20 x 0,55	Coleta	CX
91	Agulha hipodérmica 25 x 7	Coleta	CX
92	Agulha hipodérmica 30 x 8	Coleta	CX
93	Seringa 3 ml	Coleta	UN
94	Seringa 5 ml	Coleta	UN
95	Seringa 10 ml	Coleta	UN
96	Gases	Coleta	PCT
97	Algodão	Coleta	PCT
98	Tubos de ensaio	Insumos gerais	PCT
99	Tampa pressão tudo de ensaio	Insumos gerais	PCT
100	Lâmina	Insumos gerais	CX
101	Lamínula	Insumos gerais	CX
102	Ponteira azul	Insumos gerais	PCT
103	Ponteira amarela	Insumos gerais	PCT
104	Eppendorf	Insumos gerais	PCT
105	Álcool absoluto	Insumos gerais	UN
106	Etiquetas	Insumos gerais	RL
107	Bobina	Insumos gerais	UN
108	Placa de Kline	Insumos gerais	UN
109	Óleo de imersão	Insumos gerais	UN

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:40:54 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:41:07 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 1e431630-76ad-4084-8489-77670241c89b

N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

110	Bag's de transporte	Insumos gerais	PCT
111	Pipetas automáticas	Insumos gerais	UN
112	Tubos de transporte	Insumos gerais	PCT
113	Gelox	Insumos gerais	UN
114	Cronômetro	Insumos gerais	UN
115	Isopor de transporte	Insumos gerais	UN
116	Filtros osmose	Insumos gerais	UN
117	Estantes para tubo	Insumos gerais	UN
118	Suporte para ponteiras	Insumos gerais	UN
119	Suporte de lâminas	Insumos gerais	UN
120	Suporte para pipetas	Insumos gerais	UN

- Levando em conta a complexidade da unidade e o quantitativo de 12.500 (doze mil e quinhentos) exames, contemplará os exames de maior confecção na unidade:

  - Hemograma, glicose , colesterol e frações , triglicérides, TGO, TGP, uréia, creatinina, fosfatase alcalina, bilirrubinas, gama gt, sódio, potássio, cálcio, hemoglobina glicada, ácido úrico, aslo, fator reumatoide, proteína c reativa, tipagem sanguínea , VDRL, urina, rotina, parasitológico, HIV, HBSAg, HCV, VHS, CPK, CPK-MB, troponina qualitativa, BAAR, bacterPioscopia, tempo de trombina e tromboplastina, toxoplasmose, rubéola, citomegalovírus, T4 total, T4 livre, TSH, estradiol, FSH, LH, progesterona, prolactina, T3, T3 livre, Beta HCG qualitativo.
  - Exames culturas em geral (microbiologia).
  - Exames de COVID: Coronavírus em geral com metodologia especificada pelo médico solicitante, com exceção do RT PRC para Covid-19. Além de contemplar os complementares: Dímero D, Pró BNP.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

7. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

8. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:43:00 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:36040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:36040172215 Dados: 2021.10.20 11:43:20 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

9. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

10. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

    10.1 A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

11. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

12. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

13. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

14. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

15. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

16. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

17. Pagar o preço combinado.

18. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços da CONTRATADA.

19. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

PREÇO

20. A CONTRATANTE pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

21. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente

Assinado de forma digital por JORGE NICOLAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:52:14 -03'00'
Assinado de forma digital por RAFAEL LEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:52:14 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura Data: 2021-10-18 20:41:02 Foxit Reader Versão: 10.0.0

haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

21.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

22. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

REAJUSTE

23. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

24. Este contrato é celebrado para vigorar de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

25. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

26. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

27. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

28. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

29. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato.

Identificador de autenticação: 0e4316e0-76ad-4084-8489-77b7b2411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 Anexo/Sequencial: 3
Página 1448 de {2652}
Página 1448 de 614

30. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

31. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

32. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

33. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

34. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

35. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

DISPOSIÇÕES GERAIS

36. Este contrato é intransferível e a CONTRATADA não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito da CONTRATANTE.

37. Ficam fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

38. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

JORGE WILSON DAS NEVES MARIA:39475951249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES MARIA:39475951249 Dados: 2021.10.20 11:59:18 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56046915 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56046915 Dados: 2021.10.20 12:00:28 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=VideoConferencia, OU=32917570000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:41:51 Foxit Reader Versão: 10.0.0

39. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

40. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

41. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à CONTRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a CONTRATADA e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

42. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-18 20:42:13
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2021.10.20 12:02:56 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2021.10.20 12:01:44 -03'00'

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias
Flávio Cléber Costa do Amaral
Sócios Administradores

Testemunhas:

EDIONE CHAVES GOMES:62557432253

Assinado de forma digital por EDIONE CHAVES GOMES:62557432253
Dados: 2021.10.20 12:04:15 -03'00'

1. Nome: 2. Nome:

RG: RG:

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF/MF nº 171.893.228

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280/0001-74
Representante	Jorge Wilson das Neves Farias CRBM nº 490 Flavio Cléber Costa do Amaral CRBM nº 564

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.16 09:56:44-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2021.12.15 18:22:57 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2021.12.15 18:26:15 -03'00'

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias
Flávio Cléber Costa do Amaral
Sócios Administradores

Testemunhas:

1 - EDIONE CHAVES GOMES:62557432253

Assinado de forma digital por EDIONE CHAVES GOMES:62557432253
Dados: 2021.12.15 18:27:07 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF/MF nº 171.893.228

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280/0001-74
Representante	Jorge Wilson das Neves Farias CRBM nº 490 Flavio Cléber Costa do Amaral CRBM nº 564

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.13 14:53:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2022.05.13 12:57:58 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2022.05.13 12:59:34 -03'00'

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias Flávio Cléber Costa do Amaral
Sócios Administradores

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF/MF nº 171.893.228

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280/0001-74
Representante	Jorge Wilson das Neves Farias CRBM nº 490 Flavio Cléber Costa do Amaral CRBM nº 564

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 25**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se no tópico **PREÇO** o valor unitário do exame laboratoriais que passa de R$ 6,00 (seis reais) para R$ 7,10 (sete reais e dez centavos) por exame.

CLÁUSULA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 30/12/2022 11:17:48 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL
CPF: ***.401.722-**
Data: 06/01/2023 15:11:29 -03:00
DigiForte

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Flávio Cléber Costa do Amaral
Sócio Administrador

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS
CPF: ***.759.312-**
Data: 07/01/2023 15:53:21 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 30/12/2022 09:49:44 -03:00
DigiForte

1 - _____

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

CTT Nº INDSH-SL-2021

Instrumento Particular de Contrato de Prestação de Serviços – tudo consoante abaixo indicado.

São partes no presente instrumento particular de prestação de serviços:

I – INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS, Associação Privada inscrita no CNPJ/MF sob o nº 23.453.830/0023-85, com sede e foro na Avenida Barão de Capanema, 3191 - Centro, Capanema - PA,, CEP: 68.700-005, neste ato por seus representante legal **José Carlos Rizoli**, brasileiro, portador da cédula de identidade nº **3148647-2**, inscrito no CPF/MF sob o nº **171.893.228-68**, denominada CONTRATANTE**;**

II – SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA – TEC SAÚDE, sociedade empresária do tipo limitada, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 03.480.539/0001-83, com sede e foro na Rua Silvia Ferreira, nº 01 - Piedade, Jaboatão dos Guararapes-PE, neste ato representada por seu administrador **Zeev Katz**, casado, Engenheiro, brasileiro, RG**: 3381711** SSP-PE, inscrito no CPF sob o nº **658.929.504-25** doravante denominada CONTRATADA. Tendo como Responsável Técnico Daniel Batista Veras, Engenheiro incrito no CREA-PA nº **51032**, Basileiro, RG: **4881617** SSP-PE, inscrito no CPF sob o nº **028.394.554-04**

- tem entre si justas e CONTRATADA as seguintes cláusulas e condições:

Cláusula Primeira: O objeto do presente contrato é a prestação de serviços de Engenharia Clínica para a CONTRATANTE, a ser prestado pela CONTRATADA no Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC, ou "HOSPITAL", visando o atendimento às demandas relativas aos equipamentos médico-hospitalares durante a sua operação. O mesmo se vincula à proposta PENG HRC 2021 7870 001 EC.

§ 1°. A CONTRATADA desenvolverá as seguintes atividades:

- Gestão informatizada de manutenção preventiva e corretiva.
- Análises e acompanhamento de custo de manutenção.
- Análises e acompanhamento de contratos de manutenção.
- Coordenação das manutenções corretivas, sejam elas realizadas internamente ou por serviços externos.
- Execução de manutenções corretivas de baixa e média complexidade.
- Implantação de programa de manutenção preventiva e controle de qualidade com análise de segurança em equipamentos médico-hospitalares.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189228680

- Execução de calibração de equipamentos médico-hospitalares (anexo 1) que sejam realizados com os equipamentos de análise disponibilizados pela TECSAÚDE citados em seguida.
- Implantação e execução de programa de educação continuada de operação e segurança dos equipamentos para corpo clínico e de enfermagem.
- Apoio na elaboração de documentos e processos para atendimento aos requisitos da Acreditação Hospitalar.

§ 2°. Os serviços oferecidos abrangem todos os equipamentos médico-hospitalares e laboratoriais em uso na instituição. Não estão inclusos: as instalações diversas (rede lógica, gases, telefone e seus equipamentos conjugados), instrumentais cirúrgicos, equipamentos de esterilização, lavanderia, mobiliários e dispositivos de gasoterapia.

Cláusula Segunda: A CONTRATADA contratará e remunerará, por sua conta e risco, os recursos humanos necessários à consecução dos serviços descritos e caracterizados na Cláusula Primeira, devendo, para tanto, formar uma equipe profissional que executará suas atividades consoante sua orientação e escala, com a seguinte especialização: 1 (um) Engenheiro Especializado para coordenação do Serviço de Engenharia Clínica através de acompanhamento remoto e visita quinzenal, 1 (um) Técnico Especializado em Equipamentos Biomédicos em horário comercial (44 horas semanais).

§ 2°. Para a realização das atividades propostas, a CONTRATADA será responsável pela disponibilização de Supervisão de Engenharia, 01 ponto do Software de gestão de Engenharia, Emissão de ART (Anotação de Responsabilidade Técnica) perante o CREA, Analisadores e Simuladores de pacientes para a realização das manutenções preventivas e calibrações de equipamentos críticos.

§ 3°. Em face da natureza do presente contrato, qual seja, assessoria e gerenciamento, durante a vigência do presente contrato não haverá entre as partes CONTRATANTE qualquer relação de subordinação jurídica e/ou funcional, bem como não gerará qualquer obrigação de natureza social e/ou trabalhista entre as partes.

§ 4 °. Constituem-se, ainda, obrigações da CONTRATADA:

a) Proceder com o pontual pagamento da remuneração dos seus empregados e apresentar, mensalmente, ao Departamento Financeiro da CONTRATANTE, ou pessoa por ela indicada, os comprovantes do efetivo e correto recolhimento de todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias e fiscais, principalmente do seguro contra acidentes do trabalho, incidentes sobre os profissionais e serviços ora contratados, quais sejam, cópias das Guias CPS, GFIP/SEFIP, COFINS, ISS e FOLHA DE PAGAMENTO, sob pena de retenção do pagamento mensal devido, até a cabal regularização do débito;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17128028868

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

Página 145{2652}
Página 152 de 614

b) manter o controle de frequência de seu pessoal no local de trabalho, a fim de que sejam exibidos à fiscalização do Ministério do Trabalho e de Previdência Social, sempre que exigida sua apresentação;

c) Manter-se como única e exclusiva responsável por todas as obrigações tributárias, trabalhistas, sociais, fundiárias e quaisquer outras, inclusive, de responsabilidade civil, que, de forma direta ou indireta, incida sobre os Serviços, seus sócios e/ou empregados, mantendo e preservando o CONTRATANTE livre e a salvo de todas e quaisquer demandas, queixas, reivindicações, representações, de natureza trabalhista (inclusive em função do Enunciado 331 do TST e art. 455 da CLT), tributárias, cíveis, comerciais ou outras, propostas por seus empregados, ex-empregados, prepostos, e outros, obrigando-se a requerer a exclusão da CONTRATANTE da lide e, caso não obtenha êxito, realizar acordo judicial visando a extinção da demanda, assumindo única e integral responsabilidade pelas despesas decorrentes do processo, tais como, depósitos recursais, pagamentos de condenação, custas, honorários, sob pena de pagamento de multa no equivalente ao dobro do que porventura for a CONTRATANTE obrigada a arcar, seja a título de condenação, seja a título de acordo, além de honorários advocatícios no percentual de 20% sobre o valor despendido, acrescido da multa;

d) Obrigar seus empregados a usarem uniforme e crachá de identificação para atender às medidas internas de segurança e disciplina da CONTRATANTE, obrigando-se, ainda, por si e por seus funcionários, a cumprir as normas de higiene, segurança, vigilância sanitária e medicina ocupacional, quando nas dependências da CONTRATANTE;

e)Responsabilizar-se por tudo que for pertinente ao pessoal utilizado na execução dos serviços, inclusive fornecimento e fiscalização do uso dos EPI's e uniformes, bem como por quaisquer faltas, danos ou prejuízos que, em razão desses mesmos serviços, ou das obrigações aqui convencionadas, venham a ser ocasionadas, dolosa ou culposamente, à CONTRATANTE, bem como a seus funcionários ou a terceiros, direta ou indiretamente, por ação ou omissão, negligência ou imprudência, próprias ou de quaisquer de seus empregados ou prepostos, obrigando-se a ressarcir/reembolsar, de imediato a CONTRATANTE, seus funcionários ou terceiros, de todos e quaisquer danos e prejuízos causados, ficando a CONTRATANTE, de logo, expressamente autorizada a descontar, da fatura mensal ou de qualquer crédito da CONTRATADA, a importância correspondente ao ressarcimento/reembolso dos danos ou prejuízos;

f) A CONTRATADA terá total responsabilidade sobre a conduta de seus funcionários nos locais das dependências da CONTRATANTE;

g) Receber, armazenar, proteger e responsabilizar-se pelos materiais e documentos de propriedade da CONTRATANTE que lhe forem confiados;

h) Guardar confidencialidade com relação a dados, detalhes e informações, obtidas diretamente da CONTRATANTE, ou, indiretamente, em razão de execução dos serviços contratados, não utilizando tais elementos para publicidade ou comunicação ou prestação de informações a terceiros, sob pena de indenizar à CONTRATANTE por danos decorrentes da divulgação proibida;

i) Não prestar informações a terceiros sobre a natureza ou andamento dos trabalhos relativos aos serviços ora contratados, a não ser quando legalmente obrigada a fazê-lo, ou divulgar através da imprensa de qualquer espécie, salvo por solicitação prévia, por escrito, da CONTRATANTE;

j) É expressamente vedada a cessão ou transferência, total e/ou parcial, desse Contrato a terceiros, salvo de comum acordo entre as partes.

JOSE CARLOS RIZOLI:17184242869

k) É expressamente vedada, sob qualquer hipótese, emissão e cessão, pela CONTRATADA, de títulos de créditos decorrentes do presente contrato, sendo, igualmente, vedada qualquer tipo de negociação de eventuais créditos decorrentes deste contrato, com terceiros.

Cláusula Terceira: Todos os equipamentos, acessórios e outros materiais entregues ou encaminhados pela CONTRATANTE para serviço da CONTRATADA deverão estar limpos e desinfetados, não representando risco biológico para os funcionários da CONTRATADA, em conformidade com a legislação aplicável.

Cláusula Quarta: Para fins de cumprimento do objeto do presente contrato, o CONTRATANTE disponibilizará, por sua exclusiva conta e risco, à CONTRATADA, a seguinte estrutura física, logística e mobiliária:

a) Uma bancada técnica com instalações e toda a infraestrutura necessária para a instalação de laboratórios e escritório na instituição;
b) Cilindros ou pontos de gases O2, Ar comprimido, N2O e CO2 calibrados disponíveis para uso nas manutenções;
c) Fornecimento de insumos relativos aos equipamentos para realização dos serviços, tais como: equipo para bomba de infusão, papel, entre outros;
d) Peças e subcontratação de serviços especializados, necessários nas manutenções;
e) Alimentação diurna (almoço) para os membros da equipe;
f) Acesso à telefonia incluindo ligações locais e interurbanas e para celular, fornecimento de material de escritório, microcomputador com acesso à internet e consumíveis.

Cláusula Quinta: Do compromisso com os princípios éticos e morais – Compliance:

a) É facultado a qualquer das PARTES a verificação do cumprimento das disposições contidas nesta Cláusula cujo descumprimento pela inobservância ensejará justo motivo para a rescisão do presente Contrato.
b) Em adição ao acima previsto, as PARTES se comprometem a observar os princípios morais e éticos que devem reger todas as relações, a respeitar os valores fundamentais que pautam a boa fé contratual e a dar ciência e acompanhar o cumprimento da "boa" CONDUTA por parte dos envolvidos na execução direta e ou indireta deste Contrato.
c) As Partes deverão tomar todas as medidas necessárias, observados os princípios de civilidade e legalidade e de acordo com as boas práticas empresariais para cumprir e assegurar que obedecerão todas as leis aplicáveis, incluindo aquelas relativas ao combate à corrupção, suborno e lavagem de dinheiro, bem como aquelas relativas a sanções econômicas vigentes nas jurisdições em que as Partes estão constituídas e na jurisdição em que o Contrato será cumprido para impedir qualquer atividade fraudulenta por si ou por uma Parte Relacionada. Uma Parte deverá notificar imediatamente a outra Parte sobre eventual suspeita de qualquer fraude tenha ocorrido esteja ocorrendo ou provavelmente ocorrerá para que sejam tomadas as medidas necessárias para apurá-las.
d) As PARTES deverão manter e assegurar os controles e procedimentos internos adequados para assegurar a conformidade com esta Cláusula, incluindo procedimentos para registrar e relatar adequadamente todas as operações relevantes em seus livros e registros.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura Data: 2025-06-10 10:44:49 Versão do Adobe Reader: 10.1.16

e) A CONTRATADA manterá em sigilo todas as informações auferidas e relativas à da CONTRATANTE durante a execução dos serviços ora contratados, sejam elas de que natureza for, tais como, exemplificativamente, de natureza financeira, contábil, patrimonial, fiscal, etc., sendo-lhe vedado repassá-las para terceiros, pessoas físicas e/ou jurídicas.
f) Todas as informações que forem reveladas pela CONTRATANTE à CONTRATADA, ou as quais esta tiver acesso em razão dos serviços a serem desenvolvidos, serão tratadas como confidenciais e não serão reveladas, ou mesmo tornadas disponíveis pela CONTRATADA, direta ou indiretamente a terceiros, nem utilizadas para propósitos que não aqueles decorrentes de sua relação comercial com A CONTRATANTE.
g) Sendo a CONTRATADA, ou qualquer de seus funcionários, compelidos a revelar informações confidenciais em razão de ordem ou processo judicial, ou em virtude de lei, deverão imediatamente e antes, portanto, dar conhecimento ao seu superior imediato e à CONTRATANTE.
h) A CONTRATADA utilizará as informações, apenas e tão-somente, no desempenho das obrigações assumidas com a CONTRATANTE, sendo responsável pela manutenção do sigilo e confidencialidade das mesmas, devendo, para tanto, inclusive, adotar todas as medidas possíveis para prevenir a divulgação das informações recebidas.
i) Todas as informações e/ou materiais fornecidos, que digam respeito, direta ou indiretamente, ao objeto do presente Contrato, deverão ser tratados com o mais absoluto sigilo e a mais rigorosa confidencialidade, de modo a evitar, por qualquer meio ou forma, o seu conhecimento por parte de terceiros, seja durante a sua vigência ou mesmo após ela, sob pena de arcar a CONTRATADA com as perdas e danos resultantes do descumprimento desta obrigação.
j) As informações somente serão divulgadas àqueles empregados/prepostos que sejam indispensáveis à realização dos serviços contratados, sendo certo que a CONTRATADA informará aos mesmos da existência desta cláusula, para que os mesmos também observem as obrigações ora assumidas.
k) Mediante solicitação da CONTRATANTE a qualquer tempo, ou ao término da relação comercial, a CONTRATADA devolverá à de imediato a CONTRATANTE, todo o material confidencial, bem como todos os documentos, registros e dados, que estiverem em seu poder, incluindo-se, mas não se limitando, as chaves, senhas, passes, cartões magnéticos, disquetes, arquivos, anteprojetos, projetos, desenhos, manuais, cartas, memorandos, notas, cadernos, relatórios, documentos e papéis impressos, sob pena de caracterizar apropriação indevida de bens patrimoniais da CONTRATANTE.

Cláusula Sexta: Pela execução dos serviços ora contratados, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA**,** o valor mensal de R$ 14.500,00 (Quatorze Mil e Quinhentos Reais), mediante a apresentação de Nota Fiscal de prestação de serviços e relatório.

Cláusula Sétima: A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a

JOSE CARLOS RIZOLI:
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:27416322868
CN=JOSE CARLOS RIZOLI:27416322868, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:27416322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua estação de trabalho
Data: 2025.04.01 16:41:39 -03'00'

CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Cláusula Oitava: Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionameto com valores devido pela CONTRATANTE.

§ 1°. A CONTRATANTE, emitirá até o ultimo dia do mês da prestação dos serviços, Nota Fiscal ou Fatura referente a todos os serviços prestados no período compreendido entre o primeiro e o último dia do mês, identificando o tipo de serviço e o profissional responsável pela realização e apresentar ao Setor Técnico da CONTRATANTE. A CONTRATANTE efetuará os pagamentos através de boleto bancário, no 20º (vigésimo) dia do mês subsequente ao da prestação de serviços, mediante apresentação da correspondente Nota Fiscal ou Fatura e relatório, emitida pela CONTRATADA.

§ 2º Caso seja constatada qualquer incorreção na Nota Fiscal, a CONTRATANTE solicitará à CONTRATADA a correção, sendo o vencimento prorrogado por igual período ao necessário à correção e reapresentação.

§ 3°. Em se verificando o não pagamento da parcela mensal no dia do seu vencimento, o CONTRATANTE ficará constituído em mora, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial, sujeitando-se ao pagamento de multa contratual de 1**%** (dois por cento) e juros moratórios de 1**%** (um por cento) ao mês, incidentes sobre o valor corrigido monetariamente ***pro rata dies*** com base na variação do **IPCA** verificada no período.

§ 4°. Ocorrendo atraso no pagamento de alguma das parcelas por um período superior a 30 (trinta) dias, a CONTRATADA poderá, mediante prévia notificação à CONTRATANTE, interromper a prestação dos serviços até o efetivo pagamento.

§ 5°. Decorridos mais de 30 (trinta) dias sem que se verifique o pagamento da correspondente parcela, a CONTRATADA, mediante prévia notificação à CONTRATANTE, e independentemente do término do prazo de vigência do contrato, poderá rescindir unilateralmente o presente negócio jurídico de prestação de serviços, sendo devido à CONTRATADA os valores dos serviços efetivamente prestados até a data da rescisão.

Cláusula Nona: O presente contrato de prestação de serviços é firmado por prazo determinado, de 03/05/2021 a 17/10/2021, contados da data da sua assinatura, podendo ser renovado mediante a termo aditivo.

JOSE CARLOS RIZOLI: 1718932286

§ 1°. O presente Contrato poderá ser rescindido, sem qualquer ônus para quaisquer das partes, a qualquer tempo, por iniciativa de qualquer das partes, desde que comunicado à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias;

§ 2°. O valor da remuneração financeira fixado no ***caput*** da cláusula sexta acima será reajustado automaticamente, anualmente, pelo índice do IPCA acumulado no período de 12 meses anterior. Caso o IPCA deixe de existir, deverá ser utilizado índice equivalente, definido em comum acordo entre as partes mediante termo aditivo.

§ 3°. Uma vez verificada durante a vigência do presente contrato o aumento da carga tributária incidente sobre a atividade desenvolvida pela CONTRATADA, o respectivo aumento ficará incorporado ao valor mensal da remuneração, desde que mediante formalização de termo aditivo e prévio ajuste entre as partes.

Cláusula Décima: As partes elegem o foro da comarca de Capanema - PA, como competente para quaisquer conflitos suscitados por razão deste contrato.

E, por estarem assim justas e CONTRATADA, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, perante as testemunhas abaixo assinadas.

Capanema, 03 de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-10 15:47:26
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
JOSE CARLOS RIZOLI
Presidente

ZEEV KATZ:65892950425

Assinado de forma digital por ZEEV KATZ:65892950425
Dados: 2021.09.15 14:03:13 -03'00'

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
ZEEV KATZ
Sócio Adiministrador

Testemunhas:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF:

Assunto: **Proposta Engenharia Clinica**

De: Daniel Veras <dbveras@tecsaude.com.br>

Para: rodrigo.hjb@indsh.org.br <rodrigo.hjb@indsh.org.br>, <compras.hrpc@indsh.org.br>

Cc: Mayana Leonel <comercial@tecsaude.com.br>, Stegmann <anne@tecsaude.com.br>, Yuri Araujo - Sup.Engª <yuriaraujo@tecsaude.com.br>, Ayrton Senna <ayrtonsenna@tecsaude.com.br>

Data: 26/04/2021 20:20

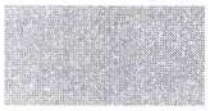
- PENG HRC 2021 7870 001.pdf (~1.6 MB)
- PENG HRC 2021 7870 002 EH.pdf (~748 KB)

Prezados, Rodrigo e Iago!

Segue, anexa, proposta solicitada para prestação de serviços de engenharia Clínica (PENG HRC 2021 7870 001 EC). Fizemos, também, uma proposta para integração da Engenharia Clínica com a Manutenção Predial (PENG HRC 7870 002 EH), conforme conversado com Rodrigo por telefone. Desde já agradecemos pela oportunidade e estamos à disposição para quaisquer dúvidas e esclarecimentos.

Att.,

--



TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar

Capanema, 26 de abril de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17[illegible]2868 {2652}
Página 14 de 614

A TECSAÚDE Engenharia Hospitalar agradece sua atenção e em tem o prazer de apresentar-lhe neste momento sua proposta comercial para a **prestação de Serviço de Engenharia Clínica para o Hospital Regional Público dos Caetés.**

I- APRESENTAÇÃO DA EMPRESA

A TECSAÚDE é uma empresa especializada em Serviços de Engenharia para a área de saúde, com mais de 22 anos de atuação no mercado. Em parceria operacional com a EBEM Engenharia Médica desde 2018, somam mais de 160 clientes e 600 colaboradores, constituindo hoje o maior Grupo de Engenharia Clínica do Brasil.

A nossa empresa presta serviços contínuos e consultorias a instituições de saúde, por isso, utiliza equipes especialmente treinadas, equipamentos e softwares específicos para realização das diversas etapas dos seus serviços.

Ao longo destes mais de 22 de anos de experiência, já atuamos na implantação, estruturação e/ou desenvolvimento contínuo de soluções em Engenharia Clínica em instituições públicas e privadas, de grande e pequeno porte, demonstrando que o modelo adotado é adaptável a vários perfis de instituição. **Também atuamos em diversos hospitais da sua região, como o Hospital Jean Bitar e o Hospital Barros Barreto, dentre diversos outros.**

O Sistema de Gestão da Qualidade da empresa é certificado pela norma ISO9001, desde novembro de 2004, sendo a primeira da área com tal certificação. Desta forma, a TECSAÚDE também tem atuado nos processos de certificação em Sistemas da Qualidade, como o da ONA, Acreditação Canadense, Joint Commission e ISO9001 de seus clientes.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

JOSE CARLOS

Página 146 de 314 **{2652}**

Visando oferecer **Serviço de Engenharia Clínica para o Hospital Regional Público dos Caetés**, apresentamos a presente proposta técnico-comercial.

II- DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PROPOSTOS

Execução dos Serviços de Engenharia Clínica para o Hospital Regional Público dos Caetés, conforme atividades detalhadas a seguir:

- Gestão informatizada de manutenção preventiva e corretiva.
- Análises e acompanhamento de custo de manutenção.
- Análises e acompanhamento de contratos de manutenção.
- Coordenação das manutenções corretivas, sejam elas realizadas internamente ou por serviços externos.
- Execução de manutenções corretivas de baixa e média complexidade
- Implantação de programa de manutenção preventiva e controle de qualidade com análise de segurança em equipamentos médico-hospitalares.
- Execução de calibração de equipamentos médico-hospitalares (anexo 1) que sejam realizados com os equipamentos de análise disponibilizados pela TECSAÚDE citados em seguida.
- Implantação e execução de programa de educação continuada de operação e segurança dos equipamentos para corpo clínico e de enfermagem.
- Apoio na elaboração de documentos e processos para atendimento aos requisitos da Acreditação Hospitalar.

Os serviços oferecidos abrangem todos os equipamentos médico-hospitalares e laboratoriais de propriedade da instituição. Não estão inclusos: as instalações diversas (rede lógica, gases, telefone e seus equipamentos conjugados), instrumentais cirúrgicos, lavanderia, mobiliários e dispositivos de gasoterapia.

GESTÃO INFORMATIZADA

A presente proposta contempla a disponibilização de um software de gestão de Engenharia Hospitalar que permite:

- Cadastro dos equipamentos que conterá informações de identificação como: número de série, marca, modelo, patrimônio, registro na ANVISA, condição (próprio, com contrato, em garantia, comodato, etc) e sua localização, incluindo a geração de etiquetas com QR Code.
- Registro de todo o histórico da manutenção dos equipamentos (preventivas, corretivas e calibrações).
- Acompanhamento dos Planos de Manutenção Preventiva e de Calibrações (cronogramas).
- Gestão dos custos relacionados com os serviços de manutenção.
- Emissão de relatórios quantitativos e gerenciais, indicadores de qualidade e gráficos.
- Gestão de estoque de materiais, partes e peças de reposição dos equipamentos médico-hospitalares que forem fornecidos pela CONTRATANTE.

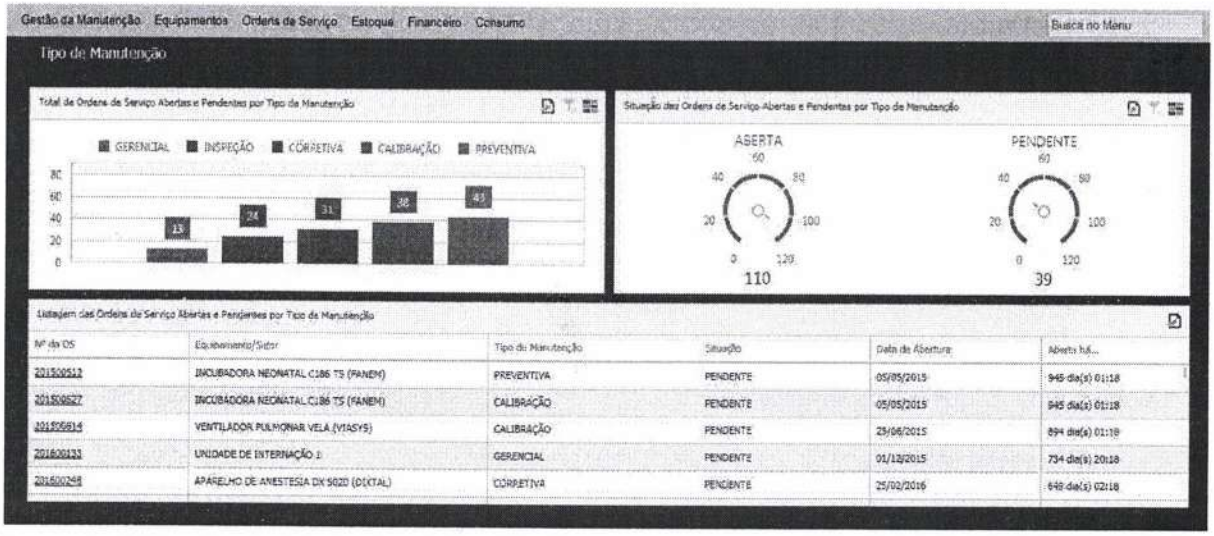
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS PIZZI:17186023868 ... Data: 2025.09.15 ...

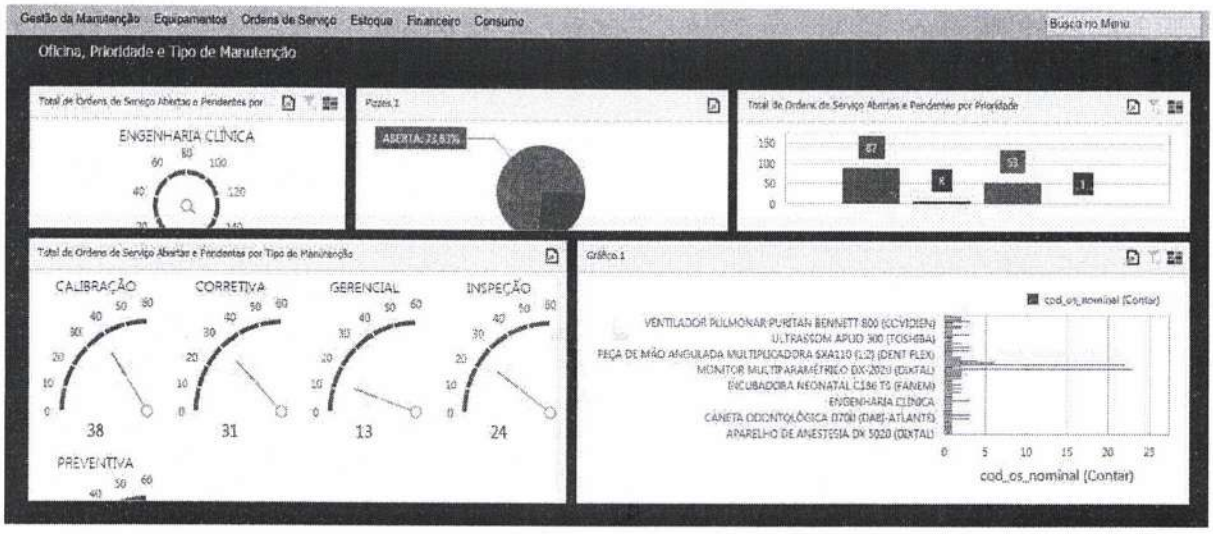
Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

JOSE CARLOS PIZZI: 17186023868

Página 14 de 314 {2652}
Página 1 de 314

- Gestão dos contratos de manutenção com fornecedores externos, incluindo coberturas, custo por equipamento e gestão das validades dos mesmos.
- Geração de registros: Ordem de Serviço, formulário de ronda de inspeção, check-list de Manutenção Preventiva, check-list de Calibração.
- Os gestores da unidade terão acesso online ao sistema para acompanhamento das manutenções em tempo real.
- Mensalmente serão apresentados relatórios dos serviços realizados pela equipe incluindo indicadores de desempenho para medição dos processos e avaliação dos resultados.





JOSE CARLOS
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS
Data: 2025.12.19 10:42:28 -03'00'

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

Página 1 de {2652}
Página 2 de 614

III- RECURSOS OFERECIDOS

Para o desenvolvimento das atividades supracitadas a TECSAÚDE oferece:

- Equipe multidisciplinar integrada, que atuará de acordo com suas especialidades e complexidades. Esta equipe contará com o apoio da estrutura da Sede da TECSAUDE, que realiza de maneira centralizada e otimizada o desenvolvimento de documentos da qualidade, procedimentos técnicos e elaboração de relatórios de desempenho.
- Visitas Quinzenais de 01 (um) Engenheiro/Tecnólogo Especializado para coordenação do Serviço de Engenharia Clínica.
- 01 (um) Técnico em Eletrônica em horário comercial (44 horas semanais), de segunda a sexta-feira das 08h às 18h.
- Ferramental básico para realização das manutenções.
- Supervisão de Engenharia.
- 01 ponto do Software de gestão de Engenharia.
- Equipamentos específicos para calibração e controle de qualidade de equipamentos médico-hospitalares, disponibilizados conforme cronograma. Tais aparelhos, de propriedade da TECSAÚDE, são rastreáveis e calibrados periodicamente, possibilitando fornecimento de laudos para acreditação ONA e nas normas ISO 9000.
- Protocolos de Manutenção Preventiva e Controle de Qualidade, baseados em normas e padrões internacionais, já implementados e testados.

IV- RECURSOS NECESSÁRIOS

- Uma sala com aproximadamente 25 m2, com pia instalada atendendo a NR 32, com mobiliário, instalações, climatização e toda a infraestrutura necessária para a instalação de laboratório técnico de Engenharia Clínica no Hospital;
- Cilindros ou pontos de gases O2, Ar. Comp, calibrado disponíveis na sala da Engenharia Clínica para uso nas manutenções;
- Microcomputadores completos, com acesso à internet e impressora;
- Acesso à telefonia (com DDD e celular), material de escritório e consumíveis;
- Materiais, insumos, peças e subcontratação de serviços especializados, necessários nas manutenções;
- Todos os equipamentos, acessórios e outros materiais entregues ou encaminhados para manutenção deverão estar limpos e desinfetados, não representando risco biológico para os funcionários da Contratada, tudo em conformidade com a legislação aplicável.
- Fornecimento de alimentação diurna (almoço) para os funcionários da Contratada.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

JOSE CARLOS SILVA:17499522868

Página 14 de 614 {2652}

V- DIFERENCIAIS

- Somos hoje o maior grupo de engenharia clínica do país, permitindo realização de benchmarking de desempenho;
- Ao longo de 20 anos de operação, e desde 2004 certificados pela ISO9001 desenvolvemos um robusto Sistema de Gestão da Qualidade, com foco na melhoria contínua e na satisfação dos clientes;
- Realizamos auditorias internas periódicas para acompanhamento do padrão de qualidade estabelecido;
- Temos um setor central com equipe dedicada à Gestão da Qualidade, Desenvolvimento de Procedimentos e Apoio Técnico-Operacional;
- Ampla experiência com metodologias de Acreditação Hospitalar;
- Não comercializamos equipamentos médicos nem mantemos vínculo de qualquer espécie com nenhum fabricante o que garante total defesa dos interesses exclusivos do cliente, em especial, durante o suporte às aquisições de equipamentos assim como na emissão de pareceres técnicos.

VI- LOCAL PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Os serviços serão realizados nas instalações do Hospital Regional Público dos Caetés.

VII- VALOR

O valor mensal proposto, a ser pago em referência aos serviços realizados será de R$ 14.500,00 (quatorze mil e quinhentos reais), nestes já inclusos todos os impostos, obrigações e quaisquer outros tipos de encargos.

Forma de pagamento: Através de boleto bancário para o dia 10 de cada mês, a ser quitado no prazo máximo de 30 (trinta) dias corridos.

VIII- VALIDADE DA PROPOSTA

A validade da proposta é de 60 dias.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

JOSE CARLOS ... :02868

Página 14 de 614 {2652}

IX- CONSIDERAÇÕES FINAIS

A TECSAÚDE atua em seus clientes assumindo a postura de parte do *staff* da instituição. Para isso segue uma conduta ética rígida, de defesa dos interesses individuais do cliente e de recusa de quaisquer benefícios além da remuneração indicada nesta proposta em assuntos relativos aos serviços.

A TECSAÚDE também assume o compromisso de manter total sigilo de todas as informações a que tiver acesso durante sua atuação nos clientes. Bem como garante disponibilizar ao cliente os Bancos de Dados referentes aos serviços quando solicitada.

Gratos por sua atenção, subscrevemo-nos, permanecendo disponíveis para prestar quaisquer esclarecimentos necessários,

Capanema, 26 de abril de 2021.

ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475

Assinado de forma digital por ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475
Dados: 2021.04.26 16:40:24 -03'00'

Anne Fernandes Stegmann D'Antona
Gerente Comercial.

ZEEV KATZ:65892950425

Assinado de forma digital por ZEEV KATZ:65892950425
Dados: 2021.09.15 14:04:27 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17182238868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17182238868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17182238868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025-06-26 14:54:51

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

Página 1 de {2652}
Página 5 de 614

ANEXO I

ESCOPO DE ATUAÇÃO DA TECSAÚDE (ENGENHARIA CLÍNICA)

DESCRIÇÃO	PREVENTIVA BAIXA E MÉDIA COMPLEXIDADE	CALIBRAÇÃO	SEG. ELÉTRICA	CORRETIVA BAIXA COMPLEXIDADE	GESTÃO
APARELHO DE ANESTESIA	✓	✓	✓	✓	✓
ASPIRADOR CIRÚRGICO	✓	✓	✓	✓	✓
BALANÇA ELETRÔNICA	✓			✓	✓
BANHO MARIA	✓	✓	✓	✓	✓
BISTURI ELÉTRICO	✓	✓	✓	✓	✓
BOMBA DE INFUSÃO	✓	✓	✓	✓	✓
BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA	✓	✓	✓	✓	✓
BOMBA DE ARTROSCOPIA	✓	✓	✓	✓	✓
BOMBA INJETORA DE CONTRASTE		✓		✓	✓
CAIXA AQUECEDORA DE CONTRASTRE	✓	✓		✓	✓
CÂMARA DE CONSERVAÇÃO DE VACINAS/SANGUE/FREEZER				✓	✓
CABINE DE SEGURANÇA BIOLÓGICA / CAPELA DE FLUXO LAMINAR				✓	✓
CENTRÍFUGA	✓	✓		✓	✓
CUFFÔMETRO		✓		✓	✓
DESFIBRILADOR/CARDIOVERSOR	✓	✓	✓	✓	✓
DETECTOR FETAL / CARDIOTOCÓGRAFO	✓		✓	✓	✓
ELETROCARDIÓGRAFO	✓	✓	✓	✓	✓
ESFIGMOMANÔMETRO	✓	✓		✓	✓
ESTUFA DE CULTURA BACTERIOLÓGICA	✓	✓		✓	✓
ESTUFA DE ESTERILIZAÇÃO E SECAGEM	✓	✓		✓	✓
HOLTER	✓	✓		✓	✓
INCUBADORA / BERÇOS AQUECIDOS	✓	✓	✓	✓	✓
INSUFLADOR DE CO2 PARA HISTERO-LAPAROSCOPIA	✓	✓	✓	✓	✓
MANTA TÉRMICA	✓	✓	✓	✓	✓
MAPA	✓	✓		✓	✓
MARCAPASSO EXTERNO		✓		✓	✓
MESA CIRÚRGICA	✓		✓	✓	✓

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

JOSE CARLOS
CPF: 11[illegible]2868

Página 14 de {2652}
Página 614

MONITOR MULTIPARAMÉTRICO (ECG, PNI, PI, TEMP, SPO2 E ETCO2*) *MEDIANTE A DISPONIBILIZAÇÃO DO CO2 CALIBRADO.	✓	✓	✓	✓	✓
OXÍMETRO DE PULSO	✓	✓	✓	✓	✓
VENTILADOR PULMONAR	✓	✓	✓	✓	✓
EQUIPAMENTOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM					✓
EQUIPAMENTOS DE CME					✓

***Em caso de ausência de algum tipo de equipamento médico-hospitalar na lista, contatar a CONTRATADA para esclarecimentos.**

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

JOSE CARLOS [illegible] 17189992868

Página Pág. de {2652} de 614

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/MF	03.480.539/0001-83
Representante	Zeev Katz - CPF: 658.929.504-25

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 03/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 03/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.13 12:02:56-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ZEEV KATZ:65892950425

Assinado de forma digital por ZEEV KATZ:65892950425
Dados: 2021.12.10 11:06:13 -03'00'

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Zeev Katz
Sócio-administrador

Testemunhas:

ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475

Assinado de forma digital por ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475
Dados: 2021.12.13 11:08:21 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/MF	03.480.539/0001-83
Representante	Zeev Katz CPF: 658.929.504-25

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 03/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.16 18:32:56-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ZEEV KATZ:65892950425

Assinado de forma digital por ZEEV KATZ:65892950425
Dados: 2022.05.13 15:10:01 -03'00'

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Zeev Katz
Sócio-administrador

Testemunhas:

ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475

Assinado de forma digital por ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/MF	03.480.539/0001-83
Representante	Zeev Katz CPF: 658.929.504-25

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 03/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 08**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA: Inclui-se na CLÁUSULA PRIMEIRA, mais 1 (um) Auxiliar Técnico, em horário comercial (44h semanais) par compor a equipe já existente: Desta forma a equipe contratual passará a ser composta por: 1 (um) Engenheiro Especializado para coordenação do Serviço de Engenharia Clínica através de acompanhamento remoto e 01 visita quinzenal, 1 (um) Técnico Especializado em Equipamentos Biomédicos em horário comercial (44 horas semanais) e 1 (um) Auxiliar Técnico em horário comercial (44 horas semanais).

CLÁUSULA QUARTA – Inclui-se na CLÁUSULA PRIMEIRA atendimento técnico **emergencial, conforme disponibilidade da equipe**. Os, atendimentos emergenciais no período noturno de segunda a sexta-feira, das 19h às 06h, bem como nos fins de semanas e feriados (diurno e noturno) deverão ser direcionados para o coordenador do projeto, que tentará primeiramente solucionar o chamado por telefone. Caso não seja possível solucionar o problema de maneira remota, o coordenador entrará em contato com a equipe técnica, a fim de viabilizar o atendimento presencial. Caso exista técnico disponível, o mesmo seguirá para a o Hospital.

4.1. Serviços que consumam mais de 02 (duas) horas-técnicas não serão executadas no regime “emergencial”, ficando sua conclusão para o próximo expediente regular.
4.2. Será utilizado um formulário de Ordem de Serviço, utilizado normalmente pela Engenharia Clínica, para o registro do atendimento. Sendo necessária a assinatura de pessoa responsável pelo setor que recebeu o atendimento.
4.3. Serão contabilizados os atendimentos realizados mensalmente, sendo faturados no mês subsequente ao da prestação dos serviços.

CLÁUSULA QUINTA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 6.500,00 (seis mil e quinhentos reais), totalizando o valor de R$ 21.000,00 (vinte e um mil reais) mensal, mais R$ 300,00 (trezentos reais) por atendimentos emergencial realizado, apurados mensalmente.

CLÁUSULA SEXTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 15/02/2023 18:11:38 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Zeev Katz
CPF: ***.929.504-**
Data: 08/03/2023 18:28:03 -03:00

DigiForte

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Zeev Katz
Sócio-administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Anne Fernandes Stegmann D'Antona
CPF: ***.800.444-**
Data: 08/03/2023 18:24:07 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 23/02/2023 11:35:02 -03:00

DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA

CONTRATO DE MANUTENÇÃO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA COM PEÇAS DE REPOSIÇÃO

RESUMO DO CONTRATO

NMC. ST. 07/24
CT.HRPC.2024.0001

CONTRATADA	1 **NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MÉDICOS LTDA.**, neste ato representada por seu administrador/procurador, situada à Avenida Embaixador Macedo Soares, 10.735 – Galpão 22/24 – Espace Center, Vila Anastácio - São Paulo/SP – Brasil – CEP 05095-035 CNPJ 13.333.090/0001-84 I.E.: 147.865.807.119
CONTRATANTE	2 Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES)** CNPJ/MF nº: 23.453.830/0023-85 Inscrição Estadual: Isento Endereço: Avenida Barão de Capanema, 3191, Bairro Centro Cidade/ Estado: Capanema/PA CEP: 68.700-005
RESPONSÁVEL LEGAL	3 Nome: JOSÉ CARLOS RIZOLI RG. 3.148.647-2 CPF 171.893.228-68 Nacionalidade: Brasileiro Endereço: Rua Heitor Penteado, 220, Apt. 71 F - Bairro Sumarezinho Cidade/ Estado: São Paulo/SP CEP: 05438-000
OBJETO DO CONTRATO	4 Manutenção e Assistência Técnica com Peças de Reposição para Máquinas de Hemodiálise
PRAZO	5 12 (doze) meses A partir de 01/04/2024
PAGAMENTO	6 Dia 30 (trinta) de cada mês subsequente ao dos serviços realizados
CONTATO DA CONTRATANTE	7 E-mail contratos.hrpc@indsh.org.br
ANEXOS	8 I. Custo dos Serviços II. Cronograma de manutenção Preventiva
PROPOSTA COMERCIAL	9 Nº 15032024

CLÁUSULAS E CONDIÇÕES

CLÁUSULA I - DO OBJETO

O objeto do presente contrato é a manutenção preventiva e corretiva, incluindo kits de manutenção preventiva e peças de reposição, salvo se constatado mau uso, em máquinas de hemodiálise, conforme tabela anexa e, que se encontram instaladas nas unidades de diálise da CONTRATANTE.

CLÁUSULA II - DO PRAZO

O presente contrato entrará em vigor a partir da data de 01/04/2024, tendo seu termo final em 01/04/2025, conforme prazo constante no quadro 5.

Parágrafo único: O presente contrato será extinto de pleno direito após este prazo, sem a necessidade de aviso entre as partes.

CLÁUSULA III - DA MANUTENÇÃO PREVENTIVA

Em termos de manutenção preventiva, constituem descritos abaixo os serviços objetos do presente contrato e obrigações da CONTRATADA:

Parágrafo primeiro: Realizar serviços de manutenção, revisão, limpeza interna, calibração e testes dos equipamentos em questão, com o objetivo de prevenir a ocorrência de defeitos e acidentes, garantindo o perfeito e contínuo funcionamento para segurança dos mesmos.

Para tanto, a CONTRATADA se compromete a:

a) Realizar visitas técnicas regulares durante a vigência deste contrato, com intervalo máximo de 12 meses entre cada visita. Caso o técnico da CONTRATADA identificar necessidade de realizar preventiva durante uma intervenção corretiva, este prazo poderá ser antecipado;

b) Combinar a data e o horário de cada visita com a CONTRATANTE. No ANEXO 2 encontra-se a programação anual de manutenção preventiva e este deve ser utilizado pela CONTRATANTE para programar a parada dos equipamentos para que a CONTRATADA realize os procedimentos;

c) Promover a entrega da ordem de serviço referente ao trabalho realizado, apontando eventuais irregularidades encontradas e as soluções aplicadas;

d) Compromete-se ainda, a pedido da CONTRATANTE, efetuar levantamento e histórico de quaisquer dos equipamentos sob contrato através da ordem de serviço e/ou avaliação técnica específica do mesmo, com a apresentação de um laudo técnico sem custo adicional à CONTRATANTE.

Parágrafo Segundo: Neste ato, fica pactuado que a realização anual de manutenção preventiva das máquinas inerentes ao contrato em tela, deverá obedecer ao cronograma mensal do ANEXO 2 e sempre será responsabilidade da CONTRATANTE disponibilizar as máquinas para sua realização. Contudo, se após agendamento firmado a CONTRATANTE não cumprir com o combinado, um documento de ordem de serviço será emitido para registrar o motivo da não execução na data determinada e a CONTRATADA estará quite com sua obrigação contratual ora pactuada neste instrumento

CLÁUSULA IV - DA MANUTENÇÃO CORRETIVA

Constatada a necessidade de manutenção corretiva em um ou alguns dos equipamentos, a CONTRATANTE deverá informar à CONTRATADA sobre o ocorrido através do email servicotecnico-brasil@nipromed.com ou do telefone n. (11) 3643-0572, de segunda à sexta feira das 08h00min as 17h00min.

Parágrafo primeiro: Entende-se como MANUTENÇÃO CORRETIVA as necessidades de manutenção decorrentes de fatores além do uso normal dos equipamentos, tais como, imperícia do operador, uso fora das especialidades especificadas, falhas na rede elétrica e/ou hidráulica, incêndios, inundações, sabotagens, acidentes da natureza e outros casos fortuitos e de força maior, fatos estes que deverão ser comunicados por escrito quando das visitas técnicas e de correção. Tais fatos poderão ser diagnosticados por técnicos da NIPRO independente de comunicação por parte da CONTRATANTE, mediante laudo sumário dos problemas identificados, caso em que, não estarão cobertos quaisquer serviços de manutenção.

Parágrafo segundo: Em termos de manutenção corretiva, constituem obrigações da CONTRATADA realizar reparos no sentido de eliminar quaisquer defeitos decorrentes do uso normal do equipamento, bem como testes e calibração dos equipamentos após os reparos realizados, para garantir o perfeito funcionamento e segurança dos mesmos. Para tanto a CONTRATADA se compromete a:

a) Atender quaisquer chamadas de reparo, independente das visitas da manutenção preventiva;
b) Garantir que estas chamadas sejam atendidas no período máximo de 48 (quarenta e oito) horas após realizado o chamado;
c) Elaborar relatórios discriminados, pormenorizando todas as manutenções corretivas realizadas, principalmente quando houver troca de peças, uso de material de consumo dos equipamentos, dia e número de horas despendidas para a execução dos serviços, bem como identificar o técnico responsável pela manutenção e prazo de garantia dos serviços e/ou peças utilizadas.

Parágrafo terceiro: Os serviços efetuados na manutenção corretiva têm garantia de 30 (trinta) dias.

Parágrafo quarto: Não é de responsabilidade da CONTRATADA solucionar problemas de instalação elétrica, hidráulica e/ou sistemas de ar comprimido, oxigênio e vácuo que impeçam o funcionamento das máquinas, objeto deste contrato.

Parágrafo quinto: Não é de responsabilidade da CONTRATADA solucionar problemas originados de assistência técnica prestada por pessoas não autorizadas pela NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MÉDICOS LTDA.

Parágrafo sexto: Não é de responsabilidade da CONTRATADA solucionar problemas originados da utilização de tubos e insumos descartáveis fora de especificação ou dimensão física.

Parágrafo sétimo: Não é de responsabilidade da CONTRATADA solucionar problemas originados por falha de operação dos equipamentos.

CLÁUSULA V - COMPROMISSO DE DESINFECÇÃO

A CONTRATANTE se compromete a realizar com a periodicidade recomendada a desinfecção e assepsia das máquinas de hemodiálise fazendo uso exclusivamente de produtos recomendados pelo fabricante. Além disso, compromete-se em manter as instalações, onde serão realizadas as manutenções das máquinas, sempre limpas e adequadas para tal fim.

Parágrafo único: Deverá a CONTRATANTE informar sempre à CONTRATADA, por meio de seus técnicos, problemas referentes a qualquer contaminação ocorrida ou qualquer outro fato relevante que possa trazer danos a saúde daqueles que realizarão a manutenção dos equipamentos.

CLÁUSULA VI - DO HORÁRIO DE ATENDIMENTO

Fica convencionado como horário normal de atendimento para a prática comercial das 08h00min às 17h00min das segundas-feiras às sextas-feiras, exceto feriados.

Parágrafo único: O atendimento somente poderá ser realizado fora destes horários e dias conforme disponibilidade de pessoal técnico, desde que seja previamente acordado e sujeito a fatura extra no valor de R$ 500,00 (quinhentos reais) a hora.

CLÁUSULA VII - DOS ENCARGOS DA CONTRATANTE

Para possibilitar a execução dos serviços de manutenção, cabe à CONTRATANTE:

a) Assegurar o livre acesso ao(s) equipamento(s) sem que haja espera superior a uma hora da(s) pessoa(s) credenciada(s) pela CONTRATADA;
b) Prestar esclarecimentos sobre as circunstâncias nas quais foram observadas irregularidades e/ou defeitos no funcionamento dos equipamentos;
c) Colocar à disposição da CONTRATADA, informações técnicas sobre o(s) equipamento(s) incluindo manuais, plantas e dados sobre os serviços anteriormente executados;
d) Operar o maquinário conforme “manual de operações técnicas” fornecido pelo fabricante, além de zelar pelo correto manuseio, não permitindo que pessoas sem a devida habilitação e capacitação operem o maquinário;
e) Vedar o uso de produtos químicos não permitidos para limpeza, conforme instrução do fabricante;
f) Não destinar o uso dos equipamentos a serviço que alterem sua finalidade;
g) Cumprir com as normas de uso e segurança contidas nos manuais que acompanham o equipamento;
h) Disponibilizar os equipamentos, conforme cronograma do ANEXO 2, para a manutenção preventiva anual;
i) Garantir a disponibilidade de Filtro de Endotoxina (CF) no caso de CONTRATANTE que tenha adquirido máquina modelo DIAMAX FULL (DIAMAX220F) para substituições dentro do prazo de 45 (quarenta e cinco) dias ou 500 (quinhentas) horas, o que vencer primeiro, a partir da data de instalação da máquina.

CLÁUSULA VIII - DO CUSTO DOS SERVIÇOS

O custo dos serviços previstos neste instrumento será devido a partir da data constante no quadro 05 e serão cobrados conforme tabela em anexo.

Parágrafo primeiro: Neste custo estão inclusos os serviços de manutenção preventiva e corretiva descritos nas cláusulas III e IV, Kits de Manutenção Preventiva e peças de reposição, salvo se constatado mau uso. Não estão inclusos neste custo serviços de reforma de equipamentos, os quais são indicados no momento da regularização pré-contrato, quando houver.

Parágrafo segundo: Os preços dos serviços discriminados em tabela anexa serão majorados de acordo com o IGPM anualmente. Ocorrendo variações econômicas no país ou qualquer outro caso em que se manifeste o desequilíbrio contratual, poderão ambas as partes reajustar o valor ora fixado para que não ocorra o enriquecimento ilícito de qualquer das partes.

CLÁUSULA IX - DO PAGAMENTO

O pagamento dos serviços realizados será efetuado mensalmente através de cobrança bancária, conforme data constante no quadro 6.

Parágrafo primeiro: Na eventualidade de atraso no pagamento das parcelas assumidas pela CONTRATANTE, a quantia devida estará sujeita a multa moratória em valor equivalente a 5% (cinco por cento) da parcela inadimplida; atualização monetária mensal a contar do dia do vencimento de cada mês em atraso, pela TRD (Taxa Referencial Diária) e juros de 1% (um por cento) ao mês. Ocorrendo atraso superior a 30 (trinta) dias, fica facultado à CONTRATADA resolver o presente contrato, sem necessidade de qualquer aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial, ou ainda de protesto de título.

Parágrafo segundo: Qualquer tolerância em relação ao atraso no pagamento e respectivo recebimento por parte da NIPRO não se constituirá em novação, mas sim mera liberalidade da CONTRATADA no recebimento, permanecendo firmadas todas as condições aqui avençadas.

Parágrafo terceiro: A CONTRATANTE obriga-se a pagar todos os tributos incidentes a presente prestação de serviços advindos do objeto deste contrato, não podendo, em hipótese alguma, mesmo sendo de sua natureza jurídica e/ou econômica, transferi-los à CONTRATADA.

CLÁUSULA X - DA REMOÇÃO DOS EQUIPAMENTOS

Havendo necessidade de remoção do equipamento ou de peça(s) que faz(em) parte deste, a CONTRATANTE só poderá removê-lo mediante autorização expressa da CONTRATADA, que arcará integralmente com os custos da remoção e devolução do mesmo na sede da CONTRATADA, ficando, todavia, a seu critério a remoção do equipamento e posterior remessa à sede da NIPRO.

Parágrafo único: Caso a NIPRO verifique a necessidade de remover o equipamento para a sua área técnica, esta deverá solicitar ao CONTRATANTE a assinatura no Relatório da Ordem de Serviço.

CLÁUSULA XI - DA TRANSFERÊNCIA DOS EQUIPAMENTOS DE LOCAL

A CONTRATANTE obriga-se a comunicar por escrito a CONTRATADA, toda vez que o equipamento sujeito a manutenção (objeto contratado) for removido do local. A critério da CONTRATADA, a manutenção em local diverso do contratado sofrerá incidência de custos extras, conforme a quilometragem a mais percorrida, previamente comunicada a CONTRATANTE e com ela ajustado.

CLÁUSULA XII - DA RESCISÃO CONTRATUAL

São motivos para a rescisão do presente contrato:

a) Atraso de pagamento da fatura por mais de 30 (trinta) dias do valor contratado mensalmente devido;
b) Inadimplemento da CONTRATADA de quaisquer obrigações assumidas nos termos deste contrato;
c) Mediante conhecimento de requerimento de falência, recuperação judicial ou extrajudicial ou ainda liquidação da sociedade.

Parágrafo único: Não sendo respeitado o prazo contratual, a parte que der causa à rescisão deverá pagar multa equivalente à soma das parcelas faltantes ao período do contrato não utilizado.

CLÁUSULA XIII - DAS MODIFICAÇÕES E ACRÉSCIMOS

As partes não poderão transferir total ou parcialmente direitos e deveres oriundos deste contrato, ou ainda subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto, nem comprometer a título de garantia a terceiros, seus créditos ou obrigações, sob pena de rescisão imediata do presente instrumento.

Parágrafo único: Qualquer tolerância das partes em relação às cláusulas e condições do presente instrumento não importará em precedente invocável, novação ou alteração, ou renúncia de qualquer direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

CLÁUSULA XIV - DA TRANSFERÊNCIA DE EQUIPAMENTOS

A transferência de propriedade ou cessão a terceiros do(s) equipamento(s) em questão desobriga a CONTRATADA em relação à manutenção dos mesmos.

Parágrafo primeiro: A CONTRATANTE obriga-se a comunicar a CONTRATADA, no caso de ocorrido o disposto acima, da nova situação das máquinas, dentro de um prazo de 30 (trinta) dias de antecedência, assumindo o pagamento pelos serviços solicitados e executados neste período.

Parágrafo segundo: Caso a CONTRATANTE não comunique à CONTRATADA, o disposto no parágrafo primeiro desta cláusula, esta será responsável, também, pelo pagamento do acordado neste instrumento, durante todo o período após a transferência do equipamento.

CLÁUSULA XV - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Parágrafo primeiro: A CONTRATADA, na qualidade de única empregadora, assume, exclusivamente e sem qualquer responsabilidade para a CONTRATANTE, todos os encargos trabalhistas, inclusive seguros por acidentes de trabalho, indenizações, contribuições previdenciárias, sociais, sindicais e etc., relativamente a seus empregados, não gerando este contrato qualquer espécie de vínculo empregatício com a CONTRATANTE. Igualmente, não há qualquer vinculação jurídica ou trabalhista entre os empregados da CONTRATANTE com a CONTRATADA, ficando certo que cada uma delas arcará por si e na forma da lei com seus respectivos encargos trabalhistas, sociais e previdenciários devidos em relação aos mesmos.

Parágrafo segundo: Faz parte integrante do contrato, além deste instrumento, a Proposta Comercial constante no quadro 09 e seus anexos.

CLÁUSULA XVI - DO TRATAMENTO DOS DADOS

Em decorrência do previsto na Lei 13.709 de agosto de 2018, que trata da Proteção de Dados Pessoais (LGPD), as partes, de acordo com o artigo 7º da referida lei, concedem mutuamente autorização para armazenagem de suas informações, objetivando o regular cumprimento do contrato, troca de mensagens afim, comunicações em geral, concedendo ainda as partes autorização para o envio de correio eletrônico de conteúdo comercial (e-mails marketing) relacionados ao objeto social das partes, bem como, autorizam e admitem o uso do meio eletrônico para a realização dos atos extrajudiciais disposto no art. 246 da Lei 13.105/2015.

Parágrafo único: Qualquer comunicação à CONTRATADA deverá ser encaminhada via e-mail: servicotecnico-brasil@nipromed.com. E qualquer comunicação a CONTRATANTE deverá ser encaminhada via e-mail no endereço constante no quadro 07.

CLÁUSULA XVII - DO SIGILO E DA CONFIDENCIALIDADE

Parágrafo primeiro: As Partes reconhecem que certas informações de sua propriedade são sigilosas e confidenciais, que constituem segredos comerciais valiosos para os proprietários dos mesmos (doravante denominadas Informações Confidenciais"), serão compartilhadas entre as Partes em forma oral e/ou escrita e/ou outra forma tangível no decorrer do cumprimento de suas respectivas obrigações, segundo este Contrato.

Parágrafo segundo: As Informações Confidenciais não incluem: (a) informações divulgadas em conformidade com este Contrato que sejam também conhecidas publicamente, adquiridas subsequentemente pelo mesmo veículo, ou de alguma outra forma, disponibilizada a qualquer das partes através de outros meios legais; (b) informações divulgadas durante a prestação dos serviços que se tornem de conhecimento público através de meios que não sejam atos ilícitos de qualquer das Partes, de seus representantes ou agentes; (c) informações divulgadas no decorrer da prestação dos serviços que sejam posteriormente liberadas por escrito por qualquer das Partes. As Partes concordam que todas as Informações Confidenciais serão utilizadas somente com relação ao cumprimento deste Contrato, salvo da forma que possa ser autorizada pelas partes ou quando a divulgação for exigida por lei ou ordem judicial.

Parágrafo terceiro: No ato do encerramento ou vencimento deste Contrato por qualquer motivo que seja, cada uma das Partes deverá imediatamente devolver ou inutilizar quaisquer Informações Confidenciais que estejam em forma escrita ou outro meio tangível, sem reter cópias das mesmas, exceto da forma exigida no cumprimento das leis aplicáveis de manutenção de registros.

Parágrafo quarto: As Partes concordam que as restrições desta seção estarão vigentes durante todo o período válido deste Contrato e assim permanecerão por um prazo adicional de 05 (cinco) anos após o encerramento ou vencimento deste instrumento.

Parágrafo quinto: As Partes acordam, neste ato, que caso haja o descumprimento do depreendido nesta cláusula responderão por perdas e danos, lucros cessantes e demais indenizações legais cabíveis.

CLÁUSULA XVIII – DO FORO

As partes elegem, de comum acordo o Foro de Capanema, Estado do Pará, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas da execução deste contrato, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

CLÁUSULA XIX – DAS ASSINATURAS

As Partes declaram e concordam que, caso a assinatura do presente instrumento seja feita em formato eletrônico, estará reconhecida a veracidade, autenticidade, integridade, validade e eficácia deste Contrato, nos termos do art. 219 do Código Civil, neste formato e/ou assinado pelas Partes por meio de certificados eletrônicos, ainda que certificados eletrônicos não emitidos pela ICP-Brasil, nos termos do art. 784, § 4º, do Código de Processo Civil, passando a ter força executiva, mesmo que não assinado pelas testemunhas.

São Paulo, 27 de março de 2024

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CONTRATADA: NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MÉDICOS LTDA.

TESTEMUNHAS

Nome:	Nome:
CPF:	CPF:

ANEXO 1 – CUSTO DOS SERVIÇOS

**	Modelo	Série	1º ano
1	DIAMAX220F	21J25836P	R$ 416,00
2	DIAMAX220F	21J25835P	R$ 416,00
3	DIAMAX220F	21J25834P	R$ 416,00
4	DIAMAX220F	21J25833P	R$ 416,00
5	DIAMAX220F	21J25832P	R$ 416,00
6	DIAMAX220F	21J25831P	R$ 416,00
7	DIAMAX220F	21J25830P	R$ 416,00
8	DIAMAX220F	21J25829P	R$ 416,00
9	DIAMAX220F	21J25828P	R$ 416,00
10	DIAMAX220F	21J25784P	R$ 416,00
11	DIAMAX220F	21J25783P	R$ 416,00
12	DIAMAX220F	21J25782P	R$ 416,00
13	DIAMAX220F	21J25781P	R$ 416,00
14	DIAMAX220F	21J25780P	R$ 416,00
15	DIAMAX220F	21J25779P	R$ 416,00
16	DIAMAX220F	21J25778P	R$ 416,00
17	DIAMAX220F	21J25777P	R$ 416,00
18	DIAMAX220F	21J25776P	R$ 416,00
19	DIAMAX220F	21J25775P	R$ 416,00
20	DIAMAX220F	21J25774P	R$ 416,00
21	DIAMAX220F	21J25773P	R$ 416,00
22	DIAMAX220F	21J25772P	R$ 416,00
23	DIAMAX220F	21J25771P	R$ 416,00
24	DIAMAX220F	21J25770P	R$ 416,00
Total			**R$ 9.984,00**

ANEXO 2 – CRONOGRAMA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

CRONOGRAMA DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS

CLIENTE: ***INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH***

Produto	Número de série	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
DIAMAX220F	21J25836P								KIT				
DIAMAX220F	21J25835P								KIT				
DIAMAX220F	21J25834P								KIT				
DIAMAX220F	21J25833P								KIT				
DIAMAX220F	21J25832P								KIT				
DIAMAX220F	21J25831P								KIT				
DIAMAX220F	21J25830P								KIT				
DIAMAX220F	21J25829P								KIT				
DIAMAX220F	21J25828P									KIT			
DIAMAX220F	21J25784P									KIT			
DIAMAX220F	21J25783P									KIT			
DIAMAX220F	21J25782P									KIT			
DIAMAX220F	21J25781P									KIT			
DIAMAX220F	21J25780P									KIT			
DIAMAX220F	21J25779P									KIT			
DIAMAX220F	21J25778P									KIT			
DIAMAX220F	21J25777P										KIT		
DIAMAX220F	21J25776P										KIT		
DIAMAX220F	21J25775P										KIT		
DIAMAX220F	21J25774P										KIT		
DIAMAX220F	21J25773P										KIT		
DIAMAX220F	21J25772P										KIT		
DIAMAX220F	21J25771P										KIT		
DIAMAX220F	21J25770P										KIT		

Este Cronograma se repete durante o período de contrato.

KIT - Kit de Manutenção Preventiva

Aprovado: _____ Ciente: M. Silva

Cliente

Nipro Medical Corporation Produtos Médicos Ltda.
Marco Silva

NIPRO

PROPOSTA PARA MANUTENÇÃO DE MÁQUINA DE HEMODIÁLISE nº 15032024

São Paulo, 15 de Março de 2024.

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO – INDSH **CNPJ – 23.453.830/0023-85**

Prezado Cliente,

Apresentamos em resumo, nossa proposta para Contrato de Manutenção de máquina de hemodiálise NIPRO. A proposta se aplica aos números de série conforme tabela anexa, para atendimento dentro do estado PA por equipe própria ou por empresa prestadora autorizada NIPRO, o contrato será definido em Instrumento Particular de Manutenção e Assistência Técnica com peças de reposição, a ser assinado a partir do aceite desta proposta.

O contrato compreende visitas para Manutenções Corretivas conforme necessidade e Manutenções Preventivas a cada 12 meses, peças de reposição para preventiva e corretiva, exceto por mau uso e deslocamento dos técnicos incluso.

A manutenção preventiva será conforme preconizado no manual técnico do equipamento e compreende a realização de procedimentos que visam evitar paradas indesejadas. São verificados sistemas de condutividade, temperatura, pressões, detector de ar, detector de sangue, bomba de sangue, bomba de heparina, sistema de UF e sistema de pressão venosa e arterial.

Obs.: Ao dar aceite nessa proposta, o cliente se compromete a disponibilizar todos os equipamentos até 27/03/2024, para realização de uma auditoria prévia por técnicos da NIPRO, com objetivo de regularização das pendências antes do efetivo início da relação contratual. Não sendo disponibilizados todos equipamentos neste prazo, fica facultado à Nipro enviar fatura extra das peças necessárias ao bom funcionamento dos equipamentos por 90 dias a contar do início efetivo do contrato.

A auditoria sendo concluída no prazo, se encontradas pendências, será gerado um orçamento das peças necessárias para o bom funcionamento da máquina (mão de obra inclusa no contrato), o qual terá validade de 2 dias p/ ser aprovado, caso não seja, fica acordado que a Nipro fará a cobrança referente as horas trabalhadas do técnicos para levantamento das pendencias no valor de R$ 500 reais por máquina desta proposta.

Atendimento:

De 2ª à 6ª feiras, das 8h às 17h com datas pré-agendadas em comum acordo, em até 48hs após o registro do chamado técnico.

Atendimentos fora dos dias e horários normais estabelecidos podem ser executados, desde que haja disponibilidade de técnico e que seja previamente acordado, sujeito a fatura extra no valor de R$500 a hora.

Data de início das obrigações contratuais: 01/04/2024 com vigência total de 12 meses.

SEQ	Produto	Série	Valor Mensalidade
1	DIAMAX220F	21J25836P	R$ 416,00
2	DIAMAX220F	21J25835P	R$ 416,00
3	DIAMAX220F	21J25834P	R$ 416,00
4	DIAMAX220F	21J25833P	R$ 416,00
5	DIAMAX220F	21J25832P	R$ 416,00
6	DIAMAX220F	21J25831P	R$ 416,00
7	DIAMAX220F	21J25830P	R$ 416,00
8	DIAMAX220F	21J25829P	R$ 416,00
9	DIAMAX220F	21J25828P	R$ 416,00
10	DIAMAX220F	21J25784P	R$ 416,00

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
Clicksign b7a53b89-0e9 4755-9874-5c67defbae87
Nº do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
ET MC EB MS
Página 1490 de {2652}
Página 184 de 614

11	DIAMAX220F	21J25783P	R$	416,00
12	DIAMAX220F	21J25782P	R$	416,00
13	DIAMAX220F	21J25781P	R$	416,00
14	DIAMAX220F	21J25780P	R$	416,00
15	DIAMAX220F	21J25779P	R$	416,00
16	DIAMAX220F	21J25778P	R$	416,00
17	DIAMAX220F	21J25777P	R$	416,00
18	DIAMAX220F	21J25776P	R$	416,00
19	DIAMAX220F	21J25775P	R$	416,00
20	DIAMAX220F	21J25774P	R$	416,00
21	DIAMAX220F	21J25773P	R$	416,00
22	DIAMAX220F	21J25772P	R$	416,00
23	DIAMAX220F	21J25771P	R$	416,00
24	DIAMAX220F	21J25770P	R$	416,00
		TOTAL	R$ 9.984,00	

As modalidades apresentadas nesta proposta têm validade de 10 (dez) dias a partir do envio por parte da NIPRO. Estamos enviando o nosso modelo de minuta para que seja aprovado junto com a proposta, caso haja aceite da mesma, encaminharemos a minuta do contrato preenchida com seus dados para assinatura. O aceite dessa proposta autoriza o andamento das obrigações contratuais e essa proposta será parte integrante do contrato. Será considerada a data do aceite, a mesma data do email recebido com a proposta assinada.

Atenciosamente,

M. Silva

Marco A Silva
Gerente Serviço Técnico
Nipro Medical Corporation do Brasil.

- **Enviar junto com esta proposta assinada pelo proprietário da clínica, cópia da última alteração contratual;**
- **Esta proposta está sujeita a análise pelo nosso departamento financeiro;**
- **Estaremos à disposição para quaisquer esclarecimentos necessários pelo telefone 11 3643-0572 ou pelo e-mail ServicoTecnico-Brasil@nipromed.com**

Aceite

Nome do Responsável: Juliano Cesar Botero

Assinatura do Responsável: JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INOSH

ET MC EB MS

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
Clicksign b7a53b89-0e9 4755-9874-5c67defbae87
Nº do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
Página 1491 de {2652}
Página 1485 de 614

PA Capanema NMC ST 07.2024 Contrato.pdf

Documento número #b7a53b89-0ec8-475f-8874-5e67defbae87

Hash do documento original (SHA256): b8fb65571bffdaf983c033ac4618b051500c3d2b36cb90cae1127136b524101e

Assinaturas

Elaine Baraldi Garcia
CPF: 283.499.268-13
Assinou como contratada em 17 abr 2024 às 10:25:52

Marcelo Azevedo Costa
CPF: 519.341.594-68
Assinou como testemunha em 16 abr 2024 às 17:44:41

Elison Trindade Vendrame
CPF: 362.692.018-61
Assinou como validador em 17 abr 2024 às 09:31:09

Marco Antônio da Silva
CPF: 763.980.729-87
Assinou como testemunha em 14 abr 2024 às 10:35:18

José Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
Assinou como contratante em 15 abr 2024 às 11:25:38

Log

11 abr 2024, 09:58:35	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 criou este documento número b7a53b89-0ec8-475f-8874-5e67defbae87. Data limite para assinatura do documento: 11 de maio de 2024 (09:58). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
11 abr 2024, 09:58:35	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: elaineb@nipromed.com para assinar como contratada, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Elaine Baraldi Garcia e CPF 283.499.268-13.

11 abr 2024, 09:58:35	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: dex.hmue@indsh.org.br para assinar como testemunha, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Marcelo Azevedo Costa e CPF 519.341.594-68.
11 abr 2024, 09:58:35	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: elisont@nipromed.com para assinar como validador, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Elison Trindade Vendrame e CPF 362.692.018-61.
11 abr 2024, 09:58:35	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: marcoS@nipromed.com para assinar como testemunha, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Marco Antônio da Silva e CPF 763.980.729-87.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: contrato@indshsaude.org.br para assinar como contratante, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo José Carlos Rizoli e CPF 171.893.228-68.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou o signatário elaineb@nipromed.com para assinar como contratada e rubricar todas as páginas.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou o signatário dex.hmue@indsh.org.br para assinar como testemunha e rubricar todas as páginas.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou o signatário elisont@nipromed.com para assinar como validador e rubricar todas as páginas.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou o signatário marcoS@nipromed.com para assinar como testemunha e rubricar todas as páginas.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou o signatário contrato@indshsaude.org.br para assinar como contratante e rubricar todas as páginas.
14 abr 2024, 10:35:18	Marco Antônio da Silva assinou como testemunha. Pontos de autenticação: Token via E-mail marcoS@nipromed.com. CPF informado: 763.980.729-87. Rubricou todas as páginas. IP: 187.180.178.155. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.529184 e longitude -47.474632. URL para abrir a localização no mapa: https://app.clicksign.com/location. Componente de assinatura versão 1.820.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
15 abr 2024, 10:32:52	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 removeu da Lista de Assinatura: contrato@indshsaude.org.br para assinar como contratante.

15 abr 2024, 10:33:26	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: contratos@indshsaude.org.br para assinar como contratante, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo José Carlos Rizoli e CPF 171.893.228-68.
15 abr 2024, 11:25:38	José Carlos Rizoli assinou como contratante. Pontos de autenticação: Token via E-mail contratos@indshsaude.org.br. CPF informado: 171.893.228-68. IP: 187.37.10.8. Componente de assinatura versão 1.821.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
16 abr 2024, 17:44:41	Marcelo Azevedo Costa assinou como testemunha. Pontos de autenticação: Token via E-mail dex.hmue@indsh.org.br. CPF informado: 519.341.594-68. Rubricou todas as páginas. IP: 200.17.75.254. Componente de assinatura versão 1.827.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
17 abr 2024, 09:31:09	Elison Trindade Vendrame assinou como validador. Pontos de autenticação: Token via E-mail elisont@nipromed.com. CPF informado: 362.692.018-61. Rubricou todas as páginas. IP: 179.191.125.66. Componente de assinatura versão 1.827.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
17 abr 2024, 10:25:52	Elaine Baraldi Garcia assinou como contratada. Pontos de autenticação: Token via E-mail elaineb@nipromed.com. CPF informado: 283.499.268-13. Rubricou todas as páginas. IP: 179.191.125.66. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.5105665 e longitude -46.7194556. URL para abrir a localização no mapa: https://app.clicksign.com/location. Componente de assinatura versão 1.827.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
17 abr 2024, 10:25:52	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número b7a53b89-0ec8-475f-8874-5e67defbae87.

ICP Brasil

Documento assinado com validade jurídica.
Para conferir a validade, acesse https://validador.clicksign.com e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.
As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº b7a53b89-0ec8-475f-8874-5e67defbae87, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.

NS-MED COMERCIAL LTDA

CONTRATO DE LOCAÇÃO

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Locação de instrumental cirúrgico para a neurologia.
Responsável técnico	Débora Guimarães Dias CREA/MG: 1413895107
Preço	15.000,00 (quinze mil reais) / Mensais: 01 (uma) Caixa instrumental básico Coluna - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (uma) Caixa instrumental básico Crânio - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (um) Suporte Mayfield - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (uma) caixa instrumental básico Coluna Cervical - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (um) Craniotomo Drill Pneumático - R$ 3.000,00 (três mil reais)
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste de Contrato de Gestão
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema - PA

LOCADOR

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191 – Capanema, Bairro Centro, Estado: Pará CEP: 68.700-005
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF nº 171.893.228-68

LOCATÁRIO

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Endereço	Rua Severino Lara, nº 150, Sala 106, Bairro: Minascaixa, Belo Horizonte – MG, CEP: 31.610-260
Representante	Soldivina Guimarães Dias

OBJETO

1. O objeto do presente contrato tem como a locação de instrumental cirúrgico da neurologia:

1.1 01 (uma) Caixa instrumental básico Coluna (caixa usada)
1.2 01 (uma) Caixa instrumental básico Crânio (caixa usada)
1.3 01 (um) Suporte Mayfield (suporte usado)

JOSE CARLOS RIZOLI:

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

1.4 01 (uma) caixa instrumental básico Coluna Cervical (caixa usada)
1.5 01 (um) Craniotomo Drill Pneumático (usado)

Parágrafo único: Faz parte integrante desse contrato o anexo com as descrições dos instrumentais que fazem partes das caixas.

2. As partes deixam claro que o LOCADOR está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pelo LOCATÁRIO, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pelo LOCATÁRIO. Para o LOCADOR interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

3. Para que o LOCATÁRIO preste os serviços ora combinados o LOCADOR repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que o LOCATÁRIO se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

4. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DO LOCATÁRIO

5. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

6. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pelo LOCADOR, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

   6.1. O LOCATÁRIO se obriga a informar o LOCADOR a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir o LOCADOR a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

7. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido do LOCADOR.

8. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. O LOCATÁRIO deverá encaminhar ao LOCADOR cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

9. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

10. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

11. Enviar ao LOCADOR, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

Sadias

JOSE CARLOS RIZOLI

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

12. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DO LOCADOR

13. Pagar o preço combinado.

14. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços do LOCATÁRIO.

15. Informar por escrito ao LOCATÁRIO eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

PREÇO

16. O LOCADOR pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

17. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pelo LOCATÁRIO, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com o LOCADOR. Havendo atraso em tal repasse para o LOCADOR, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento do LOCATÁRIO, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

    17.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

18. O LOCATÁRIO fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo LOCADOR em razão deste contrato.

REAJUSTE

19. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

20. Este contrato é celebrado para vigorar de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

21. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre o LOCADOR e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DO LOCATÁRIO

JOSE CARLOS

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

22. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas do LOCATÁRIO e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

23. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas do LOCATÁRIO todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

24. O LOCATÁRIO é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que o LOCADOR vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DO LOCATÁRIO

25. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre o LOCADOR e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pelo LOCATÁRIO para prestar os serviços pactuados neste contrato.

26. O LOCATÁRIO declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante o LOCADOR por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dele (LOCATÁRIO), inclusive médicos, contra o LOCADOR.

27. O LOCATÁRIO reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação do LOCATÁRIO, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre o LOCADOR e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

28. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pelo LOCADOR também serão ressarcidos pelo LOCATÁRIO em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. O LOCATÁRIO desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

29. Caso seja o LOCADOR acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade do LOCATÁRIO (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando o LOCADOR de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente o LOCATÁRIO.

RESPONSABILIDADE CIVIL DO LOCATÁRIO

30. A intenção das partes é a de que o LOCATÁRIO assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

Sdias

JOSE CARLOS

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

31. O LOCATÁRIO responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo o LOCADOR ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pelo LOCATÁRIO.

DISPOSIÇÕES GERAIS

32. Este contrato é intransferível e o LOCATÁRIO não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito do LOCADOR.

33. Ficam fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo do LOCATÁRIO, comprometendo-se esta a entregar ao LOCADOR cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

34. Os sócios do LOCATÁRIO respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

35. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pelo LOCADOR mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

36. O LOCATÁRIO se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com o LOCADOR, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

37. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, o LOCADOR é assegurado o direito de regresso contra o LOCATÁRIO e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

38. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.25 14:04:57-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Soldivina Guimarães Dias
NS – MED COMERCIAL LTDA
Socia Administradora

Testemunhas:

1. Nome: Sandra Soares

RG: M.3.299.255

2. Nome: JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RG: 32.386.822.8

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

ANEXO

CAIXAS DE INSTUMENTAIS					
Item	**Qte.**	**Descrição**	**Reg. M. Saúde**	**Valor Unitário R$**	**Valor Total R$**
01	01	Locação Cx. Instrumental Básico Coluna Lombar	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039	3.000,00	3.000,00
03	01	Locação Cx. Instrumental Básico Crânio	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039	3.000,00	3.000,00
04	01	Locação Suporte Mayfield	80061790009	3.000,00	3.000,00
06	01	Locação Cx. Instrumental Básico Coluna Cervical	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039	3.000,00	3.000,00
07	01	Locação Craniotomo Drill Pneumático	10243070043	3.000,00	3.000,00
		Valor Total.....		**R$.....**	**15.000,00**
(Quinze Mil Reais)					

Caixa Instrumental Básico Coluna Lombar				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**PH**	**RMS N°**
01	01	RETRATRATOR GELPI EXTRA LONGO COM GANCHO	PH-04.1295	
02	01	RETRATOR GELPI EXTRA LONGO COM GARRA	PH-04.1301	
03	02	RETRATOR BECKMAN-EATON 7X7 DENTES 324MM	PH-01.1030	
04	01	RETRATOR LANGEMBECK 20x40MM	PH-06.2040	
05	01	RETRATOR LANGEMBECK 30X70MM	PH-06.3060	
06	01	RETRATOR LANGEMBECK 30X80MM	PH-06.3070	
07	01	RETRATOR TAYLOR 25X76MM	PH-06.2576	
08	01	RETRATOR TAYLOR 32X90MM	PH-06.3202	
09	01	RETRATOR GELPI 18CM	PH-04.1275	
10	02	RETRATOR ANDERSON-ADSON 4X4 DENTES ANGULADO	PH-01.1203	
11	01	RETRATOR ADSON RETO 4X4 DENTES 20CM	PH-02.1120	
12	01	RETRATOR CASPAR P/ RAIZES NERVOSAS 8MM 24CM	PH-12.2235	
13	01	RETRATOR CASPAR P/ RAIZES NERVOSAS 10MM 24CM	PH-12.2240	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039
14	01	PINÇA KERRISON 4MM 40º PARA CIMA 23CM	PH-57.2304	
15	01	PINÇA KERRISON 4MM 40º PARA CIMA 18CM	PH-57.1804	
16	01	PINÇA KERRISON 3MM 90º PARA CIMA 18CM	PH-57.1809	
17	01	PINÇA KERRISON 2MM 40º PARA CIMA 20CM	PH-57.2002	
18	01	PINÇA KERRISON 3MM 40º PARA BAIXO 18CM	PH-57.1815	
19	01	PINÇA KERRISON 5MM 40º PARA CIMA 20CM	PH-57.2005	
20	01	PINÇA GOIVA STILLE-LUER CURVA 10MM	PH-46.2101	
21	01	PINÇA GOIVA STILLE-LUER RETA 8MM	PH-46.2108	
22	01	PINÇA GOIVA LEKSELL CURVA 3MM	PH-46.2303	
23	01	CINZEL LAMBOTTE RETO 13MM	PH-26.2413	
24	01	CINZEL LAMBOTTE RETO 20MM	PH-26.2420	
25	01	CINZEL LAMBOTTE CURVO 25MM	PH-26.0425	
26	01	OSTEÓTOMO STIILE RETO 10MM	PH-26.2010	
27	02	PINÇA LOVE 2X10MM RETA 178MM	PH-56.1701	

JOSE CARLOS BIZOLI

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
Página 1501 de {2652}
Página 5 de 614

28	01	PINÇA LOVE 3X10MM RETA 178MM	PH-56.1702	
29	01	PINÇA LOVE 4X10MM RETA 178MM	PH-56.1703	
30	02	PINÇA LOVE 2X10MM CURVA PARA CIMA 178MM	PH-56.1706	
31	01	PINÇA LOVE 3X10MM CURVA PARA CIMA 203MM	PH-56.2037	
32	01	PINÇA LOVE 4X10MM CURVA PARA CIMA 203MM	PH-56.2038	
33	01	DESCOLADOR COOB 25MM	PH-42.2745	
34	01	DESCOLADOR COOB 30MM	PH-42.2746	
35	01	CURETA DE SIMON #3 RETA	PH-39.5584	
36	01	CURETA DE SIMON #6 RETA	PH-39.2334	
37	01	OSTEÓTOMO CLOWARD RETO 8MM	PH-46.0824	
38	01	DESCOLADOR PENFIELD´S Nº 5 290MM	PH-43.2905	
39	01	DESCOLADOR PENFIELD´S Nº 2 197MM	PH-43.1972	
40	01	MARTELO BERGMANN 24,0CM	PH-49.2445	
41	01	PINÇAS P/ TUMOR BAIONETA COM DENTE3MM	PH-53.2212	
42	01	PINÇAS P/ TUMOR RETA PONTA ANGULADA COM DENTE 3MM	PH-53.2207	
43	01	CABO DE BISTURI CURTO Nº 04	PH-25.1404	
44	01	CABO DE BISTURI LONGO Nº 04	PH-25.2104	
45	01	DESCOLADOR LOVE P/ RAIZ DE NERVO RETO LONGO	PH-12.1906	
46	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 2,5MMX14CM	PH-24.1425	
47	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 3,0MMX13CM	PH-24.1330	
48	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 3,5MMX16CM	PH-24.1635	
49	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 4,0MMX12CM	PH-24.1240	
50	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 4,0MMX17CM	PH-24.1240	
51	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 3,5MMX14CM	PH-24.1436	
52	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 20MMX15CM	PH-24.1525	
53	01	DESCOLADOR OLIVERCRONA 25CM	PH-43.2402	
54	01	DESCOLADOR TONNIS 25CM	PH-43.2502	
55	01	CURETA SIMON FIG. 000 3,6MMX5,0MM	PH-39.2418	
56	01	RETRATOR DE RAIZ DE NERVO LOVE 45º	PH-12.1907	
57	01	PINÇA GOIVA SMITH-PETERSEN CURVA 5MM	PH-46.2405	
58	01	PINÇA PARA TUMOR BAIONETA COM DENTE 5MM	PH-53.2213	
59	01	DESCOLADOR LEXER RETO	PH-42.2739	
60	01	DESCOLADOR COBB 20MM	PH-42.2744	
61	01	ESPÉCULO LOMBAR 70MM	PH-17.2370	
62	01	DESCOLADOR LEXER CURVO	PH-42.2815	
63	01	PINÇA GOIVA ZAUFAL-JANSEN CURVA 18CM	PH-46.1740	
64	01	CIZALHA LISTON RETA 27CM	PH-46.2700	
Locação Cx. Instrumental Básica De Coluna Lombar				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**

(Três Mil Reais)

JOSE CARLOS
17/04/2025 12:22:52

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

Caixa Instrumental Básico Crânio				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**PH**	**RMS N°**
01	01	GELPI PERINEAL	PH-04.1275	
02	02	RETRATOR ADSON 4X4 DENTES	PH-02.1047	
03	01	PINÇA GOIVA ZAUFAL-JANSEN CURVA	PH-46.1740	
04	01	CURETA DE FUSÃO ESPINHAL RETA 3,6MM	PH-39.2536	
05	01	CURETA DE FUSÃO ESPINHAL ANGULADA 4,4MM	PH-39.2562	
06	01	CURETA DE FUSÃO ESPINHAL RETA 5,2MM	PH-39.2552	
07	01	PINÇA PARA TUMOR YASARGIL 3MM 220MM	PH-53.-2212	
08	01	PINÇA PARA TUMOR YASARGIL 5MM 220MM	PH-53.2213	
09	01	PINÇA PARA TUMOR YASARGIL	PH-53.2207	
10	01	ESPÁTULA MALEÁVAL	PH-12.1808	
11	01	ESPÁTULA MALEÁVAL	PH-121810	
12	01	ESPÁTULA MALEÁVAL	PH-12.1812	
13	01	CABO DE BISTURI Nº 03	PH-25.1210	
14	01	CABO DE BISTURI N º04	PH-25.1404	
15	01	CABO DE BISTURI Nº 07	PH-25.1607	
16	01	SERRA DE GIGLI 30MM	PH-41.0300	
17	01	SERRA DE GIGLI 40MM	PH-41.0400	
18	02	CABO DE SERA DE GIGLI	PH-41.5101	
19	01	APLICADOR DE CLIP RANEY	PH-01.1790	
20	01	TREFINA DÉRRICO REGULAVEL 25MM	PH-23.2937	
21	01	BROCA DE HUDSON	PH-20.2920	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039
22	01	BROCA DE HUDSON	PH-20.2922	
23	01	TRÉPANO MANUAL DE HUDSON	PH-20.2480	
24	01	BROCA PERFURADORA CUSHING 102MM	PH-20.2912	
25	01	PINÇA GOIVA STILLE ANGULADA	PH-46.2295	
26	01	PINÇA GOIVA LEKSELL 229MM	PH-46.2303	
27	01	PINÇA GOIVA RUSKIN RETA	PH-46.1805	
28	02	RETRATOR WEITLANER 3 X 4 DENTES	PH-02.1052	
29	01	PINÇA KERRISON 2MM 40º PARA CIMA	PH-57.2002	
30	01	DESCOLADOR DE PERIÓSTEO LANGEMBECK	PH-44.2066	
31	01	PINÇA KERRISON 1MM 40º PARA CIMA	PH-57.2001	
32	01	PORTA AGULHA DELICADO C/ WIDIA	PH-51.1601	
33	01	PINÇA DISSEÇCÃO ADSON COM SERRILHA	PH-55.1202	
34	01	PINÇA DISSEÇCÃO ADSON COM DENTE	PH-55.1213	
35	01	RETRATOR ADSON BABY MÉDIO	PH-02.1101	
36	01	TESOURA FRAZIER PARA DURAMATER	PH-58.1710	
37	01	PINÇA KERRISON PARA CIMA 40º 3MM	PH-57.2003	
38	01	ASPIRADOR FRAZIER 2,0X15CM	PH-24.1520	
39	01	ASPIRADOR FRAZIER 3,0 X 11CM	PH-24.1130	
40	01	ASPIRADOR FRAZIER 3,0 X 17CM	PH-24.1730	
41	01	ASPIRADOR FRAZIER 2,5X18CM	PH-24.1825	
42	01	ASPIRADOR FRAZIER 4,5X16CM	PH-24.1645	

JOSE CARLOS RIZOLI

43	01	PINÇA KERRISON 90º PARA CIMA 3MM	PH-57.1827	
44	01	RUGINA CURVA	PH-44.2115	
45	02	GUIA DE SERRA GIGLI	PH41.0279	
46	01	DESCOLADOR LOVE RETO	PH-12.1906	
47	01	RETRATOR DE MÃO CUSHING	PH-24.1001	
48	01	PINÇA PROTETORA DE DURA MATER	PH-01.1801	
Locação Cx. Instrumental Básico De Crânio				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

Suporte de Crânio Mayfield.				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**PH**	**RMS N°**
01		Conjunto Completo do Suporte de Cabeça Neurocirúrgico Mayfield contendo: 01 Suporte apoio de cabeça, 01 Suporte para operar sentado, 03 Pinos Infantil e 03 Pinos Adulto	PH-10.1775	80061790009
Locação Suporte de Crânio Mayfield.				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

Caixa Instrumental Básico da Coluna Cervical				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**Lote**	**RMS N°**
01	1	AFASTADOR FARABEUF (PAR)	0407	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039
02	1	ASPIRADOR FRAZIER 3,0 X 09CM	0508	
03	1	ASPIRADOR FRAZIER 1,5X08CM	0308	
04	1	ASPIRADOR FRAZIER 2,5X11CM	S/LOTE	
05	11	CURETAS SIMON DIVERSAS	S/LOTE	
06	1	CURETA CASPAR CERVICAL 4X8MM	25408011116	
07	1	CABO DE BISTURI Nº 03	0508	
08	1	CINZEL LAMBOTTE RETO	S/LOTE	
09	1	CINZEL LAMBOTTE RETO 5MM	0508	
10	1	CINZEL LAMBOTTE RETO 6MM	1207	
11	1	EXPANSOR DE VERTEBRAS	0308	
12	2	GANCHO PARA NERVO CRILLE 20CM	S/LOTE	
13	1	GANCHO PARA NERVO FRAZIER	0807	
14	1	MARTELO INOX	0609	
15	1	PINÇA ADSON C/ SERRILHA 12CM	0508	
16	1	PINÇA LOVE 2X10MM RETA 200MM	0308	

JOSE CARLOS RIZZOLO

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

17	1	PINÇA LOVE 3X10MM RETA 178MM	0308	
18	1	PINÇA LOVE 2X10MM CURVA PARA CIMA 180MM	0908	
19	1	PINÇA LOVE 3X10MM CURVA PARA CIMA 200MM	0609	
20	1	PINÇA LOVE 3X10MM PARA CIMA (FERRIS SMITH) 178MM	1206	
21	2	PINÇA GOIVA JANSEN 15CM	0609	
22	1	PORTA AGULHA C/ WIDIA	0108	
23	1	RETRATOR CASPAR DE CORPO CERVICAL DIREITO COMPLETO	S/LOTE	
24	1	RETRATOR CERVICAL CLOWARD LONGO ARTICULADO C/ 04 LÂMINAS	1207	
25	1	RETRATOR CERVICAL BIARTICULADO C/ 06 LÂMINAS	S/LOTE	
26	1	RETRATOR ARMINAVES COM DENTE	1120398/14	
27	1	RETRATOR WEITLANER 4X3 DENTES 20,0CM	S/LOTE	
28	1	RETRATOR WEITLANER 4X4 DENTES 16CM	0308	
29	1	RETRATOR WEITLANER 3X3 DENTES 14CM	1109	
30	1	PINÇA GOIVA RUSKIN CURVA		
31	1	PINÇA KERRISON 2MM 40º PARA CIMA	0407	
32	1	PINÇA LOVE CURVA PARA CIMA 130MM	1406/2019	
Locação Cx. Instrumental Básica de Coluna Cervical				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

Crâniotomo Drill Pneumático (OBS: Imagens Meramente Ilustrativas)				
ITEM	**IMAGEM**	**QTD**	**REFERÊNCIA**	**DESCRIÇÃO**
1		1	C1702	Console elétrico com tela touch screen colorida com irrigação AC110/220V
2		1	C1801	Motor para crânio de alta velocidade para microcirurgia
3		1	C1802	Motor de alta velocidade

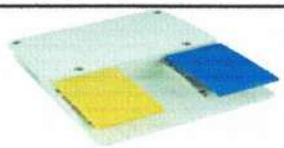
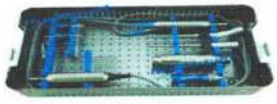
Sadias

JOSE CARLOS RIZOLI:

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

4		1	C1910	Trépano elétrico
5		1	C1920	Craniótomo elétrico
6		1	C1936-45	Caneta reta 45mm
7		1	C1936-85	Caneta reta 85mm
8		1	C1946-45	Caneta angulada 45mm
9		1	C1946-85	Caneta angulada 85mm
10		1	C1935-88	Caneta reta para microcirurgia 45mm
11		1	C1935-128	Caneta reta para microcirurgia 85mm
12		1	C1945-88	Caneta angulada para microcirurgia 45mm

JOSE CARLOS RIZOLI:

13		1	C1945-128	Caneta angulada para microcirurgia 85mm
14		1	C2002	Pedal duplo
15		1	C2003	Caixa para esterilização
Locação Crâniotomo Drill				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

JOSE CARLOS
Página 1507 de {2652}

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.13 17:03:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103

Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2022.01.13 16:26:33 -03'00'

Merces de Souza Dias
NS – MED COMERCIAL LTDA
Socia Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Exclui-se na cláusula 1, tópico OBJETO, 01 (uma) Caixa de Instrumental Básico Coluna.

CLÁUSULA SEGUNDA: Exclui-se na cláusula 1, tópico OBJETO, 01 (uma) Caixa de Instrumental Básico Coluna Cervical.

CLÁUSULA TERCEIRA: Incluir na cláusula 1, tópico OBJETO, 01 (uma) caixa de Instrumental Básico Crânio no valor unitário de R$ 3.000,00, totalizando 02 (duas) caixas de Instrumental Básico Crânio no valor de R$ 6.000,00 (seis mil reais) / mensal.

CLÁUSULA QUARTA: Com as alterações acima, o preço do contrato passará a ser de R$ 12.000,00 (doze mil reais), mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de dezembro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.28 12:38:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103

Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2022.01.27 16:38:45 -03'00'

Merces de Souza Dias
NS – MED COMERCIAL LTDA
Socia Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.17 18:11:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103

Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2022.05.17 15:57:44 -03'00'

NS – MED COMERCIAL LTDA
Merces de Souza Dias
Sócia-Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 21**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre o LOCADOR e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli, MERCES DE SOUZA DIAS, Marcelo Azevedo Costa e LUIZ AUGUSTO DIAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Parnaíba, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 04/07/2023 15:52:07 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
MERCES DE SOUZA DIAS
CPF: ***.941.356-**
Data: 05/07/2023 09:16:12 -03:00
DigiForte

NS – MED COMERCIAL LTDA
Merces de Souza Dias - Socia Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 05/07/2023 15:35:04 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
LUIZ AUGUSTO DIAS
CPF: ***.744.846-**
Data: 18/07/2023 14:31:40 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli, MERCES DE SOUZA DIAS, Marcelo Azevedo Costa e LUIZ AUGUSTO DIAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ José Carlos Rizoli (CPF ***.893.228-**) em 04/07/2023 15:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.37.10.8	Lat: -23,502912 Long: -46,511269 Precisão: 12 (metros)

Autenticação contratos@indsh.org.br

Email verificado

F9+8aA8Ba459IhNRwM5K8m3341pTV7471VeJwaV6Oug= SHA-256

✔ MERCES DE SOUZA DIAS (CPF ***.941.356-**) em 05/07/2023 09:16 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.108.113.65	Lat: -26,471600 Long: -48,996900 Precisão: 167745 (metros)

Autenticação nsmedcomercial@gmail.com

Email verificado

2dEdw6XFrWhZFZuYjv+aO+mMkdogxCyQYAUq+sHsbXc= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 05/07/2023 15:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.250.64.160	Lat: -1,392571 Long: -48,428780 Precisão: 6591 (metros)

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

PenGcCr5YrM5Q8UDx7hrTIwdT7OucIKbiddbSbaW5vY=

SHA-256

✔ LUIZ AUGUSTO DIAS (CPF ***.744.846-**) em 18/07/2023 14:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.108.113.65	Lat: -19,821479 Long: -43,953206 Precisão: 4268 (metros)

Autenticação luizaugusto2509@prohospitalar.com.br

Email verificado

+aVbOvvwrZ1XvLRYJxhvPT086KquqVTq1eI6daiJuPg=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

A	**DADOS DA ACESSADA**		
Nome: **EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**			
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro			CNPJ nº: **04.895.728/0001-80** / Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP: 66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará	

B	**DADOS DO ACESSANTE**	
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
Endereço: **AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO**		CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700-005**	Cidade: **CAPANEMA**	Estado: **PA**
Atividade: **ATIVIDADE DE ATENDIMENO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**		
Classe de Consumo: **SERVIÇO PUBLICO**		Código CNAE: **86.10-1-01**
Tipo de Consumidor:	**CATIVO**	
Modalidade de Acesso:	**CARÁTER PERMANENTE**	
Data da Energização:		

As partes acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, por seus representantes legais, acordam em firmar este Contrato de Compra de Energia Regulada - CCER, em conformidade com as condições previstas nos itens **A** a **L** e nas **Condições Gerais** de Contrato Compra de Energia Regulada, que integram este Contrato.

C	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO**								
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13,8	**13,8**	**A4**	**60**	**0**	**1500**	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	**JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL**
	CONFOME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010

E	**PONTO DE ENTREGA**
	Ponto de conexão do sistema da distribuidora com as instalações elétricas da Unidade Consumidora

F	**MODALIDADE DA ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA**	
F.1.	Pelo Total Medido	**(SIM)**
F.2.	Por Montante Mensal Médio (MW médios)	**(NÃO)**

G	**MONTANTE DE ENERGIA CONTRATADA**
	Medido

H	**PRAZO DE VIGÊNCIA**
	12 (doze) meses

JOSE CARLOS

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

I	DO VALOR ESTIMADO
O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).	

J	DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:

K	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/____.	

L	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____ /_____	

CONDIÇÕES GERAIS

CONSIDERANDO QUE:

(i) a ACESSADA é a concessionária de serviço público de distribuição de energia elétrica, usuária da REDE BÁSICA, que opera e mantém os SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO;
(ii) o ACESSANTE é responsável por instalações que se conectam ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO;
(iii) o acesso aos sistemas elétricos baseia-se nas Leis nº 9.074/95, nº 9.648/98, nº 10.438/02 e nº 10.848/04, nos Decretos nº 2.003/96, nº 4.562/02 e nº 5.163/05, nas Resoluções ANEEL nº 414/2010 e 506/2012 e demais legislações pertinentes, em virtude das quais a conexão e o uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO são garantidos ao ACESSANTE e contratados separadamente da energia elétrica; e
(iv) ao ACESSANTE é assegurado o acesso de suas instalações aos sistemas elétricos, na condição de cativo, consumidor livre ou potencialmente livre, em conformidade com os arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074/95, Resolução Normativa 376/2009 ou, conforme o caso, na condição de consumidor especial, em conformidade com os §§ 1º e 5º do art. 26 da Lei nº 9.427/96.

Resolvem as PARTES firmar o presente Contrato de Compra de Energia Regulada (CCER), conforme termos e condições abaixo descritos:

1. DEFINIÇÕES E PREMISSAS

1.1. As expressões e termos técnicos utilizados neste CCER, exceto quando especificado em contrário, têm o significado indicado abaixo:

1.1.1. **ACESSANTE**: UNIDADE CONSUMIDORA que conecta suas instalações próprias a instalações de propriedade da ACESSADA;

1.1.2. **ANEEL:** Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL, autarquia sob regime especial criada pela Lei n.º 9.427, de 26 de dezembro de 1996;

1.1.3. **CÂMARA DE COMERCIALIZAÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA ou CCEE**: Pessoa Jurídica de Direito Privado, sem fins lucrativos, que atua sob autorização do Poder Concedente, e regulação e fiscalização da ANEEL, responsável pelo ambiente de Compra e Venda de Energia Elétrica, nos moldes da Convenção de Comercialização;

1.1.4. **CONSUMIDOR ESPECIAL**: Agente da Câmara de Comercialização de Energia Elétrica – CCEE, da categoria de comercialização, que adquire Energia Elétrica proveniente de empreendimentos de geração enquadrados no §5º do art. 26 da Lei nº 9.427, de 26 de dezembro de 1996, para UNIDADE CONSUMIDORA ou unidades consumidoras reunidas

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=35092778000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Motivo: Sou o autor deste documento Local: Belém do Pará Data: 2025-08-20 15:06:14 Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

por comunhão de interesses de fato ou de direito cuja carga seja maior ou igual a 500kW e que não satisfaçam, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074, de 7 de julho de 1995.

1.1.5. **CONSUMIDOR LIVRE**: Agente da CCEE, da categoria de comercialização, que adquire Energia Elétrica no ambiente de contratação livre para unidades consumidoras que satisfaçam, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074, de 1995.

1.1.6. **CONSUMIDOR PARCIALMENTE LIVRE**: Consumidor livre que exerce a opção de contratar parte das necessidades de energia e potência das unidades consumidoras de sua responsabilidade com a ACESSADA local, nas mesmas condições reguladas aplicáveis a consumidores cativos, incluindo tarifas e prazos.

1.1.7. **CONSUMIDOR POTENCIALMENTE LIVRE**: aquele cujas unidades consumidoras satisfazem, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074, de 1995, porém não adquirem Energia Elétrica no ambiente de contratação livre.

1.1.8. **CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA – CCER** contrato firmado pelo ACESSANTE com a ACESSADA o qual estabelece os termos e condições para compra e venda do montante de energia elétrica no Ambiente de Contratação Regulado - ACR.

1.1.9. **ACESSADA**: agente titular de concessão ou permissão federal para prestar o serviço de distribuição de energia elétrica;

1.1.10. **ENCARGO DE CONEXÃO**: valor devido pelo ACESSANTE quando se conecta a instalações de propriedade da ACESSADA ou de outros agentes do setor, calculado com base em custos associados às instalações de responsabilidade do ACESSANTE, os quais são definidos de acordo com a regulamentação relativa a cada tipo de ACESSANTE;

1.1.11. **ENCARGO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO**: valor em Reais (R$) devido pelo uso das instalações de distribuição, calculado pelo produto da tarifa de uso pelos respectivos MUSD e de energia contratados ou verificados;

1.1.12. **MODALIDADE TARIFÁRIA CONVENCIONAL MONÔMIA**: aplicada às unidades consumidoras do grupo B, caracterizada por tarifas de consumo de energia elétrica, independentemente das horas de utilização do dia;

1.1.13. **MODALIDADE TARIFÁRIA HORÁRIA BRANCA**: aplicada às unidades consumidoras do grupo B, exceto para o subgrupo B4 e para as subclasses Baixa Renda do subgrupo B1, caracterizada por tarifas diferenciadas de consumo de energia elétrica, de acordo com as horas de utilização do dia

1.1.14. **MODULAÇÃO:** Processo por meio do qual a Energia Elétrica Contratada é distribuída em montantes horários, por semana, por patamar, dentre os quais pode variar esta distribuição;

1.1.15. **OPERADOR NACIONAL DO SISTEMA ELÉTRICO ou ONS: responsável pela** coordenação e controle da operação da geração e transmissão de energia elétrica no SISTEMA INTERLIGADO, integrado por titulares de concessão, permissão ou autorização e consumidores, conforme disposto na Lei 9.648 de 28 de maio de 1998;

1.1.16. **PONTO DE CONEXÃO**: conjunto de equipamentos que se destina a estabelecer a conexão na fronteira entre as instalações da ACESSADA e do ACESSANTE, comumente caracterizado por módulo de manobra necessário à conexão das instalações de propriedade do ACESSANTE, não contemplando o seu SMF;

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOSE CARLOS DOS SANTOS:27008264204

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

1.1.17. **POSTO TARIFÁRIO PONTA**: período composto por 03 (três) horas diárias consecutivas definidas pela ACESSADA considerando a curva de carga de seu sistema elétrico, aprovado pela ANEEL para toda a área de concessão ou permissão, com exceção feita aos sábados, domingos, terça-feira de carnaval, sexta-feira da Paixão, Corpus Christi, e os feriados indicados no CUSD;

1.1.18. **POSTO TARIFÁRIO FORA PONTA**: período composto pelo conjunto das horas diárias consecutivas e complementares àquelas definidas nos postos ponta**;**

1.1.19. **POSTO TARIFÁRIO INTERMEDIÁRIO**: período de horas conjugado ao posto tarifário ponta, sendo uma hora imediatamente anterior e outra imediatamente posterior, aplicado para o Grupo B;

1.1.20. **PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO**: conjunto de normas, critérios e requisitos técnicos para o planejamento, acesso, procedimentos operacionais, de medição e de qualidade da energia aplicáveis aos SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO e aprovados pela ANEEL;

1.1.21. **PROCEDIMENTOS DE REDE**: conjunto de normas, critérios e requisitos técnicos para o planejamento, acesso, procedimentos operacionais, de medição e de qualidade da energia aplicáveis à REDE BÁSICA e aprovados pela ANEEL;

1.1.22. **REDE BÁSICA**: instalações de transmissão do Sistema Interligado Nacional – SIN, de propriedade de concessionárias de serviço público de transmissão, definida segundo critérios estabelecidos na regulamentação da ANEEL;

1.1.23. **SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO**: instalações destinadas à distribuição de energia elétrica componentes dos ativos da área de concessão da ACESSADA;

1.1.24. **SISTEMA INTERLIGADO NACIONAL** - composto pelos sistemas de transmissão e de distribuição de propriedade das diversas empresas das Regiões Sul, Sudeste, Centro-Oeste, Norte e Nordeste, com uso compartilhado por essas empresas, por onde transitam energias de diversas fontes e destinos, sistema esse sujeito à legislação pertinente, à regulamentação expedida pela ANEEL e, no que couber, à operação e coordenação do ONS;

1.1.25. **UNIDADE CONSUMIDORA**: conjunto composto por instalações, ramal de entrada, equipamentos elétricos, condutores e acessórios, incluída a subestação, quando do fornecimento em tensão primária, caracterizado pelo recebimento de energia elétrica em apenas um ponto de entrega, com medição individualizada, correspondente a um único consumidor e localizado em uma mesma propriedade ou em propriedades contíguas;

2. OBJETO

2.1. O presente CONTRATO tem por objeto regular a compra e venda de Energia Elétrica no Ambiente de Contratação Regulada – ACR, a ser disponibilizada pela **ACESSADA** ao **ACESSANTE** no **PONTO DE ENTREGA**, durante o **PERÍODO DE FORNECIMENTO**, destinada exclusivamente ao atendimento da UNIDADE CONSUMIDORA, nos termos e condições previstos no presente Contrato e observado o disposto na legislação e regulamentação aplicável.

2.1.1. As condições particulares desta UNIDADE CONSUMIDORA encontram-se descritas nas Condições Específicas, constantes deste CCER.

2.1.2. Quando aplicável, o ACESSANTE deverá informar à ACESSADA sobre qualquer mudança relacionada aos dados da UNIDADE CONSUMIDORA, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sendo certo que, enquanto a referida alteração não for devidamente comunicada à ACESSADA, os dados constantes das condições específicas produzirão todos os efeitos contratuais previstos.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOSE CARLOS

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

2.1.2.1. Alterações somente serão consideradas eficazes e aptas a produzirem os efeitos esperados após prévia e expressa anuência da ACESSADA.

3. DA VIGÊNCIA CONTRATUAL E DAS CONDIÇÕES PARA ENERGIZAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA

3.1. O presente CCEE entra em vigor a partir de energização do padrão, assim permanecendo enquanto as instalações do ACESSANTE estiverem conectadas ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, e os serviços serão prestados pelo prazo descrito nos itens específicos deste contrato, sendo prorrogado por iguais e sucessivos períodos salvo manifestação expressa em contrário do ACESSANTE, com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias em relação ao término da vigência.

3.1.1. O prazo de prorrogação poderá ser ajustado de comum acordo desde que manifestada expressa vontade com a mesma antecedência (180 dias).

3.2. Não havendo manifestação em contrário do ACESSANTE com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias da data do termino da vigência deste Contrato, este será automaticamente prorrogado por um período de 12 (doze) meses, sendo permitidas sucessivas prorrogações de igual prazo, observado o disposto neste parágrafo, esse contrato terá prazo indeterminado, caso não haja manifestação das partes, preservado o disposto do Artigo 63-B da Resolução Normativa Aneel nº 414/2010.

3.3. Quando houver alteração do titular, permanecendo a instalação energizada, este contrato passará a vigorar a partir da data de sua devolução, conforme itens específicos deste CCER. Desde que não haja instrumento específico de acordo entre os consumidores para manutenção da relação contratual.

3.4. Para os casos de alterações contratuais, as mesmas passarão a vigorar em até um ciclo subsequente à data de devolução do presente contrato salvo em casos de Redução de Demanda Contratada que deve seguir o prazo determinado no §5, Art. 63 da resolução Aneel, nº 414/2010 e nos casos de migração para o Ambiente de Contratação Livre que é conforme data acordada entre as partes.

3.5. O ACESSANTE declara-se ciente que, independente do prazo de vigência indicado nesta Cláusula, para a efetiva energização da unidade consumidora, este deverá atender todos os requisitos indicados na legislação e regulação do setor elétrico sobre o assunto, em especial os previstos nos artigos 27,166 e 167 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

4. DO PONTO DE ENTREGA

4.1. A **ACESSADA** responsabiliza-se pela manutenção e operação de seu sistema elétrico, até o **PONTO DE ENTREGA**, cabendo ao **ACESSANTE** manter as instalações existentes em sua propriedade em perfeitas condições técnicas e de segurança, conforme instruções e procedimentos da **ACESSADA**, normas da Associação Brasileira de Normas Técnicas – ABNT e demais legislações esparsas.

4.2. A partir do ponto de entrega, o **ACESSANTE** será responsável pelo transporte e transformação da energia, pelo controle das oscilações e/ou flutuações de tensão, pelas distorções harmônicas, pela manutenção do fator de potência dentro dos limites legais, pela segurança das suas instalações, bem como pela preservação do sistema da **ACESSADA** dos efeitos de quaisquer perturbações originadas nas suas instalações.

5. DO MONTANTE DE ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA E DAS CONDIÇÕES PARA ALTERAÇÃO

5.1. A ACESSADA colocará os valores de ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA à disposição do ACESSANTE no PONTO DE ENTREGA, durante o Período de Fornecimento da Energia, poderá ser de acordo com uma das seguintes modalidades, conforme indicado no item F deste CCER:

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOSE CARLOS
Página 1520 de {2652}
Página 34 de 614

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

a) Se assinalado o subitem F.1 deste CCER, a Energia Elétrica Contratada será os montantes medidos, a cada Ciclo de Faturamento, na UNIDADE CONSUMIDORA; ou
b) Se assinalado o subitem F.2 deste CCER, a Energia Elétrica Contratada será os montantes mensais estipulados no item G deste CCER, de acordo com a opção indicada no item F deste CCER.

5.2. Qualquer alteração da ENERGIA CONTRATADA, para mais ou para menos, somente poderá ocorrer quando tecnicamente viável, sendo que somente terá validade a partir do primeiro faturamento posterior ao decurso dos prazos definidos nas subcláusulas a seguir, condicionado ainda a sua aplicação à assinatura de Termo Aditivo.

5.3. A ACESSADA atenderá às solicitações de redução da ENERGIA CONTRATADA, desde que efetuadas por escrito e com antecedência mínima em relação ao termino da vigência contratual de: 90 (noventa) dias, para os consumidores pertencentes ao subgrupo A4; ou 180 (cento e oitenta) dias, para consumidores pertencentes aos demais grupos, sendo vedada mais de uma redução de demanda em um período de 12 (doze) meses.

5.4. A modulação dos montantes mensais indicados no item G deste CCER deverá ser realizada segundo o perfil de carga da UNIDADE CONSUMIDORA indicada no item B deste CCER, conforme regulamentação específica.

6. DA MEDIÇÃO E DA LEITURA

6.1. A ACESSADA instalará equipamentos de medição nas UNIDADES CONSUMIDORAS, nos termos e limites da legislação vigente aplicável.

6.1.1. As regras de instalação e manutenção do medidor e demais equipamentos de medição de Energia Elétrica estão reguladas no Contrato de Uso do Sistema de Distribuição celebrado entre o ACESSANTE e a ACESSADA.

6.2. A ACESSADA efetuará as leituras em intervalos de aproximadamente 30 (trinta) dias, observados o mínimo de 27 (vinte e sete) e o máximo de 33 (trinta e três) dias, de acordo com o calendário de leitura.

6.2.1. As PARTES observarão quando da leitura todas as condições, direitos e obrigações estabelecidos pela legislação vigente, em especial aquelas ditadas pela Resolução Normativa ANEEL nº 414 em seu Capítulo VII – DA LEITURA.

7. DAS TARIFAS APLICÁVEIS E DA MODALIDADE TARIFÁRIA

7.1. As tarifas aplicáveis a ENERGIA CONTRATADA objeto do presente instrumento corresponderá àquelas definidas pela ANEEL para a classe, subgrupo e tensão de fornecimento descrito nas Condições Específicas, válidas para a área de concessão da ACESSADA, estando sujeitas a reajustes e revisões, em conformidade com as normas aplicáveis.

7.1.1. A tarifa não inclui os Impostos sobre Circulação de Mercadorias e Serviços - ICMS, Programa de Integração Social – PIS e Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social – COFINS, devendo ser considerada a alíquota correspondente, ou ainda qualquer outro tributo, calculado conforme a Legislação Aplicável.

7.2. Ao ACESSANTE serão aplicadas as disposições a respeito da Modalidade Tarifária escolhida e indicada nas Condições Especificas acima, nos termos da legislação vigente aplicável, podendo ser:

a) Modalidade Tarifária Convencional: sem distinção horária, considerando-se, para o grupo A, tarifa única para demanda de potência (R$\kW) e para o consumo de energia (R$\kW) e, para o grupo B, na forma monômia, com tarifa aplicável ao consumo de energia (R$\MWh);

b) Modalidade Tarifária Horária Branca: com distinção horária, considera-se:

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOSE CARLOS
Página 152 de {2652}
Página 15 de 614

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

i. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta, uma tarifa para o posto tarifário intermediário e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

c) Modalidade Tarifária Horária Azul: com distinção horária, considera-se:

i. Para demanda de potência (kW), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta; e
ii. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

d) Modalidade Tarifária Horária Verde: com distinção horária, considera-se:

i. Para demanda de potência (kW), uma tarifa única; e
ii. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

7.2.1. A Modalidade Tarifária contratada poderá ser alterada, nas seguintes hipóteses:

a) a pedido do ACESSANTE do grupo A com opção de faturamento pelo grupo B, a qualquer tempo, no caso regresso a tarifa Convencional
b) a pedido do ACESSANTE do grupo A com opção de faturamento pelo grupo B, desde que a alteração precedente tenha sido anterior a 180 (cento e oitenta) dias, no caso regresso a tarifa Branca;
c) a pedido do ACESSANTE, desde que a alteração precedente tenha sido anterior aos 12 (doze) últimos ciclos de faturamento;
d) a pedido do ACESSANTE, desde que o pedido seja apresentado em até 3 (três) ciclos completos de faturamento posteriores à revisão tarifária da ACESSADA; ou
e) quando ocorrer alteração na DEMANDA CONTRATADA ou na tensão de fornecimento que impliquem em novo enquadramento nos critérios dos incisos I, II ou III do § 1º do artigo 57 da Resolução Normativa Aneel nº 414/2010.

7.3. Fica acordado entre as partes que o horário de ponta será o intervalo indicado nas Condições Específicas deste CUSD, exceção feita aos sábados, domingos, terça-feira de carnaval, sexta-feira da paixão, Corpus Christi, e os seguintes feriados:

Dia e Mês	Feriados Nacionais	Leis Federais
01 de janeiro	Confraternização Universal	662, de 06/04/1949
21 de abril	Tiradentes	662, de 06/04/1949
01 de maio	Dia do Trabalho	662, de 06/04/1949
07 de setembro	Independência	662, de 06/04/1949
12 de outubro	Nossa Senhora Aparecida	6.802, de 30/06/1980
02 de novembro	Finados	662, de 06/04/1949
15 de novembro	Proclamação da República	662, de 06/04/1949
25 de dezembro	Natal	662, de 06/04/1949

7.3.1. O período referente ao horário fora de ponta corresponde ao conjunto de horas diárias consecutivas e complementares àquelas definidas para o horário de ponta.

7.3.2. Fica desde já entendido entre as PARTES que, em decorrência do horário de verão por determinação governamental, estabelecer-se-á automaticamente o horário de ponta acima referido como sendo aquele destacado nas Condições Específicas, exceção feita aos sábados, domingos e feriados descritos na tabela acima, não havendo, para tal fim, qualquer necessidade de comunicação prévia a ser efetuada pela ACESSADA ao ACESSANTE.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOSE CARLOS ... 07105522805

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

7.4. A ACESSADA reserva-se o direito de alterar o horário de ponta mediante prévia comunicação ao ACESSANTE, por escrito, na forma prevista neste CUSD.

7.5. Pela prestação do serviço público de distribuição de energia elétrica a ACESSADA deve cobrar as tarifas homologadas pela ANEEL nos processos tarifários.

7.5.1. As tarifas devem ser aplicadas de acordo com o tipo de usuário, o grupo e subgrupo, classe e subclasse e a modalidade tarifária a que estiver enquadrada a unidade consumidora.

7.5.2. Quando a classificação da unidade consumidora implicar alteração da tarifa homologada aplicável, deverá ser celebrado aditivo contratual.

8. DO FATURAMENTO E PAGAMENTO

8.1. As tarifas aplicáveis a ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA objeto do presente instrumento corresponderão àquelas definidas pela ANEEL para a classe, subgrupo e tensão de fornecimento indicado nas Condições Específicas, válidas para a área de concessão da ACESSADA, estando sujeitas a reajustes e revisões, em conformidade com as normas aplicáveis.

8.1.1. A tarifa não inclui os Impostos sobre Circulação de Mercadorias e Serviços - ICMS, Programa de Integração Social – PIS e Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social – COFINS, devendo ser considerada a alíquota correspondente, ou ainda qualquer outro tributo, calculado conforme a Legislação Aplicável.

8.1.2. Quando a classificação da unidade consumidora implicar alteração da tarifa homologada aplicável, deverá ser celebrado aditivo contratual.

8.2. O valor a ser pago mensalmente pelo ACESSANTE será o resultado da multiplicação da Tarifa de Energia (TE) por:

8.2.1. Pelo total medido da Energia Elétrica na UNIDADE CONSUMIDORA, a cada Ciclo de Faturamento, caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade indicada no subitem F.1 deste CCER, observado o disposto nesta Cláusula, conforme o caso; ou

8.2.2. Pelo montante fixado no item G deste CCER para cada mês do Período de Fornecimento, caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade indicada no subitem F.2 deste CCER, observado o disposto nesta Cláusula, conforme o caso.

8.3. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade de Energia Elétrica Contratada, conforme indicado no subitem F.2 deste CCER. Quando o montante de Energia Elétrica ativa medida no Ciclo de Faturamento, em megawatt-hora, for maior que o produto do número de horas do ciclo pelo limite estabelecido para a Energia Elétrica ativa contratada, fixado em MWmédio para cada Ciclo de Faturamento, o faturamento da Energia Elétrica ativa será:

$$FEA\ (p) = MW\ médio\ contratado\ X\ HORAS\ ciclo\ X\ TE\ comp\ (p)$$

8.4. Quando o montante de Energia Elétrica ativa medida no Ciclo de Faturamento, em megawatt-hora, for menor ou igual ao produto do número de horas do ciclo pelo limite estabelecido para a Energia Elétrica ativa contratada, fixado em MWmédio para cada Ciclo de Faturamento, o faturamento da Energia Elétrica ativa será:

$$FEA\ (p) = EEAM\ (p)\ X\ TE\ comp\ (p)$$

Onde:
FEA(p) = faturamento da Energia Elétrica ativa, por posto horário “p”, em Reais (R$);
EEAM(p) = montante de Energia Elétrica ativa medida em cada posto horário “p” do Ciclo de

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOSE CARLOS

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

Faturamento, em megawatt-hora (MWh);
TEcomp(p) = tarifa de energia "TE" definida no *caput* desta Cláusula;
MWmédio Contratado = montante de energia indicado em MWmédio e fixado no item G deste CCER para cada mês do Período de Fornecimento;
HORASciclo = indica a quantidade total de horas do Ciclo de Faturamento; e
p = indica posto horário, ponta ou fora de ponta, para as tarifas horárias.

8.5. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade de Energia Elétrica medida, conforme indicado no subitem F.1 deste CCER, energia Elétrica ativa será:

FEA (p) = EEAM (p) X TE comp (p)

Onde:
FEA(p) = faturamento da Energia Elétrica ativa, por posto horário "p", em Reais (R$);
EEAM(p) = montante de Energia Elétrica ativa medido em cada posto horário "p" do Ciclo de Faturamento, em megawatt-hora (MWh);
TEcomp(p) = tarifa de energia "TE" definida no *caput* desta Cláusula;
MWmédio Contratado = montante de energia indicado em MWmédio e fixado no item G deste CCER para cada mês do Período de Fornecimento;
HORASciclo = indica a quantidade total de horas do Ciclo de Faturamento; e
p = indica posto horário, ponta ou fora de ponta, para as tarifas horárias.

8.6. Para fins de faturamento, na impossibilidade de avaliação do consumo nos Horários de Ponta e Fora de Ponta, esta segmentação deve ser efetuada proporcionalmente ao número de horas de cada segmento.

8.7. O ACESSANTE efetuará o pagamento na data de vencimento constante da fatura, sendo certo que, mediante prévia autorização do ACESSANTE, poderá a ACESSADA consolidar todos os valores faturados referentes às UNIDADES CONSUMIDORAS sob uma mesma titularidade em fatura que permita o pagamento do montante total de débitos por meio de uma única operação.

8.7.1. Os custos e encargos de uso do sistema de distribuição são de responsabilidade do ACESSANTE, conforme contrato específico celebrado entre o ACESSANTE e a ACESSADA e poderão ser faturados conjuntamente com o valor relativo à compra da Energia Elétrica.

8.7.2. O pagamento da Fatura na data de vencimento não será afetado por discussões entre as PARTES, devendo a diferença, quando houver, constituir objeto de processamento independente e, tão logo apurada, ser paga ou devolvida a quem de direito.

8.7.3. A ACESSADA entregará mensalmente ao ACESSANTE uma Nota Fiscal/Fatura de Energia Elétrica contendo o valor do suprimento de energia elétrica referente ao mês imediatamente anterior, para a liquidação na data do vencimento.

8.7.3.1. Para fins de quitação, valerão como recibos a autenticação mecânica ou o relatório emitido pelo banco, que contém o número da transação eletrônica.

8.7.3.2. O não pagamento da Fatura de Energia Elétrica em seu vencimento ensejará atualização monetária de seu valor pela variação positiva do IGP-M, compreendida no período entre o primeiro dia após o vencimento e o do efetivo pagamento, bem como a incidência de multa de 2% (dois por cento) sobre o valor total da Conta e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, ''*pro rata die*'', além de outros valores que lhe sejam legalmente atribuíveis.

9. GARANTIA PARA A CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO

9.1. Quando do inadimplemento do ACESSANTE de mais de uma fatura mensal em um período de 12 (doze) meses, sem prejuízo da exigibilidade de quitação dos débitos, faculta-se à ACESSADA exigir o oferecimento de garantias, limitadas ao valor inadimplido, nos termos do artigo 127 da Resolução ANEEL nº 414/2010.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOSE CARLOS [illegible] 71693228668
Página 1524 de {2652}
Página 18 de 614

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

9.2. Para o ACESSANTE Potencialmente Livre, a ACESSADA poderá, alternativamente à garantia, exigir a apresentação de Contrato de Compra de Energia no ambiente de contratação livre. Para tanto, a ACESSADA deve notificar o ACESSANTE Potencialmente Livre, de forma escrita, específica e com entrega comprovada, informando os valores em atraso, com os acréscimos cabíveis, assim como a possibilidade de encerramento da relação de consumo decorrente da não quitação dos débitos.

9.3. Essa garantia não se aplica ao consumidor que seja prestador de serviços públicos essenciais ou cuja unidade consumidora pertença à classe residencial ou subclasse rural-residencial da classe rural.

10. SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO

10.1. Em caso de inadimplemento, a ACESSADA poderá optar por:

10.1.1. a) Executar (total ou parcialmente) a garantia; ou
10.1.2. b) Suspender o fornecimento de energia.

10.2. Se a ACESSADA optar pela execução da garantia oferecida pelo ACESSANTE, ela deverá notificar o ACESSANTE por escrito e para este fim específico, com entrega comprovada.

10.3. Se a ACESSADA optar pela suspensão do fornecimento de energia, ela deverá notificar o ACESSANTE informando da suspensão. Tal notificação deverá ser comprovadamente entregue ao ACESSANTE com 15 (quinze) dias de antecedência da data da suspensão e poderá ser impressa em destaque na própria Fatura.

10.3.1. A notificação a consumidor que preste serviço público ou essencial à população e cuja atividade sofra prejuízo deve ser feita ao Poder Público local ou ao Poder Executivo Estadual/Distrital, de forma escrita, específica e com entrega comprovada

10.4. Caso a ACESSADA não tenha tomado as providências para que a suspensão da entrega de energia ocorra em até 90 (noventa) dias da data de vencimento da fatura não paga, a ACESSADA ficará impedida de suspender o fornecimento de energia em decorrência daquela Fatura, salvo se comprovar que a falta de suspensão se deu por motivo justificável.

10.5. Além da hipótese de suspensão já previstas acima e das hipóteses em que a ACESSADA pode interromper o fornecimento de forma imediata, previstos na regulamentação em vigor, a ACESSADA também poderá suspender o fornecimento, nas hipóteses elencadas no CUSD celebrado entre o ACESSANTE e a ACESSADA

11. DO ENCERRAMENTO CONTRATUAL

11.1. Sem prejuízo da cobrança de eventuais penalidades devidas nos termos da legislação aplicável ou previstas neste instrumento, o encerramento da relação contratual entre a ACESSADA e o ACESSANTE deve ocorrer nas seguintes circunstâncias:

i. mediante acordo entre as PARTES;
ii. o desligamento da ACESSANTE inadimplente na Câmara de Comercialização de energia Elétrica (CCEE), importa em rescisão concomitante do presente CONTRATO;
iii. por falência, ou insolvência civil de qualquer das PARTES, ou alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da ACESSANTE, o que implicará rescisão automática, independente de aviso prévio;
iv. pela ACESSANTE, em caso de continuidade de um CASO FORTUITO ou FORÇA MAIOR que impossibilite a ACESSADA de cumprir as obrigações previstas neste CONTRATO por período superior a 180 (cento e oitenta) dias;
v. por qualquer das PARTES, caso uma PARTE venha a ter revogada ou, caso vencida, não seja renovada qualquer aprovação ou autorização regulatória necessária à condução de seus negócios e cumprimento de suas obrigações contratuais;

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOSE CARLOS 17189322868

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

vi. ação da ACESSADA, quando houver solicitação de fornecimento formulado por novo interessado referente à mesma unidade consumidora, observados os requisitos previstos no art. 27 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

vii. Rescisão do CUSD

11.1.1. Faculta-se à ACESSADA o encerramento da relação contratual quando ocorrer o decurso do prazo de 2 (dois) ciclos completos de faturamento após a suspensão regular e ininterrupta do fornecimento à unidade consumidora, desde que o ACESSANTE seja notificado com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, respeitando-se o disposto na legislação aplicável, em especial os artigos 70 e seguintes da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

11.2. A rescisão do presente CONTRATO, em qualquer hipótese, não libera as PARTES das obrigações devidas até a sua data e não afeta ou limita qualquer direito que, expressamente ou por sua natureza, deva permanecer em pleno vigor e efeito após a data de rescisão ou que dela decorra, em especial no que se refere a valores devidos pelo ACESSANTE à ACESSADA a título de ENCARGO DE USO ou ainda eventuais penalidades.

11.3. O encerramento contratual antecipado, seja por culpa da ACESSANTE, ou seja por decisão unilateral desta, nos termos do item "vi" da subcláusula 10.1 acima, implica na cobrança correspondente ao faturamento dos meses remanescentes para o término da vigência do contrato, limitado a 12 (doze) meses, considerando o produto da tarifa de energia e da bandeira tarifária vigentes na data de solicitação do encerramento sobre o calculado com base na modalidade de Energia Elétrica contratada, indicada no item F deste CCER:

11.3.1. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade de Energia Elétrica contratada, conforme indicado no subitem F.2 deste CCER, o valor correspondente aos montantes mensais indicados no item G deste CCER

11.3.2. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade de Energia Elétrica medida, conforme indicado no subitem F.1 deste CCER, o valor correspondente à média da Energia Elétrica consumida nos 12 (doze) meses precedentes ao encerramento, em conformidade com os dados de medição da ACESSADA ou da CCEE

11.4. A ACESSANTE declara-se ciente que as cobranças acima apenas não se aplicarão caso o encerramento antecipado dê-se:

i. por culpa da ACESSADA; ou

ii. decisão do Poder Concedente e/ou ANEEL que não decorra de culpa da ACESSANTE;

12. DAS DECLARAÇÕES E GARANTIAS ANTI-CORRUPÇÃO

12.1. As PARTES por seus representantes se obrigam a cumprir, e fazer cumprir, as normas, regras e procedimentos administrativos destinados a regulamentar a contratação direta ou indireta com a administração pública, se comprometendo em inibir, combater e, por todos os meios razoáveis, evitar a prática de ações de corrupção, por seus representantes legais, funcionários e prepostos, bem como reprimir comportamentos similares, observando fielmente a disciplina contida na Lei 12.846/13 ("Lei Anticorrupção"), regulada pelo Decreto n.º 8.420/15.

12.1.1. A convenção de vontade reduzida na presente cláusula é aplicável aos representantes das PARTES, empresas filiadas, coligadas ou controladas, seus prepostos, subcontratados, e todos os agentes que direta ou indiretamente estejam vinculados a atividades das partes.

12.1.2. As partes se comprometem a difundir as obrigações assumidas no *caput* a todos os seus funcionários, prepostos e ou quaisquer terceiros que venham, direta ou indiretamente, atuar na execução do objeto deste instrumento.

13. DISPOSIÇÕES DIVERSAS

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOSE CARLOS
Página 1526 de {2652}
Página 30 de 614

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

13.1. Este CONTRATO é reconhecido pelo ACESSANTE como título executivo, na forma do artigo 784, III, do Código de Processo Civil, para efeito de cobrança de todos e quaisquer valores decorrentes das obrigações aqui contempladas, valores estes apurados mediante simples cálculo aritmético.

13.2. Os itens I, J e K deste CONTRATO deverá ser preenchido quando o ACESSANTE for submetido à Lei de Licitações e Contratos, exclusivamente.

13.3. Caso o ACESSANTE submeta-se à submeta-se à Lei de Licitações e Contratos poderá fornecer dados para preenchimento dos itens I, J e K deste CONTRATO.

13.4. As alterações ao presente CONTRATO somente poderão ser consideradas como válidas e eficazes se forem realizados por escrito e assinadas por representante(s) legal(is) e/ou procurador(es) das Partes.

13.5. A declaração de nulidade de qualquer das disposições deste CONTRATO não o invalida em sua integralidade, permanecendo em vigor as demais disposições não atingidas pela declaração de nulidade.

13.6. Os direitos e obrigações decorrentes deste CONTRATO se transmitem aos sucessores e cessionários das partes contratantes, ficando estabelecido que nenhuma cessão ou transferência feita pelo ACESSANTE terá validade, se antes não for formalmente aceita pela ACESSADA.

13.7. A partir da data de assinatura deste CONTRATO ficam rescindidos, para todos os fins e efeitos de direito, outros contratos anteriormente celebrados entre as partes para estes mesmos fins, e/ou, cuja vigência venha se prorrogando tacitamente até a presente data, ressalvado o cumprimento de obrigações inadimplidas ou que sejam supervenientes à rescisão.

13.8. A eventual abstenção pelas partes do exercício de quaisquer direitos decorrentes deste CONTRATO não será considerada novação ou renúncia.

13.9. O ACESSANTE declara, para todos os fins de direito, que adota as medidas necessárias na sua organização para:

(i) promover as boas práticas no apoio e respeito a proteção dos direitos humanos;
(ii) evitar incorrer em qualquer forma de abusos dos direitos;
(iii) eliminar todas as formas de trabalho forçado e obrigatório, entendido este como todo o trabalho ou serviço exigido a uma pessoa sob ameaça de qualquer penalidade e que se obtém de forma livre e voluntária do indivíduo;
(iv) respeitar a liberdade de associação sindical e de negociação coletiva dos direitos dos trabalhadores, com as restrições que a lei exija;
(v) evitar qualquer forma de trabalho infantil na organização, respeitando a idade mínima de contratação em conformidade com a legislação vigente aplicável e dispor de mecanismos adequados e confiáveis para a verificação da idade de seus empregados;
(vi) remover qualquer prática de discriminação em matéria de emprego e ocupação. Qualificar-se-á como discriminação qualquer distinção, exclusão ou preferência baseada na raça, cor, sexo, religião, opinião política, origem nacional ou social que tenha por efeito anular ou alterar a igualdade de oportunidades de emprego ou trabalho/ocupação;
(vii) ter uma postura de preventiva para as questões ambientais por forma a alcançar o desenvolvimento sustentável, limitando as atividades cujo impacto sobre o meio ambiente seja duvidoso; e
(viii) combater a corrupção em todas as suas formas, incluindo extorsão e suborno. Entender-se-á como corrupção o abuso do poder confiado para lucros privados/próprios.

13.10. Após a assinatura do presente CONTRATO, quaisquer divergências entre as partes deverão ser entre elas discutidas e, caso persistam, poderão ser submetidas à Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL.

13.11. Fica eleito o foro da Comarca da Capital, no referido Estado onde a distribuidora tem a concessão, para solução de quaisquer questões decorrentes deste CCER, exceto para administração pública

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOSE CARLOS

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

em que considerar-se-á o foro da sede da mesma, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Castanhal - Pa, 01/05/2021.

ACESSANTE	ACESSADA
Nome: José Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68	Diretor Presidente
Nome: Cargo: CPF nº:	Superintendente Regional Nordeste
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** *Guilherme Gilson S. de Oliveira* Nome: Guilherme Gilson Sousa de Oliveira Cargo: Gerente de Relacionamento com o Cliente CPF nº: 035.039.144-04
Testemunha: Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** JOSE LUIZ BEZERRA DA SILVA JUNI Nome: Jose Luiz Bezerra da Silva Junior Cargo: Consultor CPF nº: 017.531.672-48

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

A	**ACESSADA**		
Nome:			
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro		CNPJ nº: **04.895.728/0001-80**	Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP:66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará	

B	**DADOS DO ACESSANTE**		
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**			
Endereço: **AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO**			CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700-005**	Cidade: **CAPANEMA**	UF: PA	
Atividade: **ATIVIDADE DE ATENDIMENO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**			
Classe de Consumo: **SERVIÇOS PUBLICOS**			Código CNAE: **86-10-1-01**
Tipo de Acessante:	**CATIVO**		
Modalidade de Acesso:	**CARÁTER PERMANENTE**		
Data da Energização:			

As partes acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, por seus representantes legais, acordam em firmar este Contrato de Uso do Sistema de Distribuição - CUSD, em conformidade com as condições previstas nos itens **A** a **Q** e nas **Condições Gerais de Contrato de Uso do Sistema de Distribuição**, que integram este Contrato.

C	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO**							
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13,8	**13,8**	**A4**	**60**	**0**	**1500**	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	**JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL**
CONFOME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010	

E	**PONTO DE ENTREGA / CAPACIDADE DE DEMANDA DO PONTO DE ENTREGA**
CONFORME ART. 14, RESOLUÇÃO 414/2010 / 240 kW	

F	**PROPRIEDADE DAS INSTALAÇÕES**
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO / CONTA CONTRATO	

G	**LOCAL DA MEDIÇÃO**
INTERNO	

H	**OPÇÃO DE FATURAMENTO / MODALIDADE TARIFÁRIA**
GRUPO A / CONVENCIONAL	

I	**DEMANDA CONTRATADA**	
Única (kW)	**Ponta (kW)**	**Fora Ponta (kW)**
240		

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
JOSE CARLOS

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

J	OBRAS PARA O ATENDIMENTO DA CONTA CONTRATO
J.1 Custo Total da Obra: R$	**J.2 Encargo de Responsabilidade da ACESSADA (ERD): R$**
J.3 Custo da Obra para atendimento do CONSUMIDOR: R$	**J.4 Participação Financeira do CONSUMIDOR (PFO): R$**

J.5 Forma de execução das obras: (A)

A. Obra realizada pela **ACESSADA**, nos termos do Contrato de Execução de Obra nº, celebrado em;

B. Obra realizada pela **ACESSADA**, mediante adiantamento de recursos por parte do **CONSUMIDOR**, nos termos do Contrato de Execução de Obra com Adiantamento de Recursos pelo CONSUMIDOR nº _____, celebrado em _____/___ __/_____.

C. Obra realizada pelo **CONSUMIDOR**, nos termos do Compromisso de Restituição de Valores nº _____, celebrado em _____/_____/_____.

K	DADOS DE FATURAMENTO DOS ENCARGOS DE CONEXÃO	
	Valor da Comunicação CCEE (R$)	**Valor do Monitoramento (R$)**

L	PRAZO DE VIGÊNCIA
	12 (doze) meses

M	DO VALOR ESTIMADO
O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).	

N	DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:

O	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/____.	

P	RESOLUÇÃO AUTORIZATIVA

Q	CRONOGRAMA E DATA DA ENTRADA EM OPERAÇÃO EM TESTES E COMERCIAL		

R	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____ /_____.	

JOSE CARLOS

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

CONDIÇÕES GERAIS

CONSIDERANDO QUE:

(i) a ACESSADA é a concessionária de serviço público de distribuição de energia elétrica, usuária da REDE BÁSICA, que opera e mantém os SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO;
(ii) o ACESSANTE é responsável por instalações que se conectam ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO;
(iii) o acesso aos sistemas elétricos baseia-se nas Leis nº 9.074/95, nº 9.648/98, nº 10.438/02 e nº 10.848/04, nos Decretos nº 2.003/96, nº 4.562/02 e nº 5.163/05, nas Resoluções ANEEL nº 281/99, 304/2008, 414/2010 e 506/2012 e demais legislações pertinentes, em virtude das quais a conexão e o uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO são garantidos ao ACESSANTE e contratados separadamente da energia elétrica; e
(iv) ao ACESSANTE é assegurado o acesso de suas instalações aos sistemas elétricos, na condição de cativo, consumidor livre ou potencialmente livre, em conformidade com os arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074/95 ou, conforme o caso, na condição de consumidor especial, em conformidade com os §§ 1º e 5º do art. 26 da Lei nº 9.427/96 e Resolução Normativa 376/2009.
(v) é assegurado o acesso de suas instalações ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, na condição de Produtor Independente de Energia ou auto produtor, conforme Portaria nº 94, de 20 de fevereiro de 2009, posteriormente atualizada pelo Despacho nº 4.087, de 029 de dezembro de 2010 e pela Resolução Autorizativa nº 4.561, de 25 de fevereiro de 2014.

Resolvem as PARTES firmar o presente Contrato de Uso do Sistema de Distribuição (CUSD), conforme termos e condições abaixo descritos:

1. DEFINIÇÕES E PREMISSAS

1.1 As expressões e termos técnicos utilizados neste CUSD, exceto quando especificado em contrário, têm o significado indicado abaixo:

1.1.1. **ACESSANTE**: UNIDADE CONSUMIDORA que conecta suas instalações próprias a instalações de propriedade da ACESSADA;

1.1.2. **ACORDO OPERATIVO**: documento celebrado entre as PARTES que descreve as atribuições e o relacionamento operacional entre as mesmas para fins da conexão, observada a legislação vigente e os PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO;

1.1.3. **ANÁLISE DE PERTURBAÇÃO**: análise de modificações das condições que caracterizam a operação de um sistema elétrico fora da faixa de variação permitida para seus valores nominais, definidos nos regulamentos sobre qualidade dos serviços de energia elétrica vigentes;

1.1.4. **ANEEL:** Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL, autarquia sob regime especial criada pela Lei n.º 9.427, de 26 de dezembro de 1996;

1.1.5. **CAPACIDADE DE CONEXÃO**: significa o máximo carregamento definido para regime normal de operação e de emergência, a que os equipamentos das subestações, linhas de transmissão e linhas de distribuição podem ser submetidos sem sofrer danos ou perda adicional de vida útil;

1.1.6. **CENTRAL GERADORA**: agente concessionário, autorizado ou registrado de geração de energia elétrica, com Instalação específica cuja a finalidade é a produção de energia elétrica (geração pura) ou esta combinada com outra utilidade (cogeração), cujo ambiente não se confunde com o processo ao qual está eventualmente conectada.

1.1.7. **CONTRATO DE CONEXÃO À REDE DE DISTRIBUIÇÃO**: contrato firmado pelas PARTES, na forma da legislação vigente, as quais estabelece os termos e condições para a conexão das instalações do ACESSANTE às instalações de distribuição;

JOSE CARLOS RIBEIRO 17189322868

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

1.1.8. **CONTRATO DE CONEXÃO ÀS INSTALAÇÕES DE TRANSMISSÃO – CCT**: contrato firmado pela ACESSADA e/ou pelo ACESSANTE com a concessionária dos serviços de transmissão, o qual estabelece os termos e condições para a conexão das instalações da ACESSADA e/ou do ACESSANTE às instalações de transmissão;

1.1.9. **CÂMARA DE COMERCIALIZAÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA ou CCEE**: Pessoa Jurídica de Direito Privado, sem fins lucrativos, que atua sob autorização do Poder Concedente, e regulação e fiscalização da ANEEL, responsável pelo ambiente de Compra e Venda de Energia Elétrica, nos moldes da Convenção de Comercialização;

1.1.10. **CONSUMIDOR ESPECIAL:** agente da câmara de comercialização de energia elétrica – CCEE, da categoria de comercialização, que adquire energia elétrica proveniente de empreendimentos de geração enquadrados no §5° do art. 26 da Lei 9.427, de 26 de dezembro de 1996, para unidade consumidora ou unidades consumidoras reunidas por comunhão de interesses de fato ou de direito cuja carga seja maior ou igual a 500kW e que não satisfaçam, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da lei n°9074, de 7 de julho de 1995;

1.1.11. **CONSUMIDOR LIVRE:** agente da CCEE, da categoria de comercialização, que adquire energia elétrica no ambiente de contratação livre para unidades consumidoras que satisfaçam, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei no 9.074, de 1995;

1.1.12. **CONSUMIDOR POTENCIALMENTE LIVRE:** pessoa jurídica cujas unidades consumidoras satisfazem, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei no 9.074, de 1995, porém não adquirem energia elétrica no ambiente de contratação livre;

1.1.13. **CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD**: contrato firmado pelo ACESSANTE com a ACESSADA o qual estabelece os termos e condições para o uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO bem como, conforme o caso, as condições para a Conexão à Rede de Distribuição e para o fornecimento de energia elétrica;

1.1.14. **DEMANDA CONTRATADA**: montante de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, em kW, referente à potência elétrica média, integralizados em intervalos de 15 (quinze) minutos, contratado pelo ACESSANTE junto à ACESSADA, em kW, pelo uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO;

1.1.15. **ACESSADA**: agente titular de concessão ou permissão federal para prestar o serviço de distribuição de energia elétrica;

1.1.16. **ENCARGO DE CONEXÃO**: valor devido pelo ACESSANTE quando se conecta a instalações de propriedade da ACESSADA ou de outros agentes do setor, calculado com base em custos associados às instalações de responsabilidade do ACESSANTE, os quais são definidos de acordo com a regulamentação relativa a cada tipo de ACESSANTE;

1.1.17. **ENCARGO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO**: valor em Reais (R$) devido pelo uso das instalações de distribuição, calculado pelo produto da tarifa de uso pelos respectivos MUSD e de energia contratados ou verificados;

1.1.18. **INSTALAÇÕES DE CONEXÃO**: instalações e equipamentos com a finalidade de interligar as instalações próprias do ACESSANTE ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, compreendendo o PONTO DE CONEXÃO e eventuais instalações de interesse restrito;

1.1.19. **MODALIDADE DE ACESSO EM CARÁTER EVENTUAL**: uso de capacidade remanescente do sistema elétrico por ACESSADA que necessite utilizar o sistema por prazo restrito em situações emergenciais;

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
JOSE CARLOS
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

1.1.20. **MODALIDADE DE ACESSO EM CARÁTER PERMANENTE**: utilização do sistema elétrico para a conexão de instalações do ACESSANTE, individualmente ou associado, mediante o ressarcimento dos custos de uso e de conexão;

1.1.21. **MODALIDADE DE ACESSO EM CARÁTER TEMPORÁRIO**: uso de capacidade remanescente do sistema elétrico por central geradora que necessite utilizar o sistema por prazo previamente definido;

1.1.22. **MODALIDADE TARIFÁRIA CONVENCIONAL MONÔMIA**: aplicada às unidades consumidoras do grupo B, caracterizada por tarifas de consumo de energia elétrica, independentemente das horas de utilização do dia;

1.1.23. **MODALIDADE TARIFÁRIA HORÁRIA BRANCA**: aplicada às unidades consumidoras do grupo B, exceto para o subgrupo B4 e para as subclasses Baixa Renda do subgrupo B1, caracterizada por tarifas diferenciadas de consumo de energia elétrica, de acordo com as horas de utilização do dia

1.1.24. **MONTANTE DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - MUSD**: potência ativa média, integralizada em intervalos de 15 (quinze) minutos durante o período de faturamento, injetada ou requerida do sistema elétrico de distribuição pela geração ou carga, expressa em quilowatts (kW);

1.1.25. **OPERADOR NACIONAL DO SISTEMA ELÉTRICO ou ONS**: responsável pela coordenação e controle da operação da geração e transmissão de energia elétrica no SISTEMA INTERLIGADO, integrado por titulares de concessão, permissão ou autorização e consumidores, conforme disposto na Lei 9.648 de 28 de maio de 1998;

1.1.26. **PERTURBAÇÕES**: modificação das condições que caracterizam a operação de um sistema elétrico fora da faixa de variação permitida para seus valores nominais, definidos nos regulamentos sobre qualidade dos serviços de energia elétrica vigentes;

1.1.27. **PONTO DE CONEXÃO**: conjunto de equipamentos que se destina a estabelecer a conexão na fronteira entre as instalações da ACESSADA e do ACESSANTE, comumente caracterizado por módulo de manobra necessário à conexão das instalações de propriedade do ACESSANTE, não contemplando o seu SMF;

1.1.28. **PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO**: conjunto de normas, critérios e requisitos técnicos para o planejamento, acesso, procedimentos operacionais, de medição e de qualidade da energia aplicáveis aos SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO e aprovados pela ANEEL;

1.1.29. **PROCEDIMENTOS DE REDE**: conjunto de normas, critérios e requisitos técnicos para o planejamento, acesso, procedimentos operacionais, de medição e de qualidade da energia aplicáveis à REDE BÁSICA e aprovados pela ANEEL;

1.1.30. **POSTO TARIFÁRIO PONTA**: período composto por 03 (três) horas diárias consecutivas definidas pela ACESSADA considerando a curva de carga de seu sistema elétrico, aprovado pela ANEEL para toda a área de concessão ou permissão, com exceção feita aos sábados, domingos, terça-feira de carnaval, sexta-feira da Paixão, Corpus Christi, e os feriados indicados neste CUSD;

1.1.31. **POSTO TARIFÁRIO FORA PONTA**: período composto pelo conjunto das horas diárias consecutivas e complementares àquelas definidas nos postos ponta e, para o Grupo B, intermediário;

1.1.32. **POSTO TARIFÁRIO INTERMEDIÁRIO**: período de horas conjugado ao posto tarifário ponta, sendo uma hora imediatamente anterior e outra imediatamente posterior, aplicado para o Grupo B;

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOSE CARLOS DA SILVA 27189522868

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

1.1.33. **REDE BÁSICA**: instalações de transmissão do Sistema Interligado Nacional – SIN, de propriedade de concessionárias de serviço público de transmissão, definida segundo critérios estabelecidos na regulamentação da ANEEL;

1.1.34. **SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO**: instalações destinadas à distribuição de energia elétrica componentes dos ativos da área de concessão da ACESSADA;

1.1.35. **SISTEMA INTERLIGADO NACIONAL** - composto pelos sistemas de transmissão e de distribuição de propriedade das diversas empresas das Regiões Sul, Sudeste, Centro-Oeste, Norte e Nordeste, com uso compartilhado por essas empresas, por onde transitam energias de diversas fontes e destinos, sistema esse sujeito à legislação pertinente, à regulamentação expedida pela ANEEL e, no que couber, à operação e coordenação do ONS;

1.1.36. **SISTEMA DE MEDIÇÃO PARA FATURAMENTO - SMF**: sistema composto pelos medidores principal e retaguarda, pelos transformadores de instrumentos – TI (transformadores de potencial – TP e de corrente – TC), pelos canais de comunicação entre os agentes e a CCEE, e pelos sistemas de coleta de dados de medição para faturamento;

1.1.37. **ULTRAPASSAGEM**: valor diferenciado a ser cobrado do ACESSANTE quando os montantes de demanda de potência ativa ou de uso do sistema de distribuição – MUSD medidos excederem em mais de 5% (cinco por cento) os valores contratados; e

1.1.38. **UNIDADE CONSUMIDORA**: conjunto composto por instalações, ramal de entrada, equipamentos elétricos, condutores e acessórios, incluída a subestação, quando do fornecimento em tensão primária, caracterizado pelo recebimento de energia elétrica em apenas um ponto de entrega, com medição individualizada, correspondente a um único consumidor e localizado em uma mesma propriedade ou em propriedades contíguas;

2. OBJETO

2.1. O presente CUSD tem por objeto regular as condições, procedimentos, direitos e obrigações das PARTES em relação ao uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, observado a DEMANDA CONTRATADA e o pagamento dos ENCARGOS DE USO.

2.1.1. As condições particulares desta UNIDADE CONSUMIDORA encontram-se descritas nas Condições Específicas, constantes deste CUSD.

2.1.2. Conforme o caso, nos termos da legislação em vigor e indicação nas Condições Específicas acima, esse CUSD poderá ser composto também pelo seguinte anexo:

i. Condições de Uso de Capacidade de Reserva.

2.1.2.1. Sem prejuízo da aplicação de eventuais penalidades previstas na legislação em vigor no momento, as PARTES acordam que, mediante a assinatura de um competente termo aditivo:

a) caso o ACESSANTE deixe de conectar-se nas instalações de Distribuição e firme um Contrato de Uso do Sistema de Transmissão diretamente com um Agente Transmissor, as Condições de Conexão à Rede de Distribuição deixarão de ser aplicáveis a este CUSD; e
b) caso o ACESSANTE decida migrar para o ambiente de contratação Livre, deixando de ser um consumidor cativo, as Condições de Fornecimento de Energia deixarão de ser aplicáveis a este CUSD, não afetando ou limitando qualquer obrigação que, expressamente ou por sua natureza, deva permanecer em pleno vigor.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
JOSE CARLOS
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

2.1.3. Quando aplicável, o ACESSANTE deverá informar à ACESSADA sobre qualquer mudança relacionada aos dados da UNIDADE CONSUMIDORA, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sendo certo que, enquanto a referida alteração não for devidamente comunicada à ACESSADA, os dados constantes das condições específicas produzirão todos os efeitos contratuais previstos.

2.1.3.1. Alterações somente serão consideradas eficazes e aptas a produzirem os efeitos esperados após prévia e expressa anuência da ACESSADA.

2.1.3.2. Comunicações entre as PARTES deverão ser realizadas na forma estabelecida na neste CUSD.

2.1.3.3. Dependendo da alteração solicitada pelo ACESSANTE, o prazo previsto na subcláusula acima poderá ser alterado, mediante:

a) Acordo escrito entre as Partes; ou
b) Lei, Decreto ou Resolução que determine prazo diverso.

2.2. O uso e a conexão ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO de que trata o presente CUSD estão subordinadas à legislação aplicável ao setor de energia elétrica, incluindo os PROCEDIMENTOS DE REDE e os PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, os quais prevalecem nos casos omissos ou em eventuais divergências.

3. VIGÊNCIA CONTRATUAL E DAS CONDIÇÕES PARA ENERGIZAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA

3.1. O presente CUSD entra em vigor a partir de energização do padrão, assim permanecendo enquanto as instalações do ACESSANTE estiverem conectadas ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, e os serviços serão prestados pelo prazo descrito nos itens específicos deste contrato, sendo prorrogado por iguais e sucessivos períodos salvo manifestação expressa em contrário do ACESSANTE, com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias em relação ao término da vigência.

3.1.1. O prazo de prorrogação poderá ser ajustado de comum acordo desde que manifestada expressa vontade com a mesma antecedência (180 dias).

3.2. Não havendo manifestação em contrário do ACESSANTE com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias da data do termino da vigência deste Contrato, este será automaticamente prorrogado por um período de 12 (doze) meses, sendo permitidas sucessivas prorrogações de igual prazo, observado o disposto neste parágrafo, esse contrato terá prazo indeterminado, caso não haja manifestação das partes, preservado o disposto do Artigo 63-B da Resolução Normativa Aneel nº 414/2010.

3.3. Quando houver alteração do titular, permanecendo a instalação energizada, este contrato passará a vigorar a partir da data de sua devolução, conforme itens específicos deste CUSD. Desde que não haja instrumento específico de acordo entre os consumidores para manutenção da relação contratual.

3.4. Para os casos de alterações contratuais, as mesmas passarão a vigorar em até um ciclo subsequente à data de devolução do presente contrato salvo em casos de Redução de Demanda Contratada que deve seguir o prazo determinado no §5, Art. 63 da resolução Aneel, nº 414/2010 e nos casos de migração para o Ambiente de Contratação Livre que é conforme data acordada entre as partes.

3.5. O ACESSANTE declara-se ciente que, independente do prazo de vigência indicado nesta Cláusula, para a efetiva energização da unidade consumidora, este deverá atender todos os requisitos indicados na legislação e regulação do setor elétrico sobre o assunto, em especial os previstos nos artigos 27,166 e 167 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

3.6. Para todos os fins de direito, o ACESSANTE declara e garante que a UNIDADE CONSUMIDORA observa as normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas – ABNT ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial - CONMETRO bem como as normas e padrões da ACESSADA e demais agentes do setor elétrico.

4. PONTO DE ENTREGA

4.1. O PONTO DE ENTREGA é a conexão do sistema elétrico da ACESSADA com a UNIDADE CONSUMIDORA do ACESSANTE e situa-se no limite da via pública com a propriedade onde esteja localizada a unidade consumidora, exceto nos casos previstos no artigo 14 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

4.1.1. Para fins deste CUSD, o PONTO DE ENTREGA da energia elétrica associada a DEMANDA CONTRATADA será aquele indicado nos itens específicos deste CUSD, estabelecido nos termos da regulamentação vigente.

4.1.2. Para unidade consumidora do Grupo A com faturamento pelo grupo B, será considerado o resultado da potência instalada em transformador multiplicado pelo fator de potência limite mínimo permitido de 0,92;

4.2. A ACESSADA responsabiliza-se pela manutenção e operação de seu sistema elétrico até o PONTO DE ENTREGA, limite de sua responsabilidade, cabendo ao ACESSANTE manter em perfeitas condições técnicas e de segurança as instalações existentes depois do PONTO DE ENTREGA.

4.2.1. Entre outros, serão de responsabilidade do ACESSANTE as instalações necessárias ao abaixamento da tensão e transporte de energia e proteção dos sistemas, quando estiverem além do PONTO DE ENTREGA.

5. EXIGÊNCIAS OPERACIONAIS

5.1. As PARTES devem se submeter aos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO e PROCEDIMENTOS DE REDE emitidos pela ANEEL e ONS.

5.2. As PARTES concordam que a responsabilidade pelas PERTURBAÇÕES no SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO e/ou INSTALAÇÕES DE CONEXÃO é estabelecida e comprovada através de um processo de ANÁLISE DE PERTURBAÇÃO, conforme os PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, ACORDO OPERATIVO e CCD associados, estes últimos quando aplicáveis.

5.3. O ACESSANTE deve atender às determinações da ACESSADA, inclusive reduzindo ou desligando a carga ou transferindo a alimentação para o ramal de reserva, se existir, quando necessário à preservação da confiabilidade de segurança do SISTEMA DE DISTRIBUIÇAO.

5.4. É de inteira responsabilidade do ACESSANTE operar e manter as INSTALAÇÕES DE CONEXÃO de sua responsabilidade de acordo com os procedimentos e padrões especificados nos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, bem como nas normas e padrões da ACESSADA e no ACORDO OPERATIVO, quando aplicável.

5.5. É de responsabilidade da ACESSADA realizar a operação e manutenção das instalações de sua propriedade até o PONTO DE CONEXÃO.

5.6. Os detalhamentos dos procedimentos para o relacionamento das PARTES referente às INSTALAÇÕES DE CONEXÃO encontram-se, quando aplicável, estabelecidos no ACORDO OPERATIVO, observadas as diretrizes previstas nos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOSE CARLOS 17183322868

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

5.6.1. As PARTES comprometem-se, quando necessário, a reavaliar as condições operativas das INSTALAÇÕES DE CONEXÃO, efetivando as adequações que se fizerem necessárias de forma a manter os padrões e requisitos definidos neste CONTRATO.

5.7. O Consumidor Livre poderá retornar à categoria de consumidor atendido em condições reguladas mediante a formalização, junto à ACESSADA local, no prazo previsto no art. 52 do Decreto no 5.163, de 2004, de seu interesse em adquirir energia elétrica da ACESSADA para cobertura, total ou parcial, das necessidades de energia e potência das unidades consumidoras de sua responsabilidade.

6. MODALIDADES DE ACESSO

6.1. O ACESSANTE com central geradora fará uso do sistema de distribuição nas modalidades de acesso nos termos da resolução normativa 506/2012, sendo (i) acesso em caráter permanente; (ii) acesso em caráter eventual; e (iii) acesso em caráter temporário.

6.2. O acesso na modalidade permanente deverá obedecer aos termos das resoluções normativas 414/2010 e 506/2012;

6.3. O acesso nas modalidades de caráter eventual, temporário e na modalidade de reserva de capacidade caracteriza-se pelo uso de capacidade remanescente do sistema elétrico por prazo previamente determinado.

6.3.1. O ciclo contratual deve ter prazo de até um ano, podendo ser renovado por períodos de até um ano cada, devendo o referido prazo constar dos correspondentes CUSD e CCD.

6.3.2. O atendimento à solicitação de acesso nas modalidades de caráter eventual, temporário e na modalidade de reserva de capacidade deve ser feito com base na existência de capacidade remanescente de potência do sistema elétrico e na disponibilidade de MUST contratado pela ACESSADA, devendo estes requisitos serem avaliados no início de cada ciclo contratual em parecer emitido pela ACESSADA, inclusive nos casos de renovação contratual.

6.3.3. Em comum acordo entre as partes, a avaliação pela acessada dos critérios de atendimento referenciados no item 6.3 deste contrato pode considerar apenas o regime normal de operação do sistema, quando, neste caso, as respectivas cargas atendidas ficam sujeitas às ações prioritárias de corte de carga na hipótese de ocorrência de contingências.

6.3.4. A contratação, incluindo os casos de renovação contratual, de acesso em caráter eventual, temporário ou de reserva de capacidade deve obedecer às etapas de solicitação e parecer de acesso, observando responsabilidades, critérios e prazos estabelecidos no PRODIST.

7. DEMANDA CONTRATADA E DAS CONDIÇÕES PARA ALTERAÇÃO

7.1. A ACESSADA colocará os valores de DEMANDA CONTRATADA à disposição do ACESSANTE no PONTO DE ENTREGA, em corrente alternada monofásica ou trifásica, na frequência e tensão nominal descritas nas Condições Específicas, não garantindo o fornecimento em valor superior ao contratado.

7.1.1. A contratação de DEMANDA não se aplica às unidades consumidoras do grupo A que optarem pela aplicação de tarifas do grupo B. Para essas unidades o ENCARGO DE USO será gerado somente pela ENERGIA DE USO e observando as tarifas aplicáveis ao grupo B.

7.2. Qualquer alteração da DEMANDA CONTRATADA, para mais ou para menos, somente poderá ocorrer quando tecnicamente viável, sendo que somente terá validade a partir do primeiro faturamento posterior ao decurso dos prazos definidos nas subcláusulas a seguir, condicionado ainda a sua aplicação à assinatura de Termo Aditivo ou novo CUSD, conforme o caso.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOSE CARLOS ... 68

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

7.3. A ACESSADA atenderá às solicitações de redução da DEMANDA CONTRATADA, não contempladas no artigo 65, desde que efetuadas por escrito e com antecedência mínima de: 90 (noventa) dias, para os consumidores pertencentes ao subgrupo A4; ou 180 (cento e oitenta) dias, para consumidores pertencentes aos demais grupos, sendo vedada mais de uma redução de demanda em um período de 12 (doze) meses.

7.3.1. Nos termos do artigo 65 e seguintes da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010, a ACESSADA ajustará o CUSD, a qualquer tempo, sempre que solicitado pelo ACESSANTE, em razão da implementação de medidas de eficiência energética, assim como a instalação de micro ou Minigeração distribuída, conforme regulamentação específica, que resultem em redução da demanda de potência, comprováveis pela ACESSADA, ressalvado o disposto acerca do ressarcimento dos investimentos não amortizados durante a vigência deste.

7.3.2. Para que a ACESSADA possa reduzir a DEMANDA CONTRATADA nos termos da subcláusula imediatamente acima, o ACESSANTE deverá submeter previamente à ACESSADA os projetos básico e executivo das medidas de eficiência energética a serem implementadas, com as justificativas técnicas devidas, etapas de implantação, resultados previstos, prazos, proposta para a revisão contratual e acompanhamento pela ACESSADA.

7.3.3. A ACESSADA informará o ACESSANTE no prazo máximo de 30 (trinta) dias da apresentação dos projetos as condições para revisão da DEMANDA CONTRATADA.

7.3.4. O ACESSANTE que deseja rever os montantes contratados quando da instalação de micro ou minigeração distribuída deve informar na solicitação de acesso a proposta com os novos valores a serem contratados.

7.4. A ACESSADA atenderá às solicitações de aumento da DEMANDA CONTRATADA no prazo máximo de 30 (trinta) dias, desde que efetuadas por escrito pelo ACESSANTE e atendidas as condições abaixo.

7.4.1. Os acréscimos da DEMANDA CONTRATADA dependerão da possibilidade técnica para tal, ficando cumulativamente condicionados a (ao):

a) Disponibilidade de potência no sistema elétrico;
b) Pagamento, se houver, da participação financeira, em conformidade com o previsto na legislação/regulamento aplicável;
c) Inexistência de vedação legal e/ou impedimentos previstos em resoluções da ANEEL, em especial da Resolução ANEEL nº 666/2015; e
d) Inexistência de débito do ACESSANTE junto à ACESSADA.

7.4.2. A manifestação de intenção de acréscimo dos valores de DEMANDA CONTRATADA deverá ser previamente submetida à aprovação da ACESSADA.

7.4.3. A ACESSADA se manifestará a respeito da solicitação do ACESSANTE em conformidade com as condições e prazos estabelecidos pela regulamentação vigente à época, em especial sobre a necessidade da realização de obras para a viabilização do acréscimo da DEMANDA CONTRATADA, nos termos do artigo 32 e seguintes da Resolução ANEEL nº 414/2010.

7.4.4. Havendo necessidade de execução de estudos, obras de reforço ou ampliação na REDE BÁSICA ou instalações de outros agentes, os prazos deverão observar as disposições estabelecidas pelos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO ou PROCEDIMENTOS DE REDE.

7.4.5. Caso o acréscimo da DEMANDA CONTRATADA seja precedido da realização de obras na rede de distribuição, a nova DEMANDA CONTRATADA somente será liberada pela ACESSADA após a efetiva conclusão das obras.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOSE CARLOS 17189322868

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

7.4.6. É de responsabilidade do ACESSANTE a verificação e eventual adequação da capacidade, bem como do dimensionamento dos equipamentos existentes na UNIDADE CONSUMIDORA, em razão de acréscimo dos valores de DEMANDA CONTRATADA, inclusive, mas não se limitando, à potência dos transformadores, às bitolas dos condutores, às chaves seccionadoras, aos TC's, aos relés de proteção e aos disjuntores.

7.4.6.1. Caberá ao ACESSANTE informar à ACESSADA o prazo de início e conclusão das obras para as adequações de que trata a subcláusula anterior, para que a implementação do acréscimo dos valores da DEMANDA CONTRATADA não implique quaisquer riscos ao sistema elétrico, ficando obrigado a observar todas as normas técnicas vigentes, bem como as normas e padrões da ACESSADA.

7.5. As notificações de que tratam as subcláusulas anteriores deverão ser realizadas sempre por escrito, com comprovação do recebimento.

7.6. Poderá o ACESSANTE formular à ACESSADA, previamente à solicitação de que trata esta cláusula, consulta sobre aumento de carga, alteração do nível de tensão ou sobre a viabilidade do fornecimento, em um ou mais locais de interesse, a qual deverá ser respondida a título de informação, no prazo e nas demais condições estabelecidas na legislação vigente, podendo ser realizada de forma estimada, conter outras informações julgadas necessárias pela ACESSADA e ser atualizada quando da efetiva solicitação.

7.7. O MUSD contratado pelo ACESSANTE com central geradora deve ser de valor único durante o período de vigência do CUSD, diferenciado apenas por postos tarifários para as modalidades de caráter eventual e de reserva de capacidade.

7.8. O **ACESSANTE** com central geradora poderá, a qualquer tempo, solicitar o acréscimo do MUSD contratado, formalizando solicitação de acesso junto a **ACESSADA** que seguirá as orientações previstas no módulo 3 do Procedimento de Distribuição de Energia Elétrica no Sistema Nacional – PRODIST.

7.8.1. A **ACESSADA** terá o prazo de até 30 (trinta) dias, contados da data do recebimento da solicitação de acesso, para elaboração do parecer de acesso informando ao **ACESSANTE** às condições necessárias para o atendimento da mesma.

7.8.2. A **ACESSADA** terá o prazo de até 120 (cento e vinte) dias, contados da data do recebimento da solicitação de acesso, quando houver necessidade de realização de obras no sistema de distribuição acessado ou necessidade de solicitação de parecer técnico ao ONS ou a outras ACESSADAS, conforme previsto no Procedimento de Distribuição de Energia Elétrica no Sistema Nacional – PRODIST.

7.8.3. O CUSD e o CCD, ou seus respectivos aditivos, devem ser celebrados entre a ACESSADA e o ACESSANTE em até 90 (noventa) dias, contados a partir da data de emissão do documento pela ACESSADA.

8. AUMENTO DE CARGA E DOS DISTÚRBIOS NO SISTEMA ELÉTRICO

8.1. O ACESSANTE deverá submeter previamente à apreciação da ACESSADA o aumento da carga que exigir a elevação da potência demandada, com vistas à verificação da necessidade de adequação do sistema elétrico, observada a legislação vigente, em especial a Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

8.2. Caso o ACESSANTE possua na UNIDADE CONSUMIDORA, à revelia da ACESSADA, carga suscetível de provocar distúrbios no sistema elétrico da ACESSADA, ou de acessantes/consumidores adjacentes, tais como flutuação de tensão ou frequência, desequilíbrios de tensão ou de correntes, distorção da forma da onda de tensão ou de corrente ou de qualquer combinação desses efeitos, com valores que ultrapassem os índices estabelecidos pela

JOSE CARLOS ROCHA 17189322868

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

legislação/regulamentação ou perícia técnica, ficará facultado à ACESSADA exigir do ACESSANTE, conforme determina a legislação e a regulamentação vigentes, o cumprimento das seguintes obrigações:

a) Instalação de equipamentos corretivos na UNIDADE CONSUMIDORA, no prazo a ser estabelecido pela ACESSADA, e/ou o pagamento do valor das obras necessárias no sistema elétrico da ACESSADA, para eliminação dos efeitos desses distúrbios; e

b) Ressarcimento à ACESSADA de indenizações por danos a equipamentos elétricos acarretados a outros acessantes/consumidores, que, comprovadamente, tenham decorrido do uso da carga provocadora dos distúrbios.

8.3. Ocorrendo o disposto acima, a ACESSADA ficará desobrigada de manter a qualidade do serviço, podendo, inclusive, suspender o fornecimento de energia, a fim de garantir a segurança do sistema elétrico.

8.4. Nos casos de solicitação de aumento de MUSD para central geradora, ACESSANTE e ACESSADA devem obedecer a responsabilidades, critérios e prazos estabelecidos no PRODIST relativos às etapas de solicitação e parecer de acesso.

9. PERÍODO DE TESTES E AJUSTES

9.1. A ACESSADA permitirá o ajuste da DEMANDA CONTRATADA, nos 03 (três) primeiros ciclos consecutivos e completos de faturamento, a partir da data de conexão definido nos itens específicos deste CUSD, denominado período de testes, nas seguintes situações:

a) Início do fornecimento;
b) Mudança para faturamento aplicável a unidades consumidoras do grupo A, cuja opção anterior tenha sido por faturamento do grupo B;
c) Enquadramento na modalidade tarifária horária azul; e
d) Acréscimo de demanda, quando maior que 5% (cinco por cento) da contratada.

9.1.1. O ACESSANTE terá direito ao período de testes, a partir da data de devolução deste contrato ou de seu aditivo, quando houver troca de titularidade ou ainda as situações previstas nas alíneas b, c e d do item 9.1.

9.1.2. Para o faturamento da DEMANDA bem como apuração de eventual ultrapassagem durante o período de testes, as PARTES considerarão o disposto na legislação vigente, em especial o artigo 134 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

9.1.3. O ACESSANTE declara-se ciente que:

a) havendo ultrapassagem de demanda durante o período de teste, além da respectiva cobrança de ultrapassagem, o ACESSANTE ficará sujeito a ter seu fornecimento suspenso, de imediato, além de efetuar o pagamento dos custos que sejam necessários para realização de obras na rede de distribuição, relativos à sua participação financeira, para atendimento de nova demanda que venha a ser contratada;
b) é de inteira responsabilidade do ACESSANTE a estimativa da DEMANDA a ser contratado, a qual deve corresponder ao perfil de consumo associado à carga instalada na UNIDADE CONSUMIDORA e, deste modo, responderá por todo e qualquer dano causado à ACESSADA e/ou a terceiros, decorrentes de registro de demandas em percentual superior aos limites permitidos pela legislação vigente;
c) ao final do período de teste, não havendo manifestação formal, expressa e escrita do ACESSANTE nos termos do §6º do artigo 134 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010, a ACESSADA considerará a aceitação tácita da DEMANDA CONTRATADA indicado nas Condições Específicas;

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

d) a efetivação do fornecimento nos períodos previstos nesta Cláusula dependerá do cumprimento, pelo ACESSANTE, nas épocas próprias, das condições estipuladas na legislação e regulamentação em vigor, entre as quais os pagamentos devidos à ACESSADA, nos termos deste CUSD; e
e) A ACESSADA tem a prerrogativa de dilatar ou não, o período de testes, mediante solicitação justificada do ACESSANTE. A prorrogação ocorrerá imediatamente após os 3 (três) ciclos do período de teste.

9.2. A ACESSADA concederá um período de ajustes para adequação do fator de potência para a UNIDADE CONSUMIDORA, com duração de 3 (três) ciclos consecutivos e completos de faturamento, a partir da data de conexão definido nos itens específicos deste CUSD, quando ocorrer:

a) início do fornecimento; ou
b) alteração do sistema de medição para medição horária apropriada, nos termos da legislação vigente.

9.2.1. O ACESSANTE terá direito ao período de ajustes, a partir da data de devolução deste contrato, quando houver troca de titularidade.

9.2.2. Para as situações de que trata o item a acima, a ACESSADA deve calcular e informar ao ACESSANTE os valores correspondentes à energia elétrica e demanda de potência reativas excedentes, sem efetuar a cobrança.

9.2.3. Para as situações de que trata o item “b” da subcláusula 8.2, a ACESSADA deve efetuar a cobrança dos menores valores entre os calculados conforme os artigos 96 e 97 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010, informando ao ACESSANTE os valores correspondentes à energia elétrica e demanda de potência reativas excedentes que passarão a ser efetivados nos termos do artigo 96 já citado.

9.2.4. A ACESSADA tem a prerrogativa de dilatar ou não, o período de ajustes, mediante solicitação justificada do ACESSANTE. A prorrogação ocorrerá imediatamente após os 3 (três) ciclos do período de ajustes.

10. MEDIÇÃO E DA LEITURA

10.1. A ACESSADA instalará equipamentos de medição nas UNIDADES CONSUMIDORAS, nos termos e limites da legislação vigente aplicável.

10.2. A ACESSADA efetuará as leituras em intervalos de aproximadamente 30 (trinta) dias, observados o mínimo de 27 (vinte e sete) e o máximo de 33 (trinta e três) dias, de acordo com o calendário de leitura.

10.2.1. As PARTES observarão quando da leitura todas as condições, direitos e obrigações estabelecidos pela legislação vigente, em especial aquelas ditadas pela Resolução Normativa ANEEL nº 414 em seu Capítulo VII – DA LEITURA.

10.3. Tratando-se de unidade consumidora sob titularidade de consumidor especial ou livre, o intervalo de leitura deve corresponder ao mês civil.

10.4. Para as UNIDADES CONSUMIDORAS atendidas em tensão primária com equipamentos de medição instalados no secundário dos transformadores, a ACESSADA, nos termos da legislação vigente, acrescerá aos valores medidos de energia e de demanda, ativa e reativas excedentes, a seguinte compensação de perdas:

a. 1% (um por cento) nos fornecimentos em tensão superior a 44 kV; e
b. 2,5% (dois e meio por cento) nos fornecimentos em tensão igual ou inferior a 44 kV.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
JOSE CARLOS

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

10.5. Caberá a ACESSADA a instalação do SMF, bem como realizar aferição, calibração, operação e manutenção dos equipamentos do SMF, necessários à medição dos valores de demanda de potência e de energia para determinação dos encargos do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO e à medição do consumo de energia do ACESSANTE a ser contabilizada pela CCEE e pela ACESSADA e à medição dos valores de demanda de potência e de energia reativa para determinação específica do excedente de energia reativa.

10.5.1. Os custos referentes à aquisição e implantação do medidor de retaguarda e do sistema de comunicação de dados do referido na subcláusula acima serão de inteira responsabilidade do ACESSANTE, quando for o caso.

10.5.2. O SMF deverá atender aos padrões técnicos estabelecidos nos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO e da CCEE no que diz respeito ao projeto, aferição, instalação, leitura, inspeção e manutenção da medição, para a medição dos valores de demanda e energia, conforme referido no caput desta cláusula.

10.5.3. O SMF citado nesta cláusula, deverá permitir a coleta de dados de medição, remotamente, em tempo real, em canal ou linha de telecomunicação independente para a ACESSADA.

10.5.4. No caso do SMF ficar instalado em propriedade do ACESSANTE, será responsabilidade desta, preparar e manter local adequado para a instalação de equipamentos necessários ao SMF citado no caput desta Cláusula, de acordo com as normas e padrões da ACESSADA.

10.5.5. Para a mesma situação do item 9.4.4 acima, o ACESSANTE será exclusivamente responsável pela proteção, incluindo, sem restrição, o correspondente lacre, não podendo intervir nem deixar que terceiros intervenham no seu funcionamento sem a presença de funcionários da ACESSADA devidamente credenciados.

10.5.6. Qualquer avaria ou defeito que ocorrer no SMF, referido no caput desta subcláusula, e que seja constatado pelo ACESSANTE deverá ser comunicado pelo ACESSANTE de imediato à ACESSADA.

10.5.7. A ACESSADA se reserva, a qualquer momento, o direito de acesso direto ao SFM, referido no caput desta subcláusula.

10.6. O faturamento do encargo de uso de central geradora deve iniciar a partir da data de entrada em operação em teste da primeira unidade geradora, de acordo com os respectivos valores de MUSDs contratados segundo o cronograma informado e em base mensal.

10.7. Para o caso de acesso de central geradora ao sistema de distribuição, nos termos do artigo 25 da resolução 506/2012, o ACESSANTE é responsável:

(a) técnica e financeiramente pela implantação, manutenção e adequação do SMF, atividades que devem ser acompanhadas e aprovadas pela ACESSADA titular de concessão ou permissão na área geográfica em que se localizam as instalações do ponto de conexão do ACESSANTE;
(b) pelas especificações técnicas relativas ao SMF, que devem estar adequadas previamente à entrada em operação comercial do ACESSANTE; e
(c) por disponibilizar à ACESSADA canal de acesso ao SMF.

10.7.1. Caso o ACESSANTE opte por utilizar equipamentos distintos dos especificados pela ACESSADA, os eventuais custos para permitir a leitura remota pelo sistema de coleta de dados da ACESSADA devem ser atribuídos ao ACESSANTE.

11. ENCARGOS DE USO

11.1. O pagamento devido à ACESSADA será composto de duas partes, conforme descrito a seguir:

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOSE ALFREDO 07082206485

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

(a) Pagamento dos ENCARGOS DE USO devidos em função da DEMANDA CONTRATADA e da energia de uso, conforme fórmula constante do item 11.1.1. abaixo, e

(b) Pagamento por eventuais ULTRAPASSAGENS DA DEMANDA CONTRATADA, observado o disposto no item 14 abaixo.

11.1.1. A ACESSANTE pagará, mensalmente, à ACESSADA, os ENCARGOS DE USO com base na DEMANDA CONTRATADA e na energia de uso, de acordo com o disposto nos itens abaixo e de conformidade com a seguinte fórmula:

Tarifa Convencional: *Ed = Te x Me*
Tarifa Branca: *Ed = [(Tep x Mep) + (Tefp x Mefp)] + [(Teint x Meint)*
Tarifa Horária Azul: *Ed = Tp x Dp + Tfp x Dfp + Tep x Mep + Tefp x Mefp*
Tarifa Horária Verde: *Ed = (T x D) + [(Tep x Mep) + (Tefp x Mefp)]*
Onde: Ed = encargo mensal pelo uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO em R$; T = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, em R$/kW; Tp = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO no horário de ponta em R$/kW; Tfp = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO no horário fora de ponta em R$/kW; Te = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO incidente sobre o Montante de Energia, em R$/MWh; Tep = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO incidente sobre o Montante de Energia, em R$/MWh, no horário de ponta; Tefp = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO incidente sobre o Montante de Energia, em R$/MWh, no horário fora de ponta; D = o maior valor entre a demanda contratada e o montante de uso verificado por medição, por PONTO DE CONEXÃO, em kW; Dp = o maior valor entre a demanda contratada para o horário de ponta e o montante de uso verificado por medição, por PONTO DE CONEXÃO, no horário de ponta, em kW; Dfp = o maior valor entre a demanda contratada para o horário fora de ponta, e o montante de uso verificado por medição, no horário fora de ponta, em kW; Me = Montante de Energia, em MWh; Mep = Montante de Energia, em MWh no horário de ponta; Mefp = Montante de Energia, em MWh no horário de fora ponta; Meint = Montante de Energia, em MWh no horário intermediário.

11.1.2. Ao ACESSANTE que faz USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, na condição de geradores será aplicada a seguinte fórmula:

$E_g = T_g \times U_g$
Onde: E_g = encargo mensal pelo uso do Sistema de Distribuição, em R$ T_g = tarifa de uso do Sistema de Distribuição, em R$ U_g = montante de uso previsto e contratado pela acessante

11.1.3. As tarifas aplicáveis a DEMANDA CONTRATADA e à ENERGIA DE USO para cálculo dos ENCARGOS DE USO serão estabelecidas e reajustadas em conformidade com a regulamentação da ANEEL.

11.1.3.1. Poderão ser aplicados descontos, de acordo com a legislação específica, às tarifas aplicáveis a DEMANDA CONTRATADA para cálculo dos ENCARGOS DE USO, na forma da legislação vigente.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
JOSE CARLOS RIZOLI:

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

11.1.4. Para cálculo dos encargos mensais a que se referem os itens 11.1.1 e 11.1.2 desta Cláusula, serão considerados os valores máximos das potências medidas, integralizadas em intervalo de 15 minutos, pelo SMF, tanto para o POSTO TARIFÁRIO PONTA como para o POSTO TARIFÁRIO FORA DE PONTA, que definirão o MUSD medido para cada um destes postos tarifários, Mp e Mfp, respectivamente, nos PONTOS DE MEDIÇÃO.

11.1.5. As potências máximas medidas pelo SMF referidas no item 11.1.3 desta Cláusula, serão calculadas pela soma das potências medidas, em intervalos de tempo coincidentes, em cada um dos pontos de medição.

11.2. Ocorrendo alteração na forma de determinação dos encargos objeto deste CUSD, em especial dos ENCARGOS DE USO e da cobrança de ultrapassagem a DEMANDA CONTRATADA, em virtude de regulamentação expedida pelo Poder Concedente ou pela ANEEL, as PARTES, desde já, concordam que a mesma seja aplicada automaticamente a este CUSD, bem como se obrigam a fazer os ajustes necessários para seu cumprimento.

11.3. O MUSD contratado por central geradora deve ser o valor por ela declarado de sua máxima potência injetável no sistema, a qual deve ter valor igual, no mínimo, à potência instalada subtraída a mínima carga própria, devendo constar nos itens específicos deste CUSD, os referidos valores de potência instalada e de carga própria.

11.4. Para efeitos legais, o valor anual deste CUSD corresponde ao valor anual dos ENCARGOS DE USO estabelecidos neste instrumento.

11.5. Fica, desde já, acordado entre as PARTES que a ACESSANTE arcará com todos e quaisquer tributos por ela devidos, nos termos da legislação tributária brasileira.

12. TARIFAS APLICÁVEIS E DA MODALIDADE TARIFÁRIA

12.1. As tarifas aplicáveis a DEMANDA CONTRATADA objeto do presente instrumento corresponderá àquelas definidas pela ANEEL para a classe, subgrupo e tensão de fornecimento descrito nas Condições Específicas, válidas para a área de concessão da ACESSADA, estando sujeitas a reajustes e revisões, em conformidade com as normas aplicáveis.

12.1.1. A tarifa não inclui os Impostos sobre Circulação de Mercadorias e Serviços - ICMS, Programa de Integração Social – PIS e Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social – COFINS, devendo ser considerada a alíquota correspondente, ou ainda qualquer outro tributo, calculado conforme a Legislação Aplicável.

12.2. Ao ACESSANTE serão aplicadas as disposições a respeito da Modalidade Tarifária escolhida e indicada nas Condições Especificas acima, nos termos da legislação vigente aplicável, podendo ser:

a) Modalidade Tarifária Convencional: sem distinção horária, considerando-se, para o grupo A, tarifa única para demanda de potência (R$/kW) e para o consumo de energia (R$/kW) e, para o grupo B, na forma monômia, com tarifa aplicável ao consumo de energia (R$/MWh);

b) Modalidade Tarifária Horária Branca: com distinção horária, considera-se:

i. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta, uma tarifa para o posto tarifário intermediário e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

c) Modalidade Tarifária Horária Azul: com distinção horária, considera-se:

i. Para demanda de potência (kW), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta; e

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
JOSE CARLOS [illegible] 17189522865

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

ii. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

d) Modalidade Tarifária Horária Verde: com distinção horária, considera-se:

i. Para demanda de potência (kW), uma tarifa única; e
ii. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

12.2.1. A Modalidade Tarifária contratada poderá ser alterada, nas seguintes hipóteses:

a) a pedido do ACESSANTE do grupo A com opção de faturamento pelo grupo B, a qualquer tempo, no caso regresso a tarifa Convencional;
b) a pedido do ACESSANTE do grupo A com opção de faturamento pelo grupo B, desde que a alteração precedente tenha sido anterior a 180 (cento e oitenta) dias, no caso regresso a tarifa Branca;
c) a pedido do ACESSANTE, desde que a alteração precedente tenha sido anterior aos 12 (doze) últimos ciclos de faturamento;
d) a pedido do ACESSANTE, desde que o pedido seja apresentado em até 3 (três) ciclos completos de faturamento posteriores à revisão tarifária da ACESSADA; ou
e) quando ocorrer alteração na DEMANDA CONTRATADA ou na tensão de fornecimento que impliquem em novo enquadramento nos critérios dos incisos I, II ou III do § 1º do artigo 57 da Resolução Normativa Aneel nº 414/2010.

12.3. Fica acordado entre as partes que o horário de ponta será o intervalo indicado nas Condições Específicas deste CUSD, exceção feita aos sábados, domingos, terça-feira de carnaval, sexta-feira da paixão, Corpus Christi, e os seguintes feriados:

Dia e Mês	Feriados Nacionais	Leis Federais
01 de janeiro	Confraternização Universal	662, de 06/04/1949
21 de abril	Tiradentes	662, de 06/04/1949
01 de maio	Dia do Trabalho	662, de 06/04/1949
07 de setembro	Independência	662, de 06/04/1949
12 de outubro	Nossa Senhora Aparecida	6.802, de 30/06/1980
02 de novembro	Finados	662, de 06/04/1949
15 de novembro	Proclamação da República	662, de 06/04/1949
25 de dezembro	Natal	662, de 06/04/1949

12.3.1. O período referente ao horário fora de ponta corresponde ao conjunto de horas diárias consecutivas e complementares àquelas definidas para o horário de ponta.

12.3.2. Fica desde já entendido entre as PARTES que, em decorrência do horário de verão por determinação governamental, estabelecer-se-á automaticamente o horário de ponta acima referido como sendo aquele destacado nas Condições Específicas, exceção feita aos sábados, domingos e feriados descritos na tabela acima, não havendo, para tal fim, qualquer necessidade de comunicação prévia a ser efetuada pela ACESSADA ao ACESSANTE.

12.4. A ACESSADA reserva-se o direito de alterar o horário de ponta mediante prévia comunicação ao ACESSANTE, por escrito, na forma prevista neste CUSD.

12.5. Pela prestação do serviço público de distribuição de energia elétrica a ACESSADA deve cobrar as tarifas homologadas pela ANEEL nos processos tarifários.

12.5.1. As tarifas devem ser aplicadas de acordo com o tipo de usuário, o grupo e subgrupo, classe e subclasse e a modalidade tarifária a que estiver enquadrada a unidade consumidora.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
JOSE CARLOS

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

12.5.2. Quando a classificação da unidade consumidora implicar alteração da tarifa homologada aplicável, deverá ser celebrado aditivo contratual.

13. COBRANÇA E DO PAGAMENTO

13.1. O faturamento será efetuado pela ACESSADA em periodicidade mensal, observando-se toda a legislação vigente aplicável, principalmente os Capítulos VIII e IX, “Da Cobrança e do Pagamento” e “Da Fatura”, respectivamente, da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

13.2. O faturamento da UNIDADE CONSUMIDORA do ACESSANTE dar-se-á observando-se as respectivas modalidades bem como as condições abaixo postas, transcritas do artigo 104 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

13.2.1. Para a demanda faturável um único valor, correspondente ao maior valor dentre os definidos a seguir:

a) DEMDANDA CONTRATADA ou DEMANDA MEDIDA, exceto para UNIDADE CONSUMIDORA da classe rural ou reconhecida como sazonal; ou
b) DEMANDA MEDIDA no ciclo de faturamento ou 10% (dez por cento) da maior DEMANDA MEDIDA em qualquer dos 11 (onze) ciclos de faturamento anteriores, no caso de UNIDADE CONSUMIDORA da classe rural ou reconhecida como sazonal.

13.3. A ACESSADA reconhecerá a sazonalidade, para fins de faturamento, mediante solicitação do ACESSANTE, observados os requisitos e condições determinados pela legislação vigente, em especial o artigo 10º da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

13.4. O ACESSANTE efetuará o pagamento na data de vencimento constante da fatura, sendo certo que, mediante prévia autorização do ACESSANTE, poderá a ACESSADA consolidar todos os valores faturados referentes às UNIDADES CONSUMIDORAS sob uma mesma titularidade em fatura que permita o pagamento do montante total de débitos por meio de uma única operação.

13.4.1. O ACESSANTE se obriga a pagar à ACESSADA o valor correspondente a DEMANDA CONTRATADA em cada segmento horário, ainda que deixe de utilizá-la total ou parcialmente, segundo os critérios da tarifa descrita nas Condições Específicas, a partir da data fixada para o início do fornecimento e durante todo o período de vigência do presente instrumento.

13.4.1.1. O ACESSANTE declara-se ciente que, conforme definido nas normas aplicáveis, incidirá cobrança de ULTRAPASSAGEM no caso de utilização da DEMANDA em montante superior ao limite de tolerância previsto neste CONTRATO.

13.4.2. O ACESSANTE pagará à ACESSADA, o valor correspondente à demanda e ao consumo de energia reativa, quando ocorrer o registro por medição no ciclo de faturamento e em cada segmento horário, de fator de potência inferior ao limite mínimo estabelecido.

13.4.3. A ACESSADA entregará mensalmente ao ACESSANTE uma Fatura de Energia Elétrica contendo o valor do ENCARGO DE USO referente ao mês imediatamente anterior, para a liquidação na data do vencimento.

13.4.3.1. Para fins de quitação, valerão como recibos a autenticação mecânica ou o relatório emitido pelo banco, que contém o número da transação eletrônica.

13.4.3.2. O não pagamento da Fatura de Energia Elétrica em seu vencimento ensejará atualização monetária de seu valor pela variação positiva do IGP-M, compreendida no período entre o primeiro dia após o vencimento e o do efetivo pagamento, bem como a incidência de multa de 2% (dois por cento) sobre o

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

valor total da Conta e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, ‘’pro rata die‘’, além de outros valores que lhe sejam legalmente atribuíveis.

13.4.3.3. A multa e os juros de mora dos quais tratam esta Cláusula não incidirão sobre a (i) Contribuição de Iluminação Pública – CIP, sendo a esta aplicada as multas, atualizações e juros de mora estabelecidos por lei específica; (ii) valores relativos às contribuições ou doações de interesse social; e (iii) as multas e juros correspondentes às faturas inadimplidas em períodos anteriores.

13.4.3.4. A ACESSADA, mediante prévia comunicação ao ACESSANTE, terá o direito de suspender o fornecimento de energia elétrica à UNIDADE CONSUMIDORA a partir do 15º (décimo quinto) dia, contado da data do recebimento do reaviso de vencimento.

13.4.3.5. O pagamento da Fatura de Energia Elétrica em seu respectivo vencimento não poderá ser afetado por discussões entre as PARTES, devendo a Fatura de Energia Elétrica ser regularmente paga pelo ACESSANTE e a diferença, quando houver, constituir objeto de processamento independente e, tão logo apurada, ser paga ou devolvida a quem de direito.

13.4.3.6. Os dispositivos desta Cláusula permanecerão válidos após a rescisão ou término deste CONTRATO, por tanto tempo quanto seja necessário para que as obrigações sejam cumpridas.

13.5. Caso o **ACESSANTE** deixe de liquidar os pagamentos estabelecidos neste contrato e as garantias apresentadas não se mostrem eficazes, a **ACESSADA** poderá solicitar a inclusão do **ACESSANTE** no Cadastro de Inadimplentes dos órgãos de proteção ao crédito, sem prejuízo das demais cominações de mora e multas estabelecidas neste Contrato.

13.5.1. O descumprimento por qualquer das **PARTES** das demais obrigações estabelecidas neste contrato, bem como das disposições estabelecidas nos procedimentos de distribuição, desde que não sejam sanadas satisfatoriamente dentro dos prazos regulamentares estabelecidos e/ou acordados entre as **PARTES**, após notificação por escrito da parte adimplente à outra parte, enseja o direito da parte adimplente exigir o pagamento da parte inadimplente de multa no valor equivalente a 10% (dez por cento) do valor anual do contrato.

13.5.2. Sem prejuízo do disposto nesta cláusula, na hipótese do dano comprovadamente verificado ser superior ao valor da multa, as **PARTES** acordam que poderá ser realizada a apuração de danos pela via judicial.

13.5.3. A parte que der causa a apuração de danos e/ou cobrança pela via judicial, deverá reembolsar os honorários advocatícios e as custas judiciais arcados pela outra parte.

14. ULTRAPASSAGEM DA DEMANDA CONTRATADA

14.1. Na hipótese de utilização, pelo ACESSANTE, de montantes de DEMANDA superiores a DEMANDA CONTRATADA, poderá a ACESSADA suspender o fornecimento de energia elétrica, sem prejuízo da reparação dos danos comprovadamente causados pelo ACESSANTE à ACESSADA ou a terceiros e demais penalidades previstas neste CUSD.

14.1.1. Quando aplicável, sem prejuízo do disposto na cláusula acima, fica estabelecido o limite de tolerância de ULTRAPASSAGEM da DEMANDA CONTRATADA descrito nas Condições Específicas.

14.1.2. Considerando o limite de tolerância de ULTRAPASSAGEM previsto acima e sem prejuízo da aplicação da subcláusula 13.1 acima, nos termos do artigo 93 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010, as Partes acordam que, quando os montantes de demanda de

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

potência ativa medidos excederem em mais de 5% (cinco por cento) os valores contratados, bem como terá adicionado ao faturamento regular a cobrança pela ULTRAPASSAGEM conforme a seguinte redação:

$D_{ULTRAPASSAGEM}(p) = [PAM(p) - PAC(p)] \times 2x\ VR_{DULT}(p)$
Onde: $D_{ULTRAPASSAGEM}(p)$ = = valor correspondente à demanda de potência ativa excedente, por posto tarifário "p", quando cabível, em Reais (R$); PAM(p) = demanda de potência ativa medida, em cada posto tarifário "p" no período de faturamento, quando cabível, em quilowatt (kW); PAC(p) = demanda de potência ativa contratada, por posto tarifário "p" no período de faturamento, quando cabível, em quilowatt (kW) $VR_{DULT}(p)$ = valor de referência equivalente às tarifas de demanda de potência aplicáveis aos subgrupos do grupo A; p = indica posto tarifário ponta ou fora de ponta para as modalidades tarifárias horárias ou período de faturamento para a modalidade tarifária convencional binômia.

14.2. A título de cobrança por ultrapassagem, nos termos do artigo 37 Resolução Normativa ANEEL nº 506/2012, deve ser aplicado à parcela do MUSD medido superior ao MUSD contratado um valor de referência equivalente a duas vezes as parcelas de potência da TUSD aplicável ao acessante, sem a incidência de eventuais descontos, nos casos em que:

a) o valor de MUSD medido for superior a cento e dez por cento do MUSD contratado, quando o acessante for ACESSADA; e
b) o valor de MUSD medido for superior a cento e um por cento do MUSD contratado, quando o acessante for central geradora.

14.2.1. A eventual cobrança por ultrapassagem deve ocorrer simultaneamente à cobrança do encargo de uso do sistema de distribuição em caráter permanente, calculado segundo os critérios desta Resolução.

14.2.2. Na hipótese de contratação simultânea de acesso em caráter permanente para atendimento a unidade consumidora diretamente conectada a central geradora e de reserva de capacidade, a cobrança por ultrapassagem deve considerar simultaneamente os MUSDs contratados em caráter permanente e de reserva de capacidade conforme regra específica desta Resolução.

15. ENERGIA E DEMANDAS REATIVAS

15.1. O Fator de Potência de referência "F_R", indutivo ou capacitivo, terá como limite mínimo permitido para a unidade consumidora o valor de 0,92.

15.1.1. Os montantes de energia elétrica e demanda de potência reativas que excederem o limite permitido, serão adicionados ao faturamento regular considerando a equação e as condições definidas na legislação vigente aplicável, em especial na Seção IV do Capítulo VIII da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

15.1.2. Fica estabelecido que no intervalo entre as 23h30 (vinte e três horas e trinta minutos) e 06h30, sendo que durante 06h 30min (seis horas e trinta minutos) consecutivas, serão registrados os valores de fator de potência capacitivo, sendo que, no período

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOSE CARLOS
Página 1548 de {2652}
Página 942 de 614

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

complementar, o registro será do fator de potência indutivo, ambos inferiores ao estabelecido pelas normas vigentes.

15.2. O Fator de Potência para ACESSANTE com central geradora, na utilização do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, deve observar o limite de 0,92 para consumidor e os percentuais limites definidos nos procedimentos de rede para cada tipo de gerador.

16. GARANTIA PARA A CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO

16.1. Quando do inadimplemento do ACESSANTE de mais de uma fatura mensal em um período de 12 (doze) meses, sem prejuízo da exigibilidade de quitação dos débitos, faculta-se à ACESSADA exigir o oferecimento de garantias, limitadas ao valor inadimplido, nos termos do artigo 127 da Resolução ANEEL nº 414/2010.

16.1.1. Para o ACESSANTE Potencialmente Livre, a ACESSADA poderá, alternativamente à garantia, exigir a apresentação de Contrato de Compra de Energia no ambiente de contratação livre. Para tanto, a ACESSADA deve notificar o ACESSANTE Potencialmente Livre, de forma escrita, específica e com entrega comprovada, informando os valores em atraso, com os acréscimos cabíveis, assim como a possibilidade de encerramento da relação de consumo decorrente da não quitação dos débitos.

16.1.2. Essa garantia não se aplica ao consumidor que seja prestador de serviços públicos essenciais ou cuja unidade consumidora pertença à classe residencial ou subclasse rural-residencial da classe rural.

16.2. Caso o processo de migração do Consumidor Potencialmente Livre para o ACL não se conclua por motivo não imputável à ACESSADA, esta, após o término do período de fornecimento estabelecido no CCER, ficará autorizada a efetuar o faturamento e a cobrança mensal, em substituição à suspensão do fornecimento de energia elétrica, de valor referente ao ressarcimento pelas repercussões financeiras incorridas.

16.2.1. O valor referente ao ressarcimento pelas repercussões financeiras incorridas, de que trata o item 16.2, será calculado mediante a multiplicação da energia efetivamente fornecida pela diferença, se positiva, entre o Preço de Liquidação de Diferenças – PLD médio mensal publicado pela CCEE e o custo médio de aquisição de energia elétrica pela ACESSADA, considerado nos processos de reajuste tarifário, acrescidos os tributos incidentes.

17. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

17.1. A ligação de geradores de energia elétrica de propriedade do ACESSANTE, em paralelo com o sistema da ACESSADA, será permitida apenas mediante a prévia análise e aprovação pela ACESSADA, estando sujeita às respectivas normas e instruções de operação.

17.2. Para suprir eventuais deficiências do sistema de geração própria, o ACESSANTE classificado como Produtor Independente/Autoprodutor poderá contratar com a ACESSADA a Reserva de Capacidade e Energia Associada à Reserva de Capacidade, nos termos das Resoluções ANEEL nº 414/2010 e 506/2012.

17.3. A inobservância dos termos da subcláusula 17.1 implicará a suspensão do fornecimento de energia elétrica ao ACESSANTE, que será responsabilizado por quaisquer danos porventura causados à ACESSADA e/ou a terceiros.

17.4. As centrais geradoras interessadas em cadastramento com vistas à habilitação técnica para participação em leilões de energia no Ambiente de Contratação Regulada – ACR devem formalizar solicitação à ACESSADA para obtenção do Documento de Acesso para Leilão – DAL, observando responsabilidades, critérios e prazos estabelecidos no PRODIST.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
JOSE CARLOS

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

18. PULSOS DE POTÊNCIA E SINCRONISMO

18.1. A ACESSADA, a seu critério e mediante solicitação do ACESSANTE e disponibilidade do medidor, poderá fornecer pulsos de potência para a UNIDADE CONSUMIDORA, nos limites da legislação vigente.

18.1.1. Serão de responsabilidade do ACESSANTE os eventuais custos relativos a liberação do pulso, à adaptação e manutenção dos equipamentos de medição para fornecimento de pulsos de potência.

18.1.2. A ACESSADA ficará isenta de qualquer responsabilidade na hipótese de ocorrerem defeitos nos equipamentos de medição que possam causar problemas no fornecimento dos pulsos de potência, ou qualquer outro sinal gerado pela medição, utilizados pelo ACESSANTE.

18.1.3. O ACESSANTE será comunicado quando necessária a interrupção do fornecimento de sinais por ocasião de manutenção ou aferição dos equipamentos de medição que, a critério da ACESSADA, se façam necessários para cumprir a prestação de seus serviços.

19. QUALIDADE E CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO

19.1. A ACESSADA obriga-se, ainda, a manter os índices mínimos de qualidade relativos aos serviços de distribuição, estabelecidos pela ANEEL, desde que o ACESSANTE não ultrapasse o montante de capacidade contratada.

19.1.1. Caso fique comprovado o não atendimento, pela ACESSADA, dos referidos índices mínimos de qualidade, a mesma se sujeita ao pagamento das penalidades previstas na legislação aplicável.

19.2. Quando aplicável, a ACESSADA informará ao ACESSANTE, pela imprensa ou mediante comunicação direta, as interrupções do fornecimento necessárias à execução de serviços de melhorias, ampliação ou manutenção preventiva de suas instalações, nos prazos estabelecidos pelas normas vigentes aplicáveis.

19.3. As interrupções de caráter emergencial independerão de comunicação prévia. Neste caso e naquelas situações previstas na legislação, não caberá à ACESSADA o ressarcimento de qualquer prejuízo que o ACESSANTE venha a sofrer em consequência dessas interrupções.

19.4. O ACESSANTE atenderá às determinações dos setores de operação da ACESSADA, inclusive em condições de emergência, desligando ou reduzindo a carga ou transferindo a alimentação para o ramal de reserva, quando este existir.

19.5. Os prejuízos reclamados pelo ACESSANTE, atribuíveis a interrupções, variações e ou perturbações do fornecimento de energia poderão ser indenizados pela ACESSADA, desde que presente e comprovado o nexo causal, além de observada a legislação e/ou regulamentação sobre o assunto. São excludentes da responsabilidade da ACESSADA, as interrupções, variações e/ou perturbações dentro dos limites estabelecidos pelo poder concedente, bem como aquelas atribuíveis a casos fortuitos, de força maior ou à ação de terceiros.

19.6. Nos casos de necessidade de realização, pela ACESSADA, de serviços de melhorias ou ampliação em suas redes, ou para desenvolver trabalhos de manutenção preventiva ou corretiva de ordem técnica ou de segurança das instalações e/ou em situações de emergência, em que haja necessidade de interromper o fornecimento, a ACESSADA ficará isenta de qualquer responsabilidade pela descontinuidade do fornecimento, não sendo caracterizado, portanto, como descontinuidade de serviço, de acordo com o § 3º do artigo 6º da Lei 8.987/95.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
JOSE CARLOS 17189322868
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

19.7. Também não se caracteriza como descontinuidade do serviço as hipóteses de suspensão do fornecimento efetuadas nas situações e termos previstos nos regulamentos e legislação que regem o setor elétrico, em razão da prevalência do interesse da coletividade.

19.8. O ACESSANTE deve realizar a operação e manutenção de suas instalações de forma a não interferir na qualidade de fornecimento dos demais acessantes.

19.9. O ACESSANTE deve manter os ajustes da proteção de suas instalações conforme disposições dos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, normas e recomendação da ACESSADA e, quando aplicáveis, dos PROCEDIMENTOS DE REDE.

20. SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO

20.1. Sem prejuízo de outras situações descritas na legislação vigente e/ou outras situações que, a critério da ACESSADA, possam de alguma forma colocar em risco o sistema elétrico, a ACESSADA poderá interromper o fornecimento de energia elétrica, de forma imediata, independente de notificação, quando:

a) constatada ligação clandestina que permita a utilização de energia elétrica sem que haja relação de consumo; ou
b) revenda ou fornecimento pelo ACESSANTE a terceiros da energia disponibilizada e fornecida pela ACESSADA, sem autorização federal para tanto; ou
c) constatada deficiência técnica ou de segurança na unidade consumidora que caracterize risco iminente de danos a pessoas, bens ou ao funcionamento do sistema elétrico.

20.1.1. Quando for constatado o fornecimento de energia elétrica a terceiros por aquele que não possua outorga federal para distribuição de energia elétrica, a ACESSADA interromperá, de forma imediata, a interligação correspondente, ou, havendo impossibilidade técnica, suspenderá o fornecimento da unidade consumidora da qual provenha a interligação.

20.2. Sem prejuízo de outras hipóteses descritas na legislação específica do setor elétrico, poderá a ACESSADA suspender o fornecimento por razões de ordem técnica ou de segurança na UNIDADE CONSUMIDORA, precedida da notificação, nos seguintes casos:

a) Quando se verificar impedimento ao acesso de empregados e prepostos da ACESSADA em qualquer local onde se encontrem condutores e aparelhos de propriedade desta, para fins de leitura, substituição de medidor, bem como para inspeções necessárias.
b) Pela inexecução das correções indicadas no prazo informado pela ACESSADA, quando da constatação de deficiência não emergencial na UNIDADE CONSUMIDORA, em especial no padrão de entrada de energia elétrica;
c) Pela inexecução das adequações indicadas no prazo informado pela ACESSADA, quando, à sua revelia, o ACESSANTE utilizar na UNIDADE CONSUMIDORA carga que provoque distúrbios ou danos ao sistema elétrico de distribuição, ou ainda às instalações e equipamentos elétricos de outros acessantes/consumidores;
d) Não pagamento da fatura relativa à prestação do serviço público de distribuição de energia elétrica ou de quaisquer serviços cobráveis nos termos previstos pelo regulamento e/ou legislação do setor, ficando impedida a suspensão do fornecimento decorridos 90 (noventa) dias da data da fatura vencida e não paga, exceto quando comprovado impedimento da sua execução por determinação de medida judicial ou outro motivo justificável, ficando suspensa a contagem pelo período do impedimento.
e) Pelo recebimento por parte da ACESSADA, de comunicação formal da Câmara de Comercialização de Energia Elétrica – CCEE, quanto ao desligamento do ACESSANTE da referida Câmara, quando aplicável.
f) No caso de descumprimento no oferecimento e manutenção de garantias.
g) O não pagamento de prejuízos causados nas instalações da ACESSADA, vinculados a prestação do serviço público de energia elétrica, cuja a responsabilidade tenha sido imputada ao ACESSANTE

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOSE CARLOS

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

20.3. As PARTES deverão observar sempre os prazos, formas e condições, tanto para notificação quanto para resposta do ACESSANTE, encontrados na legislação vigente aplicável, em especial nos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO.

20.4. Nos casos em que a suspensão de fornecimento perdurar por mais de um ciclo de faturamento, a ACESSADA efetuará a cobrança dos valores em aberto enquanto vigente a relação contratual existente entre as PARTES.

20.5. A ACESSADA poderá, ainda, suspender o fornecimento de energia elétrica objeto deste CUSD, sempre que houver recusa injustificada do ACESSANTE em celebrar contratos e aditivos pertinentes, respeitados os requisitos do artigo 71 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

21. ENCERRAMENTO CONTRATUAL

21.1. Sem prejuízo da cobrança de eventuais penalidades devidas nos termos da legislação aplicável ou previstas neste instrumento, o encerramento da relação contratual entre a ACESSADA e o ACESSANTE deve ocorrer nas seguintes circunstâncias:

i. mediante acordo entre as PARTES;
ii. o desligamento da ACESSANTE inadimplente na Câmara de Comercialização de energia Elétrica (CCEE), importa em rescisão concomitante do presente CUSD;
iii. por falência, ou insolvência civil de qualquer das PARTES, ou alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da ACESSANTE, o que implicará rescisão automática, independente de aviso prévio;
iv. pela ACESSANTE, em caso de continuidade de um CASO FORTUITO ou FORÇA MAIOR que impossibilite a ACESSADA de cumprir as obrigações previstas neste CUSD por período superior a 180 (cento e oitenta)dias;
v. por qualquer das PARTES, caso uma PARTE venha a ter revogada ou, caso vencida, não seja renovada qualquer aprovação ou autorização regulatória necessária à condução de seus negócios e cumprimento de suas obrigações contratuais;
vi. ação da ACESSADA, quando houver solicitação de fornecimento formulado por novo interessado referente à mesma unidade consumidora, observados os requisitos previstos no art. 27 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

21.1.1. Faculta-se à ACESSADA o encerramento da relação contratual quando ocorrer o decurso do prazo de 2 (dois) ciclos completos de faturamento após a suspensão regular e ininterrupta do fornecimento à unidade consumidora, desde que o ACESSANTE seja notificado com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, respeitando-se o disposto na legislação aplicável, em especial os artigos 70 e seguintes da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

21.2. A rescisão do presente CONTRATO, em qualquer hipótese, não libera as PARTES das obrigações devidas até a sua data e não afeta ou limita qualquer direito que, expressamente ou por sua natureza, deva permanecer em pleno vigor e efeito após a data de rescisão ou que dela decorra, em especial no que se refere a valores devidos pelo ACESSANTE à ACESSADA a título de ENCARGO DE USO ou ainda eventuais penalidades.

21.3. O encerramento contratual antecipado, seja por culpa da ACESSANTE, ou seja, por decisão unilateral desta, nos termos do item “vi” da subcláusula 20.1 acima, implica, sem prejuízo de outras estabelecidas pelas normas vigentes, as seguintes cobranças:

i. valor correspondente ao faturamento de toda DEMANDA CONTRATADA subsequente à data do encerramento contratual antecipado, limitado a 6 (seis) meses, para os postos horários de ponta e fora de ponta, quando aplicável; e
ii. valor correspondente ao faturamento dos montantes mínimos previstos nos incisos I, II, III do art.63 da Resolução ANEEL nº 414/2010 pelos meses remanescentes além do limite fixado no inciso I, sendo que, para a modalidade tarifária horária azul, a cobrança deve ser realizada apenas para o posto tarifário fora de ponta.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
JOSE CARLOS
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

iii. valor correspondente ao faturamento dos meses remanescentes ao término da vigência do contrato, obtido pelo produto da TUSD fio B, vigente na data de solicitação do encerramento, sobre a média dos consumos de energia elétrica disponíveis precedentes à data do encerramento, limitada aos 12 (doze) últimos ciclos, para unidade consumidora do grupo A optante por tarifa do Grupo B.

21.4. A ACESSANTE declara-se ciente que as cobranças acima apenas não se aplicarão caso o encerramento antecipado dê-se:

i. por culpa da ACESSADA; ou
ii. decisão do Poder Concedente e/ou ANEEL que não decorra de culpa da ACESSANTE;

22. ENCARGOS DE CONEXÃO

22.1. Os Encargos de Conexão se constituirão nos valores devidos pelo **ACESSANTE** à **ACESSADA** por serviços relativos às Instalações de Conexão ou ao Sistema de Medição para Faturamento, cuja responsabilidade financeira seja do **ACESSANTE**. Excluem-se dos Encargos de Conexão os custos do medidor principal, dos transformadores de instrumentos e do comissionamento do Sistema de Medição para Faturamento, cuja responsabilidade financeira é da **ACESSADA**.

22.2. O **ACESSANTE** pagará a **ACESSADA** os Encargos de Conexão, conforme descrição, e valor indicados nos itens específicos deste CUSD, e de acordo com disposto nos parágrafos abaixo:

22.2.1. Pelo serviço de comunicação de dados, o **ACESSANTE** pagará: Encargos de Conexão relacionados à comunicação de dados para a CCEE e Encargos de Conexão relacionados ao monitoramento dos dados enviados/recebidos pela CCEE.

22.2.2. Caso a **ACESSADA**, mediante acordo entre as PARTES, realize a manutenção e operação das Instalações de Conexão de propriedade do **ACESSANTE**, o **ACESSANTE** pagará Encargos de Conexão relacionados à operação e à manutenção das Instalações de Conexão.

22.2.3. Caso a **ACESSADA**, a pedido do **ACESSANTE**, preste algum dos serviços mencionados na Cláusula 18, o **ACESSANTE** pagará o valor definido na regulamentação em vigor.

22.3. Em caso de prorrogação automática da vigência contratual, os valores dos Encargos de Conexão devidos pelo **ACESSANTE** devem ser atualizados a cada 12 (doze) meses, conforme a variação acumulada anual do índice IGP-M, a contar da data de início da vigência deste Contrato.

22.4. Os Encargos de Conexão podem ser revistos, para mais ou para menos, a qualquer tempo e mediante negociação entre as PARTES.

22.4.1. Especificamente os Encargos de Conexão relacionados à comunicação de dados, por constituírem mero repasse de custos poderão ser alterados pela **ACESSADA** a qualquer tempo, no caso de modificação dos custos cobrados pela operadora de telecomunicações local, mediante celebração de Termo Aditivo.

22.5. O disposto nesta cláusula somente se aplica ao consumidor Livre ou Potencialmente Livre.

23. CASO FORTUITO OU FORÇA MAIOR

23.1. Nenhuma das PARTES será considerada inadimplente ou responsável perante a outra Parte, nos termos deste CUSD, ou perante terceiros, por eventos de inadimplemento resultantes, direta ou indiretamente, de hipóteses de Caso Fortuito ou Força Maior.

23.1.1. Conceitua-se “Hipóteses de Caso Fortuito ou Força Maior” como qualquer fato imprevisível que esteja fora do controle de qualquer das Partes deste CUSD, ou, se previsível, que

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOSE CARLOS
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=PessoaFisica, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Data: 2025-09-30 11:46:17 Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

esteja fora do controle de qualquer das Partes e cujos efeitos não possam ser evitados por tal Parte, na forma prevista no artigo 393, parágrafo único do Código Civil, incluindo, mas sem limitação: cataclismos, condições meteorológicas excepcionais e imprevisíveis, guerras declaradas, tumultos ou terremotos.

23.1.2. Não constituem Hipóteses de Caso Fortuito ou Força Maior: (i) dificuldades econômicas, (ii) alteração das condições de mercado, (iii) demora no cumprimento por qualquer das Partes de obrigação contratual.

23.2. Caso alguma das PARTES não possa cumprir qualquer de suas obrigações por motivo de caso fortuito ou força maior, o presente CUSD permanecerá em vigor, ficando a obrigação afetada suspensa por tempo igual ao de duração do evento e na extensão dos seus efeitos.

24. DECLARAÇÕES E GARANTIAS ANTI-CORRUPÇÃO

24.1. As PARTES por seus representantes se obrigam a cumprir, e fazer cumprir, as normas, regras e procedimentos administrativos destinados a regulamentar a contratação direta ou indireta com a administração pública, se comprometendo em inibir, combater e, por todos os meios razoáveis, evitar a prática de ações de corrupção, por seus representantes legais, funcionários e prepostos, bem como reprimir comportamentos similares, observando fielmente a disciplina contida na Lei 12.846/13 (“Lei Anticorrupção”), regulada pelo Decreto n.º 8.420/15.

24.1.1. A convenção de vontade reduzida na presente cláusula é aplicável aos representantes das PARTES, empresas filiadas, coligadas ou controladas, seus prepostos, subcontratados, e todos os agentes que direta ou indiretamente estejam vinculados a atividades das partes.

24.1.2. As partes se comprometem a difundir as obrigações assumidas no *caput* a todos os seus funcionários, prepostos e ou quaisquer terceiros que venham, direta ou indiretamente, atuar na execução do objeto deste instrumento.

25. CONFIDENCIALIDADE

25.1. As PARTES concordam que todas as informações e dados disponibilizados à outra PARTE serão considerados confidenciais não podendo ser divulgadas para terceiros sem consentimento escrito da PARTE reveladora, sendo certo que a confidencialidade do presente instrumento não será aplicável a informações que:

a) sejam ou se tornem de domínio público, desde que tal fato não decorra de violação, por uma das PARTES, das disposições contidas neste CUSD;
b) sejam divulgadas em resposta a uma ordem judicial ou administrativa válida e somente na medida da aludida ordem, ressalvado, no entanto, que a PARTE obrigada judicialmente notificará a PARTE reveladora das informações confidenciais, por escrito, da ordem e permitirá que a reveladora tente conseguir uma ordem protetora adequada;
c) sejam aprovadas para divulgação por autorização prévia e por escrito da PARTE reveladora das informações confidenciais;
d) sejam prestadas mediante exigência legal ao ONS e à ANEEL, requeridas em conformidade com os PROCEDIMENTOS DE REDE e com os PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO.

26. LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

26.1. O fornecimento de energia elétrica de que trata o presente CUSD está subordinado, tanto às normas do serviço de energia elétrica, que prevalecerão nos casos omissos ou em eventuais divergências, como às determinações emanadas do poder público competente aplicáveis à espécie.

26.1.1. Quaisquer modificações supervenientes nas referidas normas, que venham a repercutir no presente CUSD, inclusive reajustes e revisões tarifárias, considerar-se-ão automática e imediatamente aplicáveis, independentemente de aviso prévio ou comunicação.

JOSE CARLOS 17180022065
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS 01253123228
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=PessoaFisicaA1, OU=20219659000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, CN=JOSE CARLOS 17180022065
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Para verificar a validade deste documento acesse o site https://validar.iti.gov.br e utilize a chave de localização de assinatura
Data: 2021-06-30 11:47:41
Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

27. DISPOSIÇÕES DIVERSAS

27.1. O ACESSANTE deverá manter os dados cadastrais, assim como os meios de comunicação, atualizados junto à ACESSADA.

27.2. Este CONTRATO é reconhecido pelo ACESSANTE como título executivo, na forma do artigo 784, III, do Código de Processo Civil, para efeito de cobrança de todos e quaisquer valores decorrentes das obrigações aqui contempladas, valores estes apurados mediante simples cálculo aritmético.

27.3. Os itens M, N e O deste CONTRATO deverá ser preenchido quando o ACESSANTE for submetido à Lei de Licitações e Contratos, exclusivamente.

27.4. Caso o ACESSANTE submeta-se à submeta-se à Lei de Licitações e Contratos poderá fornecer dados para preenchimento dos itens M, N e O deste CONTRATO.

27.5. Os itens P e Q deste CONTRATO deverá ser preenchido, exclusivamente, quando o ACESSANTE for CENTRAL GERADORA.

27.6. O campo DEMANDA CONTRATADA constante nos itens específicos deste CUSD deverá ser preenchido quando o ACESSANTE for optante pelo faturamento do grupo A, exclusivamente. No caso de cliente optante pelo faturamento no grupo B, este campo deverá ficar em branco, uma vez que este não tem contratação de demanda conforme resolução.

27.7. As alterações ao presente CUSD somente poderão ser consideradas como válidas e eficazes se forem realizados por escrito e assinadas por representante(s) legal(is) e/ou procurador(es) das Partes.

27.8. As Condições de Uso de Reserva de Capacidade poderão ser alteradas através da assinatura de aditivo a este CUSD, concomitantemente.

27.9. A declaração de nulidade de qualquer das disposições deste CUSD não o invalida em sua integralidade, permanecendo em vigor as demais disposições não atingidas pela declaração de nulidade.

27.10. Os direitos e obrigações decorrentes deste CUSD se transmitem aos sucessores e cessionários das partes contratantes, ficando estabelecido que nenhuma cessão ou transferência feita pelo ACESSANTE terá validade, se antes não for formalmente aceita pela ACESSADA.

27.11. A partir da data de assinatura deste CUSD ficam rescindidos, para todos os fins e efeitos de direito, outros contratos anteriormente celebrados entre as partes para estes mesmos fins, e/ou, cuja vigência venha se prorrogando tacitamente até a presente data, ressalvado o cumprimento de obrigações inadimplidas ou que sejam supervenientes à rescisão.

27.12. A eventual abstenção pelas partes do exercício de quaisquer direitos decorrentes deste CUSD não será considerada novação ou renúncia.

27.13. A ACESSANTE declara, para todos os fins de direito, que adota as medidas necessárias na sua organização para:

(i) promover as boas práticas no apoio e respeito a proteção dos direitos humanos;
(ii) evitar incorrer em qualquer forma de abusos dos direitos;
(iii) eliminar todas as formas de trabalho forçado e obrigatório, entendido este como todo o trabalho ou serviço exigido a uma pessoa sob ameaça de qualquer penalidade e que se obtém de forma livre e voluntária do indivíduo;
(iv) respeitar a liberdade de associação sindical e de negociação coletiva dos direitos dos trabalhadores, com as restrições que a lei exija;
(v) evitar qualquer forma de trabalho infantil na organização, respeitando a idade mínima de

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOSE CARLOS [illegible] 17193228869

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

contratação em conformidade com a legislação vigente aplicável e dispor de mecanismos adequados e confiáveis para a verificação da idade de seus empregados;

(vi) remover qualquer prática de discriminação em matéria de emprego e ocupação. Qualificar-se-á como discriminação qualquer distinção, exclusão ou preferência baseada na raça, cor, sexo, religião, opinião política, origem nacional ou social que tenha por efeito anular ou alterar a igualdade de oportunidades de emprego ou trabalho/ocupação;

(vii) ter uma postura de preventiva para as questões ambientais por forma a alcançar o desenvolvimento sustentável, limitando as atividades cujo impacto sobre o meio ambiente seja duvidoso; e

(viii) combater a corrupção em todas as suas formas, incluindo extorsão e suborno. Entender-se-á como corrupção o abuso do poder confiado para lucros privados/próprios.

27.14. Após a assinatura do presente CUSD, quaisquer divergências entre as partes deverão ser entre elas discutidas e, caso persistam, poderão ser submetidas à Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL.

27.15. Fica eleito o foro da Comarca da Capital, no referido Estado onde a distribuidora tem a concessão, para solução de quaisquer questões decorrentes deste CUSD, exceto para administração pública em que considerar-se-á o foro da sede da mesma, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Castanhal - Pa, 01/05/2021

ACESSANTE	ACESSADA
Nome: José Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68	Diretor Presidente
Nome: Cargo: CPF nº:	Superintendente Regional Nordeste
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** *Guilherme Gilson S. de Oliveira* Nome: Guilherme Gilson Sousa de Oliveira Cargo: Gerente de Relacionamento com o Cliente CPF nº: 035.039.144-04

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

Testemunha:	**Testemunha:**
Nome: Cargo: CPF nº:	JOSE LUIZ BEZERRA DA SILVA JUNIO Nome: Jose Luiz Bezerra da Silva Junior Cargo: Consultor CPF nº: 017.531.672-48

DocuSign Envelope ID: 8E0DAF47-C4F4-4A70-959A-184C5CE3EC5D

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 003018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 1 1062276589**

A	**ACESSADA**			
Nome: **EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**				
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro			CNPJ nº: **04.895.728/0001-80**	Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP:66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará		

B	**DADOS DO ACESSANTE**	
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
Endereço: **AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO**		CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700-005**	Cidade: **CAPANEMA**	Estado: **PA**
Atividade: **ATIVIDADE DE ATENDIMENO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**		
Classe de Consumo: **SERVIÇO PUBLICO**		Código CNAE: **86.10-1-01**
Tipo de Consumidor:	**CATIVO**	
Modalidade de Acesso:	**CARÁTER PERMANENTE**	
Data da Energização:		

CONSIDERANDO que:

I) As PARTES acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, celebraram o Aditivo ao Contrato de Uso do Sistema de Distribuição - CUSD, referido acima.

II) As PARTES têm interesse em alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato, conforme indicado nos quadros abaixo;

As PARTES, por seus representantes legais, acordam em firmar o presente ADITIVO ao Contrato supracitado, para alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato e ratificar as demais condições comerciais e/ou técnicas do Contrato.

Desse modo, as PARTES decidem substituir as condições especificas do contrato pelas definidas por este aditivo, sem prejuízo das condições não alteradas ou citadas neste aditivo, incluindo a vigência do contato.

C	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO**							
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13.8	13.8	A - 4	60	0	1.500	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	**JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL**
CONFORME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010	

E	**PONTO DE ENTREGA / CAPACIDADE DE DEMANDA DO PONTO DE ENTREGA**
CONFORME ART. 14, RESOLUÇÃO 414/2010 / 240 kW	

F	**PROPRIEDADE DAS INSTALAÇÕES**
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO / CC 3018364491	

JOSE CARLOS RIZOLI:
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:11749023868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32383780001167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CAC A1, OU=Sem Revogacao, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:11749023868
Data: 2025.03.10 09:58:50 -03'00'
Foxit Reader Versão: 10.0.0

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 003018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 1 1062276589**

G	LOCAL DA MEDIÇÃO
INTERNO	

H	OPÇÃO DE FATURAMENTO / MODALIDADE TARIFÁRIA
GRUPO A / HORÁRIA AZUL	

I	DEMANDA CONTRATADA		
Única (kW)	**Ponta (kW)**	**Fora Ponta (kW)**	
	220	240	

J	OBRAS PARA O ATENDIMENTO DA CONTA CONTRATO
J.1 Custo Total da Obra: R$	**J.2 Encargo de Responsabilidade da ACESSADA (ERD): R$**
J.3 Custo da Obra para atendimento do CONSUMIDOR: R$	**J.4 Participação Financeira do CONSUMIDOR (PFO): R$**

J.5 Forma de execução das obras: ( )

A. Obra realizada pela **ACESSADA**, nos termos do Contrato de Execução de Obra nº _____, celebrado em _____/_____/_____

B. Obra realizada pela **ACESSADA**, mediante adiantamento de recursos por parte do **CONSUMIDOR**, nos termos do Contrato de Execução de Obra com Adiantamento de Recursos pelo CONSUMIDOR nº _____, celebrado em _____/___ __/_____.

C. Obra realizada pelo **CONSUMIDOR**, nos termos do Compromisso de Restituição de Valores nº _____, celebrado em _____/_____/_____.

K	DADOS DE FATURAMENTO DOS ENCARGOS DE CONEXÃO	
Valor da Comunicação CCEE (R$)	**Valor do Monitoramento (R$)**	

L	PRAZO DE VIGÊNCIA
12 (doze) meses	

M	DO VALOR ESTIMADO
O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).	

N	DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:

O	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/____.	

P	RESOLUÇÃO AUTORIZATIVA

JOSE CARLOS

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 003018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 1 1062276589**

	CRONOGRAMA E DATA DA ENTRADA EM OPERAÇÃO EM TESTES E COMERCIAL		

R	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____/_____.	

As alterações previstas neste Aditivo passarão a vigorar na data de sua devolução à **ACESSADA**, devidamente assinado pelo(s) representante(s) legal(is) do **ACESSANTE**.

São ratificadas e permanecem em vigor todas as Cláusulas e Condições do CUSD que não tenham sido expressamente alteradas ou que não conflitem com as alterações previstas neste Aditivo.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Capanema- Pá , 06/09/2021

ACESSANTE	ACESSADA
Nome: José Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68 JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-13 09:02:10 Foxit Reader Versão: 10.0.0	Marcos Antonio Souza de Almeida Diretor Presidente Diretor Presidente – Equatorial Pará
Nome: Cargo: CPF nº:	André Luiz Barata Pessoa Superintendente – Equatorial Pará
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Guilherme Gilson S. de Oliveira Nome: Guilherme Gilson Sousa de Oliveira Cargo: Gerente de Relacionamento com o Cliente CPF nº: 035.039.144-04
Testemunha: Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** JOSE LUIZ BEZERRA DA SILVA JUNIOR Nome: Jose Luiz Bezerra da Silva Junior Cargo: Consultor CPF nº: 017.531.672-48

DocuSign Envelope ID: 5654038B-4399-41DE-9710-A6C6B51BEDC2

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 3018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 2 1077311696**

A	**ACESSADA**			
Nome: **EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**				
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro			CNPJ nº: **04.895.728/0001-80**	Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP:66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará		

B	**DADOS DO ACESSANTE**		
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**			
End: Av Barão de Capanema; 3191 Escritorio - Centro			CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: 68700-005	Cidade: **CAPANEMA**	Estado: PA	
Atividade: **Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências**			
Classe de Consumo: **SERVIÇO PUBLICO**			Código CNAE: **86.10-1/01**
Tipo de Consumidor:	CATIVO		
Modalidade de Acesso:	CARATER PERMANENTE		
Data da Energização:			

CONSIDERANDO que:

I) As PARTES acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, celebraram o Aditivo ao Contrato de Uso do Sistema de Distribuição - CUSD, referido acima.

II) As PARTES têm interesse em alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato, conforme indicado nos quadros abaixo;

As PARTES, por seus representantes legais, acordam em firmar o presente ADITIVO ao Contrato supracitado, para alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato e ratificar as demais condições comerciais e/ou técnicas do Contrato.

Desse modo, as PARTES decidem substituir as condições especificas do contrato pelas definidas por este aditivo, sem prejuízo das condições não alteradas ou citadas neste aditivo, incluindo a vigência do contato.

C	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO**							
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13.8	13.8	A - 4	60	0	1.500	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	**JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL**
	CONFORME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010

E	**PONTO DE ENTREGA / CAPACIDADE DE DEMANDA DO PONTO DE ENTREGA**
	CONFORME ART. 14, RESOLUÇÃO 414/2010 / 350 kW

F	**PROPRIEDADE DAS INSTALAÇÕES**
	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO / CONTA CONTRATO 3018364491

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89

DocuSign Envelope ID: 5654038B-4399-41DE-9710-A6C6B51BEDC2

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 3018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 2 1077311696**

G	LOCAL DA MEDIÇÃO
	INTERNO

H	OPÇÃO DE FATURAMENTO / MODALIDADE TARIFÁRIA
	GRUPO A / HORÁRIA AZUL

I	DEMANDA CONTRATADA		
	Única (kW)	**Ponta (kW)**	**Fora Ponta (kW)**
		290	350

J	OBRAS PARA O ATENDIMENTO DA CONTA CONTRATO	
	J.1 Custo Total da Obra: R$	**J.2 Encargo de Responsabilidade da ACESSADA (ERD): R$**
	J.3 Custo da Obra para atendimento do CONSUMIDOR: R$	**J.4 Participação Financeira do CONSUMIDOR (PFO): R$**

J.5 Forma de execução das obras: ( )

A. Obra realizada pela **ACESSADA**, nos termos do Contrato de Execução de Obra nº _____, celebrado em _____/_____/_____

B. Obra realizada pela **ACESSADA**, mediante adiantamento de recursos por parte do **CONSUMIDOR**, nos termos do Contrato de Execução de Obra com Adiantamento de Recursos pelo CONSUMIDOR nº _____, celebrado em _____/___ __/_____.

C. Obra realizada pelo **CONSUMIDOR**, nos termos do Compromisso de Restituição de Valores nº _____, celebrado em _____/_____/_____.

K	DADOS DE FATURAMENTO DOS ENCARGOS DE CONEXÃO	
	Valor da Comunicação CCEE (R$)	**Valor do Monitoramento (R$)**

L	PRAZO DE VIGÊNCIA
	12 (doze) meses

M	DO VALOR ESTIMADO
	O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).

N	DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
	Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:

O	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
	A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/_____.

P	RESOLUÇÃO AUTORIZATIVA

DocuSign Envelope ID: 5654038B-4399-41DE-9710-A6C6B51BEDC2

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 3018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 2 1077311696**

	CRONOGRAMA E DATA DA ENTRADA EM OPERAÇÃO EM TESTES E COMERCIAL		

R	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____/_____.	

As alterações previstas neste Aditivo passarão a vigorar na data de sua devolução à **ACESSADA**, devidamente assinado pelo(s) representante(s) legal(is) do **ACESSANTE**.

São ratificadas e permanecem em vigor todas as Cláusulas e Condições do CUSD que não tenham sido expressamente alteradas ou que não conflitem com as alterações previstas neste Aditivo.

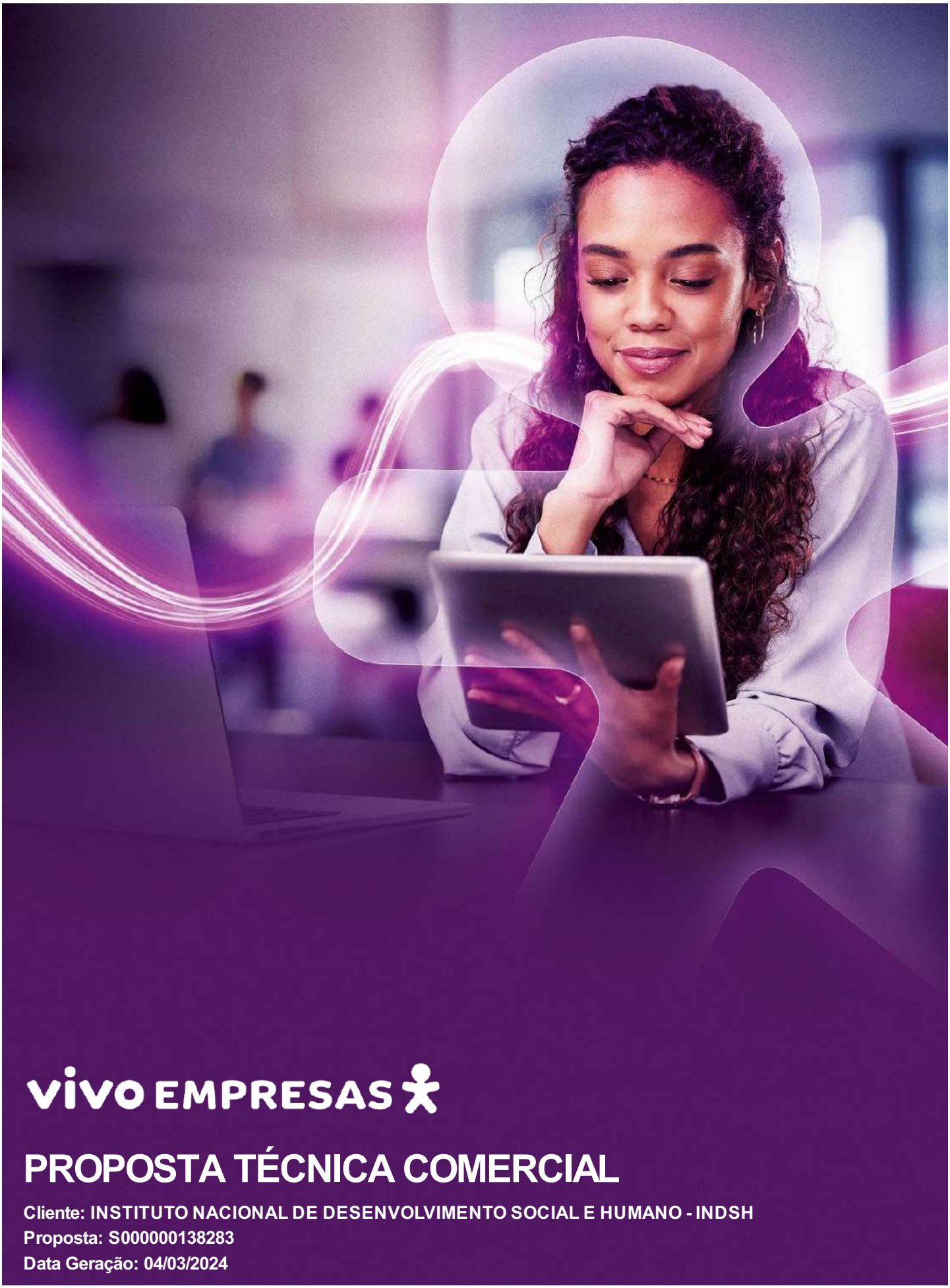
Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Capanema- Pá , 05/09/2022

ACESSANTE	ACESSADA
JOSÉ CARLOS RIZOL Nome: Jose Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68	Marcos Almeida Diretor Presidente
Nome: Cargo: CPF nº:	JOSE CARLOS PACHECO PORPINO Superintendente Regional Nordeste
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Guilherme Gilson S. de Oliveira Nome: GUILHERME GILSON SOUSA DE OLIVEIRA Cargo: GERENTE DE RELACIONAMENTO COM O CLIENTE CPF nº: 035.039.144-04
Testemunha: Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Raimundo Nonato Coutinho Carvalho Filho Nome: RAIMUNDO NONATO COUTINHO C. FILHO Cargo: CONSULTOR CPF nº: 035.822.222-25

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
Página 1563 de {2652}
Página 257 de 614

TELEFONICA BRASIL S.A.



PROPOSTA TÉCNICA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: S000000138283
Data Geração: 04/03/2024

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d9551d2-78e1-442e-a24f-f4f2c30f7e74

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Documento: 23.453.830/0023-85
IE: ISENTO
Endereço: Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191 – Capanema PA
CEP: 68700-005

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Técnica Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições de nossas soluções.

Prazos

As Condições aqui apresentadas são válidas até **19/03/2024** (prazo para assinatura).

Condições de Prazo Contratual: 24 meses.

Data de Vencimento da sua Fatura: O vencimento está programado para todo dia 17 de cada mês.

Telefônica | Vivo			
Vivo | CNPJ	Endereço	Proposta	Data Emissão Termo
Telefônica Brasil S.A. CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP CEP: 04571-936	S000000138283	04/03/2024
Telefônica Brasil S.A. CNPJ: 02.558.157/0159-41	Av. Tamboré, 341 Barueri/SP CEP: 06460-000		
Telefônica Cloud e Tecnologia do Brasil S.A. CNPJ: 35.473.014/0001-07	Av. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, 1690, 1º Andar, Sítio Tamboré, Santana de Parnaíba/SP CEP: 06.543-001		

Representante de Vendas			
Nome	E-mail	ADABAS	Celular
Tatiane Brito De Oliveira	tatiane.boliveira@telefonica.com	MPJ00156683	

Cliente | Solicitante				
Solicitante	Papel	Documento	E-mail	Celular
Jose Carlos Rizoli	Gestor Master	171.893.228-68	contratos@indshsaude.org.br	(91) 99271-1909

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d95511d2-78e1-443e-a24f-f4f2c30f7e74

Planos e Serviços			
		Valores	
Plano | Serviço	Qtde.	Vlr. Unit. Mensal	Vlr. Total Mensal
Ilimitado Smart Empresas 30GB	2	R$ 50,25	R$ 100,50
Serviço Gestão Dados Empresas	2	R$ 2,87	R$ 5,74
Serviço Gestão Voz Empresas	2	R$ 2,87	R$ 5,74
Skeelo V6	2	R$ 12,50	R$ 25,00
Vivo News Plus	2	R$ 1,50	R$ 3,00
	Total	R$ 69,99	R$ 139,98

Aparelhos e Acessórios							
Descrição	Qtde.	Qtde. de Parcelas	Vlr. Unit.	Vlr. Unit. Chip	Vlr. da Parcela	Vlr. Total Mensal	Vlr. Total
Chip - Vivo Chip	2	1	R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 15,00	R$ 30,00	R$ 30,00
					Total	R$ 30,00	R$ 30,00

Total Mensal – Planos, Serviços, Aparelhos e Acessórios	
Planos e Serviços	R$ 139,98
Aparelhos e Acessórios	R$ 30,00
Total Mensal*	R$ 169,98

* O Valor Total Mensal poderá sofrer alterações conforme a quitação do parcelamento de aparelhos e acessórios, bem como expiração de descontos/benefícios.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
Clicksign d95511d2-78a1-442e-a24f-f4f2c30f7e74
Nº do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

1.
Por que contratar Vivo Empresas?

Olá!

É um prazer apresentar essa proposta a você.

Aqui na Vivo, estamos construindo um processo de transformação digital que nos posiciona para além de uma empresa de telecomunicações, setor que lideramos no Brasil, com milhões de clientes e acessos. Nossos negócios são guiados pelo propósito de "Digitalizar para Aproximar", composto por pilares bem definidos e sinergia entre eles, que sustentam nossa forma de oferecer a melhor experiência aos clientes e empresas.

O pilar #TemVivoPraTudo traduz nosso compromisso de levar conexão móvel e fixa para todas as regiões do país, unindo milhões de pessoas e empresas. Com a combinação das principais tecnologias de conectividade, seja móvel com 4,5G e 5G, ou fixa, com fibra, abrimos caminho para uma operação mais eficiente, com a ampliação e desenvolvimento de soluções que, de fato, contribuem para um futuro cada vez mais digital.

Queremos ampliar nossas possibilidades de negócio ao mesmo tempo em que contribuímos para facilitar o acesso dos nossos clientes a produtos de diversos segmentos como financeiro, educação, saúde, entretenimento, casa inteligente, entre outros. Somos uma empresa de tecnologia e o pilar #TemTudoNaVivo reforça nossa atuação como um hub digital, formado pela evolução de uma poderosa plataforma de serviços.

Ao mercado corporativo, oferecemos um amplo portfólio com soluções em Cybersegurança, Cloud, IoT e Big Data, especialmente desenvolvidos para atender todos os níveis da cadeia de produção: da indústria ao comércio, do pequeno ao grande negócio. Conquistamos, junto aos nossos clientes empresariais, as credenciais como fornecedora de tecnologia one-stop shop, com amplo ecossistema digital e consultoria personalizada para auxiliar na operação das empresas.

Garantimos a disponibilidade de redes e a implantação de projetos complexos, fortalecendo também nossa atuação como empresa integradora de soluções de rede e provedora de serviços de networking. Nossos clientes empresariais contam com SOCs e data centers altamente certificados, mantendo a eficiência operacional das soluções implantadas, além de milhares de consultores prontos para auxiliar na transformação digital do seu negócio.

Com o pilar #DNAVivo, colocamos o cliente no centro de todas as nossas decisões estratégicas, focando não apenas na qualidade dos serviços prestados, mas também no relacionamento que desenvolvemos em todos os pontos de contato, do presencial ao digital. Mantemos um olhar voltado para o futuro e entendemos a importância de transformações no negócio para continuar crescendo de forma sustentável. Estamos construindo na Vivo uma Cultura Digital Colaborativa com quatro norteadores culturais: "Curiosidade", "Atitude Digital", "Abertura" e "Fazer Acontecer com Responsabilidade", que são nossas bússolas para garantirmos uma gestão e entrega de alta performance.

Nossas decisões estratégicas são pautadas em um Plano de Negócio Sustentável, contribuindo para a Agenda 2030 da ONU, com uma estratégia ESG compromissada com o crescimento sustentável, com ética e integridade. Assim, por meio do nosso pilar #VivoSustentável, alinhamos nossas iniciativas às expectativas dos clientes, acionistas, fornecedores, colaboradores e sociedade. Buscamos, como empresa, promover um mundo mais consciente e sensível, apoiados na relevância, na liderança e na credibilidade da marca Vivo.

Esperamos que a nossa parceria seja longa e produtiva. Conte sempre com a gente.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
Nº do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

2. Soluções tecnológicas para todos os tipos de negócio

Oferecemos uma parceria tecnológica em um poderoso ecossistema a partir de nossa excelência em conectividade, com um amplo portifólio de soluções adaptadas e estruturadas para o seu negócio, com base em:

- Tamanho do negócio
- Setor de atuação
- Nível de maturidade digital

Conectividade
Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil.

Cloud
Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar.

Equipamentos
Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida.

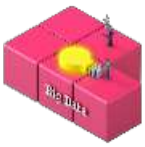
Segurança
Proteja seu negócio contra-ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação.

Ferramentas de Colaboração
Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios.

IoT
Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente.

TI
Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI.

Gestão de Tecnologia
Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados.



Big Data
Transforme sua empresa e crie oportunidades de negócios com inteligência de dados.

Infraestrutura e segurança patrimonial
As melhores soluções para a gestão da infraestrutura e segurança do patrimônio da empresa.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d85511d2-78a1-442e-a24f-f4f2c30f7e74

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
Nº do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

3. Descrição de produtos negociados

Vivo Móvel
O 4G líder em clientes no Brasil agora é 5G para sua empresa.

Vivo Gestão
Controle o uso dos celulares da sua empresa e otimize seu negócio. Monitore o uso e o gasto do tráfego de voz e dados móveis da sua empresa de forma prática segura e em tempo real. E o mais: você pode decidir filtros controles e demais configurações online.

Vivo Gestão Integrada
Solução completa para gerenciar as linhas móvel da sua empresa. Ferramentas que oferecem o gerenciamento remoto de aplicação e políticas de segurança, além da gestão de consumo, fatura e inventário. Todas as informações de forma integrada, rápida e segura.

Vivo Travel
Serviço que garante acesso à internet enquanto estiver viajando para fora do país. Mantenha a tranquilidade e conforto durante sua viagem, sem variação na conta nos meses de viagem e com a mesma franquia de dados.

Vivo Valoriza Empresas
É o programa de relacionamento que visa colaborar para o crescimento e aceleração do negócio de nossos clientes, através de produtos e serviços com beneficios exclusivos - que oferecem mais profissionalização para a sua empresa, além de trazer vantagens para os seus colaboradores.

Para mais informações, acesse:
vivo.com.br/regulamentos

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
Nº do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

4.
Endereços

Endereço de Cobrança Principal						
Id Endereço	Endereço	Complemento	Bairro	Cidade	UF	Conta Cobrança?
001	Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191		Centro	Capanema	PA	

Endereço de Entrega | Instalação						
Id Endereço	Endereço	Complemento	Bairro	Cidade	UF	Conta Cobrança?
001	Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191		Centro	Capanema	PA	

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d85511d2-78ad-443e-a24f-f4f2c30f7e74

5.
Detalhamento do Resumo da Negociação

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Lista de Gestores e Representantes Legais
Anexo II*	Termo Complementar – Relação de Terminais da Negociação
Anexo III*	Termo de Ciência e Responsabilidade Sobre Entregas de Dispositivos Móveis
Anexo IV	Contrato de Permanência

* Quando necessário de acordo com o Tipo de Negociação.

Outras Informações

[ ] - Bloqueio APN Pública (Access Point Name – endereço que permite acesso as redes móveis de Internet e serviços oferecidos através da transmissões de dados).

[ ] - O cliente declara que aceita receber outro modelo de aparelho, a ser definido pela operadora, respeitando a equivalência de funcionalidades, das especificações técnicas e do sistema operacional, caso o modelo solicitado não esteja disponível em estoque.

[ ] - Ainda sobre o recebimento referente a outro modelo de aparelho, o cliente declara estar ciente que caso não seja possível seguir com todas as solicitações do pedido, o pedido será atendido gradativamente, conforme disponibilidade.

[ ] - Em pedidos envolvendo mais de um evento, a execução poderá ser gradativa, caso um dos eventos tenha possibilidade de seguir com menor prazo que os demais.

[X] - O cliente declara estar ciente de que a conta será enviada por meio eletrônico, estando também disponível para consulta no Meu Vivo. O cliente poderá alterar a qualquer momento a sua opção de recebimento de conta. Assinale está opção caso deseje o recebimento da conta via digital.

[ ] - O cliente declara aceitar o recebimento dos status do pedido via E-mail e WhatsApp.

[ ] - O cliente DEP Apple (solução que simplifica e agiliza a configuração inicial dos aparelhos, permitindo a configuração automática e massiva, sem necessidade de interação direta do usuário).

Descrição da Composição – S000000138283

ID Composição	DDD	Qtde.	Negociação	Conta	Plano e Vlr. Unit.	Serviço Vlr. Unit.	Benefício da Oferta X Valor de Prateleira Unitário*	Trade in	Vlr. Unit. Composição / Comprometimento	Aparelho	Desconto de Aparelho	Prazo de Vigência
C292685	91	2	Habilitação (Alta)	Nova Conta	Ilimitado Smart Empresas 30GB (R$ 50,25)	Serviço Gestão Dados Empresas (R$ 2,87) Vivo News Plus (R$ 1,50) Serviço Gestão Voz Empresas (R$ 2,87) Skeelo V6 (R$ 12,50)	R$ 237,25		R$ 69,99	Chip - Vivo Chip (R$ 15,00) (1,0 x R$15,00)	R$ 0,00	24

* O benefício para os portfólios Base Internet PJ e Internet Box PJ estão descritos na tabela constante no anexo Contrato de Permanência.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f11d-2788-4442-a324-f4f2c30f7e74

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
Nº do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

Termo de Contratação do Serviço Móvel Pessoal e Outras Avenças

1. Pelo presente Contrato, o cliente, devidamente qualificado no preâmbulo do presente instrumento, formaliza sua adesão às Cláusulas Gerais do Contrato de Prestação do Serviço Móvel Pessoal (SMP), a ser prestado pela TELEFÔNICA BRASIL S.A. prestadora do SMP descrita e qualificada no presente, doravante denominada Vivo, declarando ter pleno e inequívoco conhecimento das cláusulas e condições contidas no referido Contrato, bem como formaliza e declara que aceita e está de acordo com o cumprimento integral do mesmo, bem como dos contratos de Compra e Venda de Equipamentos e Outras Avenças e/ou Locação e/ou Comodato e Outras Avenças disponível no site www.vivo.com.br, que neste ato também são formalizados pelo cliente, de acordo com o negócio jurídico solicitado no presente documento.

2. Este contrato estará vigente por um prazo de 24 meses, e será renovado automaticamente por períodos sucessivos de prazo de 24 meses, denominado cada período de prazo de permanência. A ocorrência da renovação automática será aplicável para o período de permanência do cliente, caso não haja manifestação em sentido contrário com 30 (trinta) dias de antecedência do término do período de contrato, conforme prazos e condições cujo detalhamento encontra-se nos termos do Contrato de Permanência. O cliente declara expressamente estar ciente e de acordo com o prazo de vigência descrito e com a renovação automática por períodos sucessivos de mesmo prazo. Durante esse período, o cliente poderá contratar os serviços descritos nos anexos deste contrato conforme sua necessidade. Na hipótese de rescisão ou downgrade das condições contratadas com benefícios antes do término do prazo de permanência do Contrato de Prestação do SMP, o cliente será responsável pelo pagamento de multa proporcional ao tempo remanescente do contrato, nos termos do Contrato de Permanência, a não ser que notifique com 30 (trinta) dias de antecedência ao término do período de vigência contratual. O cliente declara que tem conhecimento que a CONTRATADA oferece outros planos, pacotes e serviços sem período mínimo de tempo de permanência no contrato e que poderia optar por pagar o valor de prateleira, ou seja, o valor referente a mensalidade total, valor cheio, dos planos e serviços contratados, sem incidência de descontos ou benefícios conforme disponível no site https://www.vivo.com.br/content/dam/vivo-sites/vivo-com-br/para-empresas/pdf/contratos-e-regulamentos/movel/ValoresCheiosFev23.pdf para o Smart Empresas, não permanecendo vinculado ao período mencionado acima, mas com extensão das condições contratuais durante a prestação de serviço. Na hipótese de pedido de rescisão, cancelamento ou suspensão dos serviços, o cliente, poderá solicitar a qualquer tempo, através da central de relacionamento com o cliente (telefone 10315 ou no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel) onde será gerado um protocolo para sua solicitação de cancelamento o qual registrará a data do pedido, devendo ser observadas as obrigações de pagamento dos débitos pendentes decorrentes deste contrato. Na compra das estações móveis (equipamentos), o valor poderá ser dividido em até 24 parcelas, as quais, em caso de rescisão por parte do cliente, serão adiantadas e cobradas de forma única na última fatura do cliente pelo valor remanescente.

3. A Vivo disponibiliza outros períodos contratuais a partir de 12 meses, os quais são de escolha do cliente, mediante solicitação diretamente ao seu Representante de Vendas.

4. Durante o período descrito no item 2, os termos aqui firmados ou por meio do Formulário de Solicitação de Serviço (FSS) são válidos, desde que o cliente se comprometa a manter o perfil relacionado de acordo com este documento. Cada Formulário de Solicitação de Serviço (FSS) terá um prazo de vigência individual.

5. Para efeito do disposto no item anterior, na hipótese de eventuais inclusões de estações móveis (equipamento) e/ou acessórios, deverá ser formalizado um novo Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), cujo prazo de vigência iniciar-se-á na data da emissão da nota fiscal de cada nova estação móvel (equipamento) e/ou acessórios e, a partir de então, será contado o prazo de eventual parcelamento. Já na hipótese de aquisição de novas linhas, também haverá a necessidade de formalização por meio de um novo Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), sendo que o prazo referente aos serviços prestados começará a partir da data de ativação do chip. Em não havendo a ativação do chip por solicitação do cliente, esta ocorrerá automaticamente em 30 dias a contar da data de emissão da nota fiscal. Para fins do cálculo da multa a ser aplicada em caso de cancelamento antecipado dos serviços contratados a data a ser considerada também será o da ativação.

6. Na hipótese da suspensão do serviço a pedido do cliente, pelo prazo previsto na regulamentação, fica, desde já ajustado que, ao término do período de suspensão, volta a fluir o prazo restante para o período de vigência do contrato firmado pelo cliente. Para todos os efeitos legais e contratuais, caso haja Contrato de Compra e Venda de Equipamentos e Contrato de Locação e/ou Empréstimo e Outras Avenças, o valor do aluguel e ou parcelamento será devido, mensalmente, pelo prazo de vigência da suspensão.

7. O cliente declara que os documentos que formalizam referida contratação estão sendo firmados pelos representantes legais da pessoa jurídica considerada como matriz, em seu nome e de todas as suas filiais, sendo certo que os serviços serão faturados em cada uma das filiais da Vivo diretamente àquelas sociedades.

8. O cliente declara estar ciente e aceita todos os pacotes e serviços e seus respectivos valores contidos nos anexos desta proposta, nos termos do art. 50 do Regulamento Geral de Direitos do Consumidor de Serviços de Telecomunicações – RGC, aprovado pela Resolução ANATEL nº 632, de 7 de março de 2014.

9. Na hipótese de contratação do plano Flex, caso o cliente opte pela contratação de minutos compartilhados, a franquia mínima de minutos por solicitação será de 500 minutos para os seguintes estados AL, CE, PB, PE, PI e RN, sempre respeitado o mínimo de minutos da composição solicitada. O cliente ainda pode optar, para os estados relacionados acima, pela contratação de uma franquia de minutos individual, na volumetria disponível da composição solicitada.

10. O fornecimento das novas Estações Móveis (EM) e dos novos serviços será concretizado após análise comercial e financeira do cliente, sendo então, formalizado por meio deste contrato ou de um novo FSS ou de um novo aditivo de contrato. Havendo impossibilidade de atendimento em Planos Pós-Pagos, o cliente poderá aderir a Planos Pré-Pagos, não sendo, no entanto, mantidas as condições de aquisição de EM aqui propostas.

11. Todos os aparelhos do portfólio estão sujeitos à disponibilidade de estoque e na ausência dos equipamentos listados na negociação, seja na atual ou nas futuras solicitações, o cliente poderá aprovar a substituição dos mesmos por aparelhos com características semelhantes e de IGUAL ou MENOR VALOR conforme portfólio vigente, com autorização prévia via e-mail do gestor aqui atribuído.

12. A Vivo reserva-se o direito de solicitar documentos atualizados e/ou complementares e, caso os mesmos não sejam encaminhados em tempo hábil, fica o cliente ciente de que as ofertas ora propostas podem não ser mantidas.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
Clicksign d955d1d2-78ad-442e-a24f-f4f2c30f7e74

13. O cliente está ciente de que o endereço a ser cadastrado no sistema da Vivo será aquele que consta no site da Secretaria da Receita Federal do Brasil.

14. O cliente declara que conhece as regras das ofertas propostas, bem como concorda que o benefício oferecido será válido durante o prazo de vigência do contrato.

15. O cliente, neste ato, designa o Gestor, conforme informações deste documento, para representá-lo perante a Vivo, sendo permitida a ele a realização de quaisquer atos relacionados aos serviços ora ou futuramente prestados pela Vivo, incluindo, mas não se limitando, o recebimento de protocolos de atendimento, solicitação de ativação, cancelamento de acessos móveis (linhas) e/ou portabilidade numérica, sendo, neste caso, responsável pelas comunicações à Vivo sobre quaisquer cancelamentos ou alterações, bem como autoriza o Gestor a realizar negociação de novas condições comerciais para os produtos e serviços ora contratados. Declara, ainda, que tem ciência e concorda que os atos do Gestor poderão ser realizados por quaisquer meios de contato disponibilizados pela Vivo, incluindo, mas não se limitando a, assinatura de documentos bem como solicitações por meio do e-mail ora cadastrado, internet e/ou por telefone (nesse caso, mediante sua identificação positiva). A Vivo reserva-se o direito de apenas atender às solicitações do Gestor, Representantes Legais ou Procuradores do cliente, em específico aquelas que impliquem em ônus ou alteração contratual, sendo certo que o não preenchimento correto do item "Nome do Gestor" e campos relacionados restringe as solicitações ao Representante Legal e/ou Procuradores (se aplicável). O cliente é responsável em manter os dados dos seus Gestores atualizados.

16. Todos os anexos contidos neste documento poderão ser aditados, com exceção do Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), os quais deverão conter a assinatura somente do procurador referente a Filial e/ou Empresas do Grupo objeto da alteração. No caso do aditivo valer para todas as Filiais e/ou Empresas do Grupo e/ou Matriz, deverá conter as assinaturas de todos os procuradores responsáveis.

17. O cliente está ciente que a prestação de serviços da Vivo é exclusiva para uso próprio, sendo sua revenda, repasse ou qualquer forma de cessão, práticas expressamente proibidas, conforme legislação e regulamentação vigentes.

18. O cliente autoriza a abertura da embalagem do aparelho para ativação e/ou instalação de programas relacionados à prestação do serviço e/ou funcionalidades contratados, sendo a integridade física do aparelho garantida pela Vivo.

19. O cliente está ciente que na hipótese de eventual pedido de Transferência de Titularidade de linha, declara, expressamente, estar ciente e aceitar todas as condições, incluindo selecionar novo plano/oferta aderente a perfil/segmento do cessionário que será o novo titular da linha, a Vivo é responsável somente pela transferência de titularidade dos serviços e está isenta da responsabilidade da transferência das estações móveis (EM), sendo de responsabilidade única e intransferível do cliente e no caso de parcelamento do valor do aparelho, quitar o restante das parcelas da estação móvel.Termo de Transferência de Titularidade, disponível no site www.vivo.com.br/empresas.

20. A Vivo declara que possui um Programa de Privacidade e Proteção de Dados e que seus processos, sistemas e condutas estão e permanecerão em conformidade com a legislação relativa à privacidade e proteção de dados, em especial a Lei Geral de Proteção de Dados. Informações do Centro de Privacidade da Vivo disponíveis em www.vivo.com.br/a-vivo/informacoes-aos-clientes/centro-de-privacidade.

21. Os bônus de minutos locais de Vivo para Vivo concedidos são válidos durante o tempo de vigência deste contrato ou do referido Formulário de Solicitação de Serviço (FSS). No caso de cancelamento de algum dos serviços atrelados ao bônus (ou pré-requisito para bônus), os mesmos serão expirados.

22. Os Degraus e os Pacotes Adicionais de Longa Distância Nacional (LDN) oferecem valores promocionais menores para as chamadas VC2 e VC3 mediante a utilização do Código de Seleção de Prestadora - CSP 15 da Vivo.

23. Para funcionamento do serviço na tecnologia LTE (4G) é necessária a contratação de um pacote de internet compatível com a tecnologia LTE (4G), bem como encontrar-se na área de cobertura LTE (4G) e possuir equipamento (aparelho e chip) compatível com a tecnologia LTE (4G). No caso de não cumprimento de um ou mais dos requisitos acima, o cliente fica ciente de que navegará com velocidades compatíveis com a tecnologia HSPA+/ HSPA (3G) ou GSM (2G) dependendo da cobertura do local e do equipamento (aparelho e chip) utilizado. Para funcionamento do serviço na tecnologia HSPA+/ HSPA (3G) é necessária a contratação de um pacote de internet compatível com a tecnologia referida, estar na área de cobertura HSPA+/ HSPA (3G) e possuir equipamento (aparelho) compatível com a tecnologia. No caso de não cumprimento de um ou mais dos requisitos acima, o cliente fica ciente de que navegará com velocidades compatíveis com a tecnologia GSM (2G) dependendo da cobertura do local e do equipamento (aparelho) utilizado. No caso de contratação de modem, o cliente declara ter verificado na embalagem ou manual de instrução do modem adquirido a sua compatibilidade com o sistema operacional do equipamento com o qual o modem será utilizado.

23.1. O cliente desde já declara estar ciente que a tecnologia GSM (2G) encontra-se em fase de descontinuidade tecnológica e que a Vivo reitera a necessidade de utilização de equipamentos compatíveis com tecnologias superiores.

24. Ao aderir ao pacote de internet, o usuário fará jus à utilização de 1 (um) pacote de internet nas condições previstas com unidade mínima de tarifação de dados de 1 KiloByte (KB), equivalente a 1024 bytes. As tecnologias 5G SA e NSA correspondem a evolução da rede 4G 5G. A Vivo está em fase de implementação de redes 5G SA e NSA, que irão propiciar uma melhor experiência nos downloads e uploads dos dispositivos que sejam capazes de se conectar a estas redes. Os usuários poderão experimentar essa nova rede, novos serviços, ciente e de acordo que o mesmo possui cobertura em constante crescimento. Para funcionamento da tecnologia 5G SA é necessário aparelho, chip e cobertura compatível com a tecnologia. Para mais informações, disponibilidade de cobertura e aparelhos compatíveis, acesse www.vivo.com.br/5G. A velocidade disponível de referência para as tecnologias 4G e 5G DSS corresponde a 5Mbps para download e 500Kbps para upload. O uso de dados nas velocidades citadas depende de cobertura, chip e aparelho compatíveis com a tecnologia.

25. A velocidade de transmissão de dados depende do pacote contratado e da cobertura disponível no local conforme descrito abaixo e, em caso de inadimplência, a velocidade máxima nominal será de 64 Kbps durante o período de suspensão parcial.

25.1. Área de cobertura GSM/ EDGE: velocidade de conexão disponível para baixar arquivos da internet (download) e de transmissão de dados é de 120 Kbps (cento e vinte kilobits por segundo) e para enviar arquivos para internet (upload) é de 12 Kbps (doze kilobits por segundo) para todos os pacotes de Internet Móvel.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d95511d2-78a1-442e-a214-f4f2c30f7e74

25.2. Área de cobertura HSPA+/ HSPA (3G): velocidade de conexão disponível para baixar arquivos da internet (download) e de transmissão de dados é de 1 Mbps (um megabit por segundo) e para enviar arquivos para internet (upload) é de 100 Kbps (cem kilobits por segundo) para todos os pacotes de Internet Móvel.

25.3. Área de cobertura LTE (4G): velocidade de conexão disponível de transmissão de dados para baixar arquivos da internet (download) é de 5 Mbps (cinco megabits por segundo) e para enviar arquivos para internet (upload) é de 500 Kbps (quinhentos kilobits por segundo), para os pacotes acima de 3GB de internet móvel (não inclui os pacotes Vivo Internet Escritório). Ao atingir 100% da franquia, o cliente permanecerá conectado, porém com velocidade reduzida e sem pagar excedente de utilização.

26. A velocidade de transmissão de dados pode ser alterada a depender de fatores como: Condições topográficas e de relevo; velocidade de movimento e distância do cliente em relação à Estação Rádio Base (ERB); número de clientes que utilizam ao mesmo tempo a cobertura provida por uma mesma Estação Rádio Base (ERB); disponibilidade e intensidade do sinal no local em que se utiliza o serviço; condições meteorológicas e/ou climáticas do local de utilização do serviço; razões técnicas inerentes à cobertura móvel; locais fechados, tais como apartamentos, shopping centers, escritórios e prédios comerciais; interferências da Transmissão do sinal da Estação Rádio Base (ERB) na Estação Móvel (EM), a depender das condições de cobertura da localidade. Para obter informações de cobertura acesse: www.vivo.com.br/cobertura.

27. Área Rural/Área SEM Cobertura Vivo: O cliente declara que consultou o mapa de cobertura no site www.vivo.com.br/cobertura e está ciente de que os valores dos serviços contratados/utilizados serão considerados devidos, mesmo que sua localidade/área informada em "Dados do cliente" não possua cobertura Vivo, podendo ou não captar sinal de Estações próximas. O cliente, declara, ainda, ter interesse na contratação do SMP para utilização na Área de Cobertura da Vivo.

28. Nos pacotes de Internet Móvel, até 600MB e nos pacotes Vivo Internet Escritório, Vivo Internet Móvel, Vivo Internet Box e franquia de dados dos planos Smart Vivo Local e Nacional ao atingir a franquia contratada, ocorrerá a redução da velocidade de internet até o próximo ciclo de faturamento, em todos os pacotes ao atingir a franquia contratada, caso o cliente queira voltar a navegar poderá alterar para outro pacote com franquia superior ou a contratação de pacotes adicionais disponíveis, estando o cliente ciente que a nova contratação incidirá em novos valores. Regulamento e valores disponíveis em www.vivo.com.br/empresas.

29. O cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições de todos os planos e serviços descritos nos anexos deste contrato, se submetendo ao Regulamento da promoção vigente, quando aplicável. Os planos de serviço e regulamentos estão disponíveis em www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

30. Bloqueio do uso do chip para tráfego de voz em chips de modems e tablets: O cliente está ciente que o chip adquirido para uso em modem e tablets encontra-se bloqueado para o tráfego de Voz. Caso cliente tenha necessidade de uso de voz no SIMcard contratado, será necessário que adeque o seu plano para um que contemple tráfego de voz por meio de contratação via canais de atendimento da Vivo 10315.

31. Os valores relacionados aos serviços prestados pela Vivo poderão ser reajustados a cada 12 (doze) meses ou na menor periodicidade permitida em lei, a contar da homologação pela Anatel, do Plano de Serviço escolhido pelo cliente ou do último reajuste de preços efetivado para o mesmo Plano de Serviço, de acordo com a variação do IGP-DI/FGV ou, na sua suspensão, não divulgação ou extinção, por qualquer outro índice que venha substituí-lo.

32. O cliente declara que entendeu e se compromete a manter o perfil das composições contidos neste documento. Caso haja a identificação do não cumprimento deste perfil, a Vivo se reserva ao direito de rever as condições comerciais deste contrato, desde que acordado entre as partes e mediante termo aditivo.

33. O cliente declara estar ciente e aceita o preço de oferta padrão para contratação de serviços que não constam nessa minuta ou aditivo. Os valores podem ser consultados em www.vivo.com.br/empresas.

34. Fica, desde já acordado, que este contrato não gera nenhum efeito a outros contratos que o cliente possa ter firmado com a Vivo. Cada contrato gerará seus efeitos de forma independente um do outro, em especial, as tratativas relacionadas a fidelização.

35. A Vivo poderá realizar a suspensão e/ou cancelamento do serviço quando constatados o uso indevido e/ou fraudulento, sendo dentre outros elementos, incluindo, mas não se limitando a:

35.1. Repasse ou comercialização de minutos/serviços;

35.2. Utilização do Vivo Chip em equipamentos como GSM Box, Black Box, PABX e equipamentos similares potencializado o uso de minutos e serviços de maneira mecânica e/ou massiva;

35.3. Envio de SMS de maneira a prejudicar o bom funcionamento da rede, e/ou com intuito de lesar à terceiros e/ou a própria Vivo, também de maneira mecânica e/ou massiva, ou ainda de maneira a desviar a finalidade adequada do Serviço Móvel Pessoal.

36. Os elementos listados na cláusula acima e outros que eventualmente ocorrerem serão caracterizados quando se observar quaisquer das hipóteses abaixo, isoladamente e/ou conjunto, elencadas, incluindo mas não se limitando a:

36.1. Volumes elevados de SMS e enviados fora de um padrão razoável para o usuário;

36.2. Uso estático (sem mobilidade de equipamento);

36.3. Alto volume de chamadas originadas e desproporcionais ao recebimento de chamadas;

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
Clicksign d95511d2-78a1-442a-a14f-f4f2c30f7e74

36.4. Alto volume de SMS enviados e desproporcionais ao número de recebimentos;

36.5. Volume não razoável de destinatários de chamadas e/ou SMS;

36.6. Quaisquer outros elementos que, independente da eventualidade, caracterizarem o uso indevido, fraudulento, massivo e/ou mecânico do Serviço Móvel Pessoal.

37. Cada SMS contém no máximo 160 caracteres alfanuméricos, já incluindo o cabeçalho. Caso esse valor seja ultrapassado, a mensagem será dividida de maneira que a cada 160 caracteres seja contabilizado um SMS do pacote contratado.

38. O cliente declara estar ciente de que poderá haver cobrança de ativação do eSIM (chip virtual) na contratação do acesso móvel ou em qualquer movimentação, como migração de plano, troca de aparelho ou reativação de linha, que exija a reativação do serviço.

39. O cliente está ciente que a Vivo efetuará a exclusão dos produtos e serviços previamente contratados e os substituirá pelos novos produtos e serviços indicados neste contrato, assim como na hipótese de eventual pedido de troca ou renegociação de produtos e serviços contratados. Este procedimento não isenta o cliente da responsabilidade descritas no item 2 deste contrato, assim como quitar as parcelas vincendas das estações móveis previamente adquiridas.

40. Caso haja a solicitação de portabilidade de código de acesso, o cliente declara, expressamente, estar ciente e aceitar todas as condiçoes do Termo de Solicitação de Portabilidade de Código de Acesso Móvel e Fixo para Pessoas Jurídicas, disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

41. No caso de contratação do serviço Vivo Gestão de Equipe, o cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condiçoes do Contrato de Adesão, disponível no site https://www.vivo.com.br/content/dam/vivo-sites/vivo-com-br/pdf/para-empresas/regulatorio/solucoes-digitais/VGE-Contrato-Cliente-Final.pdf e na página de Contratos e Regulamentos: Soluções Digitais https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/solucoes_digitais.

42. O cliente declara estar ciente que a conta será enviada por meio eletrônico, estando também disponível para consulta no Meu Vivo. O cliente poderá alterar a qualquer momento a sua opção de recebimento de conta. Assinale a opção a seguir caso deseje o recebimento da conta via DIGITAL: ( )

43. Para casos de renegociação de valores o contratante fica ciente de que o reflexo total das novas condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 70 (setenta) dias corridos após a assinatura do contrato.

44. O cliente está ciente e de acordo que nos casos de pedido de CANCELAMENTO ou SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA DOS SERVIÇOS deverá ser solicitado através dos canais de atendimento Vivo ou por meio de e-mail informado a ele no ato da assinatura do contrato específico para esta finalidade. Referida solicitação só poderá ser executada a partir da confirmação pela Vivo que a representatividade da empresa está de acordo com quem a solicitou. Até a validação da Vivo ser concluída o cliente será cobrando pelo o que consumir.

45. O Cliente poderá optar em contratar os planos de modo avulso ou conjuntamente com outras ofertas atreladas, conforme as características de cada produto termos das Condições Específicas para serviços contratados, e caso haja a contratação de serviços, as regras contratuais constam estabelecidas em seus respectivos Contratos de Adesão e Propostas Técnico-Comerciais, eventualmente vinculadas, Contratos e mais informações disponíveis em: www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

45.1. Caso haja a contratação de serviços, a saber: SYNC Relógios Conectados, Vivo News, Vivo Gestão Dispositivo, Skeelo, Vivo Gestão de Custo, Vivo Travel e Vivo Gestão, o Cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições do Contrato de Adesão dos respectivos serviços disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/movel.

45.2. O serviço Vivo Gestão de Equipe será prestado pela IoTBD - TELEFONICA IOT, BIG DATA E TECNOLOGIA DO BRASIL S.A., empresa com sede Cidade de Barueri, Estado de São Paulo, na Alameda Xingu, nº. 200, conjunto 1.001, Alphaville Centro Industrial e Empresarial, inscrita no CNPJ/MF sob nº 35.308.475/0001-24 neste ato devidamente representada em conformidade com seu Estatuto Social, doravante denominada IoTBD.

45.2.2. Ainda, na hipótese de contratação do produto Vivo Gestão de Equipe, o Cliente declara expressamente que aceita e concorda que os dados de contato informados neste termo, no ANEXO - LISTA DE GESTORES, serão u lizados para envio do usuário e senha do administrador do serviço Gestão de Equipe indicados pelo próprio cliente, que por sua vez, terá acesso a Plataforma Vivo Negócios na Nuvem para criar as licenças respec vas aos seus usuários de acordo com o volume adquirido e descrito neste termo. A criação de logins e senhas de usuários é de inteira responsabilidade do cliente, não havendo qualquer ingerência da Vivo quanto à gestão de tais acessos.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
Nº do Protocolo: 2025/2528712 Anexo/Sequencial: 3

45.3. Condições Específicas - Produto Gestão de Dispositivos - MDM. O Cliente, neste ato, declara que conhece e concorda com as Cláusulas Gerais do Contrato dePrestação de Serviços disponível no si o h p://vivo.com.br/contrato-servico-seguranca, comprometendo-se a cumpri-lo integralmente assim como as condições comerciais indicadas neste Termo de Aquisição, tendo pleno conhecimento de todas as cláusulas e condições deste Termo e seus Anexos. Incluindo regras de Fidelização e Vigência, da Rescisão, Cancelamento ou suspensão dos Serviços, do Reajuste e renovação do Serviço. DA UTILIZAÇÃO DO SERVIÇO: A TELEFÔNICA reconhece a entrega do serviço mediante o processo de ativação das licenças conforme contrato citado. O e-mail fornecido no termo de contratação de serviço será utilizado pela TELEFÔNICA para enviar o usuário e senha de administrador do serviço, os quais permitirão ao responsável designado acessar o Serviço. É de exclusiva responsabilidade do CLIENTE, o sigilo dos logins e senhas de usuários, bem como seu uso em qualquer transação efetuada diretamente por si, ou por seu(s) representante(s), não cabendo à TELEFÔNICA nenhuma responsabilidade por quaisquer eventuais danos decorrentes de uso indevido dos logins e senhas, ainda que por terceiros. A utilização dos serviços é de responsabilidade do CLIENTE, através do portal do produto e instruções detalhadas contidas nos manuais e e-mails de boas-vindas disponibilizados. A TELEFÔNICA não se responsabilizará pela não instalação ou não utilização dos serviços por parte do CLIENTE. ATENDIMENTO: Para adesões realizadas junto à móvel, o atendimento ao cliente será feito pelo 10315 ou pelo 0800 015 1551, além do e-mail atendimentoempresas@vivo.com.br, ou por outro canal que venha ser informado pela TELEFÔNICA. O cliente poderá designar até três administradores de sua empresa, unidade de negócio ou filial para contato com a Central de Relacionamento, devendo informar os nomes durante o processo de implantação do serviço. O SOC (Centro de Operação de Segurança) pode realizar o acompanhamento das solicitações de atendimento e das soluções dadas ao cliente durante a operação. Em cada solicitação de atendimento, será atribuído um número de registro e, de acordo com o grau crítico do problema avaliado pela equipe de atendimento do SOC, um nível de severidade será designado.

45.4. Condições Específicas para serviços contratados - Produto Proteção Celular: A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. e a Seguradora, dentro do prazo máximo de 15 (quinze) dias contados da data do recebimento da proposta de adesão, decidirá pela aceitação ou recusa do Seguro, conforme regras constantes nas condições do seguro de acordo com as Condições Gerais do Produto estão disponíveis na integra para consulta no site https://www.vivosegurocelular.com.br, com as quais o cliente declara estar ciente e de acordo na hipótese de contratação do produto, considerando que o início de vigência deste Seguro será às 24 horas da data de adesão ao mesmo mediante a aceitação da seguradora e estará vigente por até 61 (sessenta e um) meses, conforme indicado no Certificado de Seguro, podendo ser renovado por igual período, desde que haja a continuidade do pagamento do seu respectivo prêmio. As parcelas referentes ao pagamento do prêmio de seguro somente serão consideradas quitadas após a confirmação pelo banco, operadora de crédito ou pela Vivo. Declara, ainda, ter conhecimento de que, caso não ocorra o pagamento de qualquer uma das parcelas do seguro até a data prevista no respectivo documento de cobrança, haverá a suspensão automática das coberturas do seguro e perderei o direito ao recebimento de qualquer indenização decorrente de sinistro ocorrido no período de suspensão. Caberá ao Segurado acompanhar o débito mensal em sua conta corrente, cartão de crédito ou fatura telefônica durante toda a vigência do seguro. A Seguradora não se responsabilizará por débitos não realizados por problemas ou dificuldades bancárias existentes na conta corrente, cartão de crédito ou fatura telefônica informados pelo Segurado. COBERTURAS DO SEGURO: Está coberta a reposição dos bens incluídos na apólice, por aparelhos iguais ou similares, novos ou recondicionados, caso não haja aparelho novo para reposição e mediante aceitação expressa do Segurado, em caso de ROUBO OU FURTO QUALIFICADO, registrado em Boletim de Ocorrência Policial, respeitadas as Condições Gerais. Estão excluídos desta cobertura: furto simples, extravio, perda ou desaparecimento, subtração sem violência ou grave ameaça, bens deixados em áreas abertas além de outros riscos excluídos constantes nas condições do seguro. Para pacotes com cobertura de Danos: Reparo do seu aparelho celular ou tablet incluído na apólice de Seguro, em caso de DANOS MATERIAIS ACIDENTAIS sofridos, de forma a possibilitar que o mesmo volte a funcionar normalmente, respeitado o limite máximo de indenização contratado. Estão excluídos desta cobertura: danos estéticos, incluindo arranhões em superfícies polidas ou pintadas, que não afetem a funcionalidade total do bem; danos ocasionados por fonte não acidental; danos originados pelo próprio funcionamento do bem segurado; além de outros riscos excluídos constantes das Condições do Seguro. Estou ciente de que o valor do prêmio e indenização deste Seguro será calculado com base no valor do bem segurado na tabela de referência no momento da adesão ao seguro e no pagamento da franquia, quando houver sinistro, e que caso o aparelho sinistrado seja recuperado (salvado) após o pagamento da indenização, fico obrigado a disponibilizar imediatamente o aparelho recuperado (salvado) a Seguradora, sem prejuízo da boa guarda e preservação do bem. Franquia: 25% sobre o valor do bem segurado conforme tabela de referência, vigente na data de liquidação do sinistro, sem descontos ou subsídios. A seguradora efetuará o pagamento da indenização somente após o pagamento da franquia. Indenização: A reposição do bem é baseada na tabela de referência. Declara que o bem segurado possui até 24 meses de uso, considerando como 'tempo de uso' o tempo entre a data de emissão da Nota Fiscal e a data de adesão ao Seguro. Declara ainda estar ciente e de acordo que, se tiver prestado declarações falsas ou inexatas nesta Proposta de Adesão, em caso de sinistro, perderei o direito à indenização do seguro. É indispensável a apresentação da nota fiscal original do aparelho segurado para o recebimento da indenização em caso de sinistro, portanto o segurado deve guardá-la juntamente com o certificado do seguro. A contratação deste serviço não está vinculada a qualquer promoção da Vivo para venda de aparelhos. As Condições Gerais do produto estão no site https://www.vivosegurocelular.com.br. Telefone: 10315. Endereço: Av. Eng. Luis Carlos Berrini, 1.376, Brooklin - São Paulo/SP - CEP: 04571- 000. Corretor: TELEFONICA CORRETORA DE SEGUROS LTDA. - CNPJ no04772577000172 - Código SUSEP 10.0443484. Seguradora: ZURICH MINAS BRASIL SEGUROS S.A., CNPJ 17.197.385/0001-21, Registro SUSEP 05495 sob o Processo SUSEP no 15414.005122/2011-69. Para aviso de sinistro, acompanhamento de processo, ressarcimento e demais solicitações ligue para a central de atendimento 0800 580 0277 ou WhatsApp (11)972878201 de segunda a sexta das 08h às 20h e aos sábados das 08h às 15h.Informação, reclamação e cancelamento ligue para o Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 0800 284 4848, Pessoas com deficiência auditiva ou de fala, deverão ligar para: 0800 275 8585, Horário de atendimento: 24 horas, 7 dias na semana; Ouvidoria: 0800 770 1061, Horário de atendimento: segunda à sexta das 8h30 às 17h00 (exceto feriado). SUSEP: Atendimento Exclusivo ao Consumidor: 0800 021 84 84. Site: www.susep.gov.br SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. O registro deste plano e título na Susep não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Comissão de Corretagem: 1%. O Estipulante informa que há contrato de exclusividade com a seguradora para a comercialização e oferta deste produto, exceto para revendas e lojas autorizadas. O corretor garante, sob as penas da lei, que cumpriu fielmente as regras contidas na Resolução CNSP 382/2020 mormente no tocante a informação de comissionamento, bem como conhece e é aderente a política da Zurich a respeito do tema. As condições contratuais / regulamento deste produto encontram-se registradas na Susep de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta e poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
Clicksign d955d1d2-78a1-442e-a24f-f4f2c30f7e74

46. Caso haja contratação do Produto Office 365, o Cliente, neste ato, declara e concorda com as Cláusulas Gerais do Contrato de Prestação de Serviços e Outras Avenças, registro no 5º Oficial de Registro de Títulos e Documentos Civil de Pessoa Jurídica da Comarca São Paulo, sob o nº 1.560910, em 12.06.2019 e suas alterações posteriores, disponível em https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos comprometendo-se a cumpri-lo integralmente assim com as condições comerciais indicadas neste termo de aquisição, tendo pleno conhecimento de todas as cláusulas e condições deste Termo e seus anexos, quando aplicável, do manual do cliente Vivo, dos folhetos explicativos de serviços, preços e promoções e das condições de contratação e uso dos serviços solicitados (inclusive dos termos de aquisições específicos), todos entregues ao Cliente neste ato (sujeitos à alteração conforme legislação aplicável). O e-mail informado neste termo será utilizado pela Vivo para envio do usuário e senha do administrador do serviço, que por sua vez, terá acesso a plataforma Vivo Negócios na Nuvem para criar as licenças para seus usuários de acordo com o volume e tipo de licença adquirido e descrito neste termo. A criação de logins e senhas de usuários é de inteira responsabilidade do Cliente não sendo de responsabilidade da TELEFÔNICA BRASIL S.A. a gestão destas liberações.

46.1. A contratação do serviço se dará a partir do aceite desta Proposta Técnica Comercial.

46.1.1. Os serviços de Licenças Microsoft são oferecidos, conforme supramencionado, pela TELEFÔNICA CLOUD E TECNOLOGIA DO BRASIL S.A., doravante denominada simplesmente Vivo TECH, empresa pertencente à Vivo Empresas, destacados no institucional Vivo, juntamente com a Microsoft.

46.1.2. Contratadas as condições deste serviço/produto, terão sua vigência conforme a modalidade de Licenciamento por Assinatura contratada, e entrarão em vigor a partir da data de ativação do(s) produto(s) pela Microsoft, vigorando pelo prazo escolhido pelo cliente, desde que não haja, através da Vivo Plataforma Digital https://www.vivoplataformadigital.com.br ou pela Central de Relacionamento, manifestação em sentido contrário, pelo cliente, nas primeiras 168 horas, a contar do início da vigência do contrato.

46.1.3. As condições de contratação do(s) produtos(s) pela Microsoft estão disponíveis no site Vivo Empresas https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/cloud, na opção Contrato de Serviço de Licenças Microsoft e Cloud Azure, sendo necessária adesão do cliente.

46.1.4. As condições de contratação dos Serviços de Cloud e Serviços de Valor Adicionado, para os demais produtos, também estão disponíveis no site Vivo Empresas, porém no seguinte endereço https://www.vivo.com.br/paraempresas/contratos-e-regulamentos.

47. Caso o plano adquirido possua benefício adicional, este será concedido pelo prazo na tabela “Descrição da composição”, contados a partir da data de habilitação da linha. Para permanecer com o benefício pelo prazo estabelecido, o plano não deve ser alterado.

A CONTRATANTE declara total ciência e concordância com as condições especificadas neste CONTRATO.

Obs: Assinado eletrônicamente conforme as informações detalhadas na última página.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
Clicksign d95511d2-78a1-442a-a24f-f4f2c30f7e74
Nº do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

6.
Anexo I
Lista de Gestores e Representantes Legais

Representantes Legais			
Nome	CPF	RG	E-mail
Jose Carlos Rizoli	171.893.228-68	31486472	contratos@indshsaude.org.br

Lista De Gestores | Chave de E-mail					
Nome	Papel	CPF	RG	Telefone	E-mail
Jose Carlos Rizoli	Gestor Master	171.893.228-68	31486472	(91) 99271-1909	contratos@indshsaude.org.br
Jose Carlos Rizoli	Gestor da Conta	171.893.228-68	31486472	(91) 99271-1909	contratos@indshsaude.org.br

Informações Gerais

O(s) cliente(s) acima qualificado(s) e nos termos das cláusulas gerais do contrato de adesão ao serviço móvel pessoal pós-pago, do termo de solicitação de serviço móvel pessoal - pessoa jurídica e demais documentos aplicáveis às relações contratuais entre Telefônica/Vivo e o cliente, designam o(s) gestor(es) acima qualificado(s), assim como a chave de e-mail criada e gerenciada pelo próprio cliente: para representá-lo perante a Telefônica/Vivo. O presente cadastro permitirá que o Gestor(es) e/ou a chave de e-mail realizem toda e qualquer demanda relacionada aos serviços ora ou futuramente prestados pela Telefônica/Vivo, sendo estes contidos neste contrato ou através de termo SMP, bem como relativos a equipamentos cedidos em comodato, locados e/ou vendidos pela Telefônica/Vivo ao cliente. Podendo ainda realizar a Transferências de Titularidade das linhas pertencentes a este cliente, desde que a transferência seja entre Filiais e/ou Empresas do Grupo relacionados no anexo III. Declara, ainda, que tem ciência e concorda que tais demandas poderão ser realizadas por quaisquer meios de contato disponibilizados pela Telefônica/Vivo, incluindo, mas não se limitando a, assinatura de documentos bem como através do e-mail devidamente cadastrado neste documento, internet e/ou por telefone (nesse caso, mediante identificação positiva). É de exclusiva responsabilidade do cliente a alteração dos dados cadastrais do(s) gestor(es) e da chave de e-mail, sempre que necessário. A Telefônica/Vivo não se responsabiliza por atos praticados pelo gestor cadastrado e/ou pelos usuários da chave de e-mail devidamente cadastrados pelo próprio cliente, em nenhuma hipótese. Para acesso aos canais de atendimento da Telefônica/Vivo (Central de Relacionamento e Meu Vivo Empresas), os números dos telefones indicados dos gestores desse contrato deve sempre ser da Telefônica/Vivo, caso o contato seja realizado de um número de outra operadora é necessário ligar para 10315.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d95511d2-78a1-442e-a24f-f4f2c30f7e74

7.
Anexo II
Termo Complementar
Relação de Terminais da Negociação

Razão Social							Documento				Simulação
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh							23.453.830/0023-85				S000000138283
Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha	Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha	Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha
1	C000000292685	91									

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
Clicksign d85511d2-78a1-443e-a24f-f4f2c30f7e74

8.

Anexo III
Termo de Ciência e Responsabilidade Sobre Entregas de Dispositivos Móveis

O CONTRATANTE solicita a CONTRATADA que efetue a entrega do dispositivo móvel contratado na negociação S000000138283, no endereço descrito abaixo, devido impossibilidade de entrega no endereço do CNPJ da empresa registrado na Receita Federal **em razão da PANDEMIA COVID 19 e das medidas de isolamento das organizações governamentais**.

Contratante

Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh
CNPJ: 23.453.830/0023-85
E-mail Representante Legal: contratos@indshsaude.org.br

Endereço de Entrega dos Dispositivos Móveis

Endereço Completo: Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191
Bairro: Centro
Cep: 68700-005
Cidade: Capanema
UF: PA

Responsável pelo Recebimento dos Dispositivos

Nome Completo: Jose Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
RG: 31486472
Telefone de Contato: (91) 99271-1909

O CONTRATANTE e/ou a pessoal indicada pelo mesmo neste presente termo, são os únicos e exclusivos responsáveis pelo recebimento destes dispositivos no endereço indicado como "endereço de entrega", eximindo a CONTRATADA de qualquer responsabilidade sobre extravio ou recebimento dos dispositivos por terceiros.

No ato da entrega, a CONTRATADA fará a confirmação dos dados cadastrais do CONTRATANTE e/ou Responsável pelo recebimento indicado pelo CONTRATANTE, para concluir entrega dos dispositivos.

Caso haja alguma divergência nos mesmos, a entrega não será realizada.

Caso o CONTRATANTE ou responsável indicado pelo mesmo não esteja presente no endereço solicitado, a CONTRATADA efetuará o cancelamento da solicitação.

A CONTRATADA tem a obrigação de entregar os dispositivos, conforme descritos na solicitação, no endereço indicado pelo CONTRATANTE e em perfeitas condições de uso.

A CONTRATADA fornecerá ao CONTRATANTE, no ato da entrega, uma via da nota fiscal de entrega das mercadorias contratados nesta solicitação.

O Procedimento acordado em caráter de exceção será:

- **Emissão da nota fiscal com os dados do CNPJ Cliente**
- **Na nota fiscal estará indicado o local da entrega, no Campo de Informações Adicionais com a seguinte mensagem:*"Local de Entrega: (ENDEREÇO e NOME DO DESTINATÁRIO) – PANDEMIA COVID19 – Estado de Calamidade/Isolamento"***

O CONTRATANTE tem ciência da necessidade de cumprimento das suas obrigações fiscais conforme legislação.

As demais clausulas e condições contratuais referente a esta contratação estão descritas no TERMO SMP, documento parte do KIT de Documentação assinado e validado pelo CONTRATANTE nesta solicitação.

Para ter informações sobre a sua fatura, acesse o site www.vivo.com.br/meuvivoempresas.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d95511d2-78a1-442a-a214-f4f2c30f7e74

9.
Anexo IV
Contrato de Permanência

Dados Cadastrais Empresa			
Razão Social	Documento	Prazo Contrato	Proposta
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh	23.453.830/0023-85	24 meses	S000000138283

PÓS-PAGO - Descrição de Benefícios						
ID Composição	DDD	Qtde. Linhas	Vlr. Unit. do Benefício	Vlr. Total do Benefício	Aparelho	Desconto de Aparelho
C000000292685	91	2	R$ 237,25	R$ 474,50	R$ 15,00	R$ 0,00
Valor Total dos Benefícios Concedidos				R$ 474,50		

PEN|BOX - Descrição Plano Base Internet				
ID Composição	DDD	Qtde. de Plano Base Internet	Vlr. Unit. Mensal do Benefício por Plano Base Internet	Vlr. Total Mensal do Benefício*
Valor Total dos Benefícios Concedidos			R$ 0	R$ 0

* O benefício citado na tabela PEN/BOX, refere-se ao benefício do serviço de desconto.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Contrato de Permanência De Prestação De Serviços de Voz e Dados Móvel para Pessoa Jurídica

O presente instrumento é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de Serviço Móvel Pessoal (SMP) e estabelece as condições do Contrato de Permanência. São partes deste instrumento a empresa TELEFÔNICA BRASIL S.A., denominada CONTRATADA, bem como a Pessoa Física ou Jurídica denominada cliente ou CONTRATANTE, ambas já devidamente qualificadas. Este instrumento trata das condições de prestação do serviço mediante a permanência por tempo mínimo de contratação.

Objeto

CLÁUSULA 1ª – O presente contrato estabelece as regras e condições para concessão de descontos ou benefícios relacionados ao serviço supramencionado, bem como as condições de permanência do cliente em razão do desconto/benefício concedido.

Da vigência e Multa por Rescisão

CLÁUSULA 2ª– O presente contrato de permanência entra em vigor a partir da data de ativação do serviço contratado e terá vigência pelo período de 24 meses, sendo renovado automaticamente por períodos sucessivos de 24 meses. O cliente declara expressamente estar ciente e de acordo com o prazo de vigência descrito e com a renovação automática por períodos sucessivos de mesmo prazo caso não haja manifestação em sentido contrário conforme prazo e condições presentes na Cláusula 5ª do presente contrato.

CLÁUSULA 3ª – O cancelamento ou redução de um ou mais serviços/produtos antes do final da vigência do prazo contratual supracitado que importe em alteração da composição inicial das linhas contratadas ou da própria oferta, no seu todo ou em parte, implica em cancelamento do desconto promocional e/ou benefício concedido, bem como na cobrança de multa pro-rata proporcional ao período vincendo para o término do período de permanência previsto em Contrato, a qual será efetuada de maneira proporcional ao valor total dos benefícios concedidos.

CLÁUSULA 4ª – As solicitações de alteração das condições contratadas implicam na rescisão do Contrato de Prestação do SMP e, quando efetuadas antes do prazo descrito na Cláusula 2ª deste instrumento, sujeitam o cliente à cobrança de multa pro-rata proporcional ao período vincendo ao término do referido Contrato. A cobrança de multa será efetuada de acordo com os benefícios concedidos que será exigido no caso de rescisão do Contrato de Prestação de Serviço antes do prazo estipulado, proporcional ao tempo restante para o término do prazo de permanência previsto neste termo.

a) No caso específico dos planos base Internet (PEN/BOX), o valor mensal da multa é igual ao valor benefício do serviço de desconto concedido menos R$ 1,00. O valor total por linha é o valor mensal da multa vezes o prazo contratual restante.

b) No caso específico dos planos Smart Empresas, a multa é um valor fixo de acordo com o plano contratado, não estando este valor atrelado à negociação de valor mensal do plano contratado. A multa será calculada considerando o prazo restante de fidelização do cliente, de acordo com o quadro abaixo. O valor da multa mensal do contrato é por linha.

c) No caso específico dos serviços de Vivo Travel Mensal, o cálculo de multa fica da seguinte forma:
Quando 80% do valor negociado for > ou = a R$30,00 a multa mensal será de R$30,00 x meses faltantes;
Quando 80% do valor negociado for < a R$30,00, a multa mensal será os 80% do valor negociado x meses faltantes;
A cobrança da multa será realizada considerando o valor mensal da multa multiplicado pelo proporcional de meses faltantes para cumprimento do contrato;
A fidelidade do Vivo Travel Mensal sempre acompanhará a fidelidade do plano, então a multa do Vivo Travel Mensal estará sempre com a mesma data da multa do plano;
Para clientes que não possuem o serviço contratado, a multa não será cobrada.

Tabela Valores de Multa - Smart Empresas

Planos Smart Empresas	Valor Mensal da Multa
SMART EMPRESAS NACIONAL VOZ	R$ 27 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 0.2GB	R$ 27 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 1GB	R$ 35 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 2GB	R$ 47 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 3GB	R$ 47 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 6GB	R$ 63 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 10GB	R$ 83 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 12GB	R$ 83 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 15GB	R$ 103 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 20GB	R$ 103 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 25GB	R$ 131 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 30GB	R$ 131 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 40GB	R$ 140 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 50GB	R$ 200 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 60GB	R$ 200 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 80GB	R$ 220 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 100GB	R$ 300 * meses restantes de vigência contratual

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
Clicksign d85511d2-78a1-442e-a214-f4f2c30f7e74
Nº do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

CLÁUSULA 5ª – O cliente poderá rescindir o contrato a qualquer tempo. Para a não incidência da multa prevista na cláusula 4ª, a CONTRATADA deverá ser notificada com no mínimo 30 dias de antecedência do encerramento de cada período.

Disposições Gerais

CLÁUSULA 6ª – Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.

CLÁUSULA 7ª – O cliente declara que tem conhecimento que a CONTRATADA oferece outros planos, pacotes e serviços sem período mínimo de tempo de permanência no contrato e que poderia optar por pagar o valor de prateleira dos planos e serviços contratados, sem incidência de descontos ou benefícios, não permanecendo vinculado ao período mencionado acima.

CLÁUSULA 8ª – O cliente está ciente que este termo vale para a negociação atual. Para qualquer alteração futura em um ou mais serviços contratados um novo contrato de permanência deverá ser firmado para estes.

CLÁUSULA 9ª – O número da Central de Relacionamento com o cliente da CONTRATADA é 10315, sendo 142 para pessoas com necessidade especiais. Os números de telefone, endereço e site da ANATEL são: SAUS, quadra 06, Blocos C, E, F e G, CEP70070-940, Brasília/DF, PABX (0xx61) 2312-2000. Atendimento ao Usuário Anatel – Assessoria de Relações com o Usuário – ARU – SAUS, Quadra 06, Bloco F, 2º andar, Brasília-DF, CEP: 70.070-940. Central de Atendimento: 1331. Site: www.anatel.gov.br.

Condições Especiais

As condições apresentadas são válidas para a contratação em conjunto que consta na Tabela Descrição da Composição – (Item Detalhamento), porém indica-se que são serviços distintos. Haverá emissão de uma fatura para cada um dos serviços que compõe esta condição especial. Caso um dos serviços não tenha viabilidade, ou seja, desativado, haverá uma reavaliação das condições comerciais dos produtos contratados, conforme regulamento de oferta conjunta que está disponível no site https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos

Acesse e cadastre-se no Meu Vivo Empresas, seu canal de autoatendimento.

http://vivo.tl/meuvivoempresas

Na condição de representante legal da empresa, estou ciente e de acordo para as condições técnicas e comerciais apresentadas na Proposta Comercial de número S000000138283 bem como nos termos que compõem este documento.

Obs: Assinado eletrônicamente conforme as informações detalhadas na última página.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
Clicksign d955f11d2788d442ca324f4f2c30f7e74

Contrato_S000000138283_04032024145421.pdf

Documento número #d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74

Hash do documento original (SHA256): 786125af12037e526d144bbd7d3db89ded42424c0dfc892b3a6a769d9a04fd67

Assinaturas

Jose Carlos Rizoli

CPF: 171.893.228-68

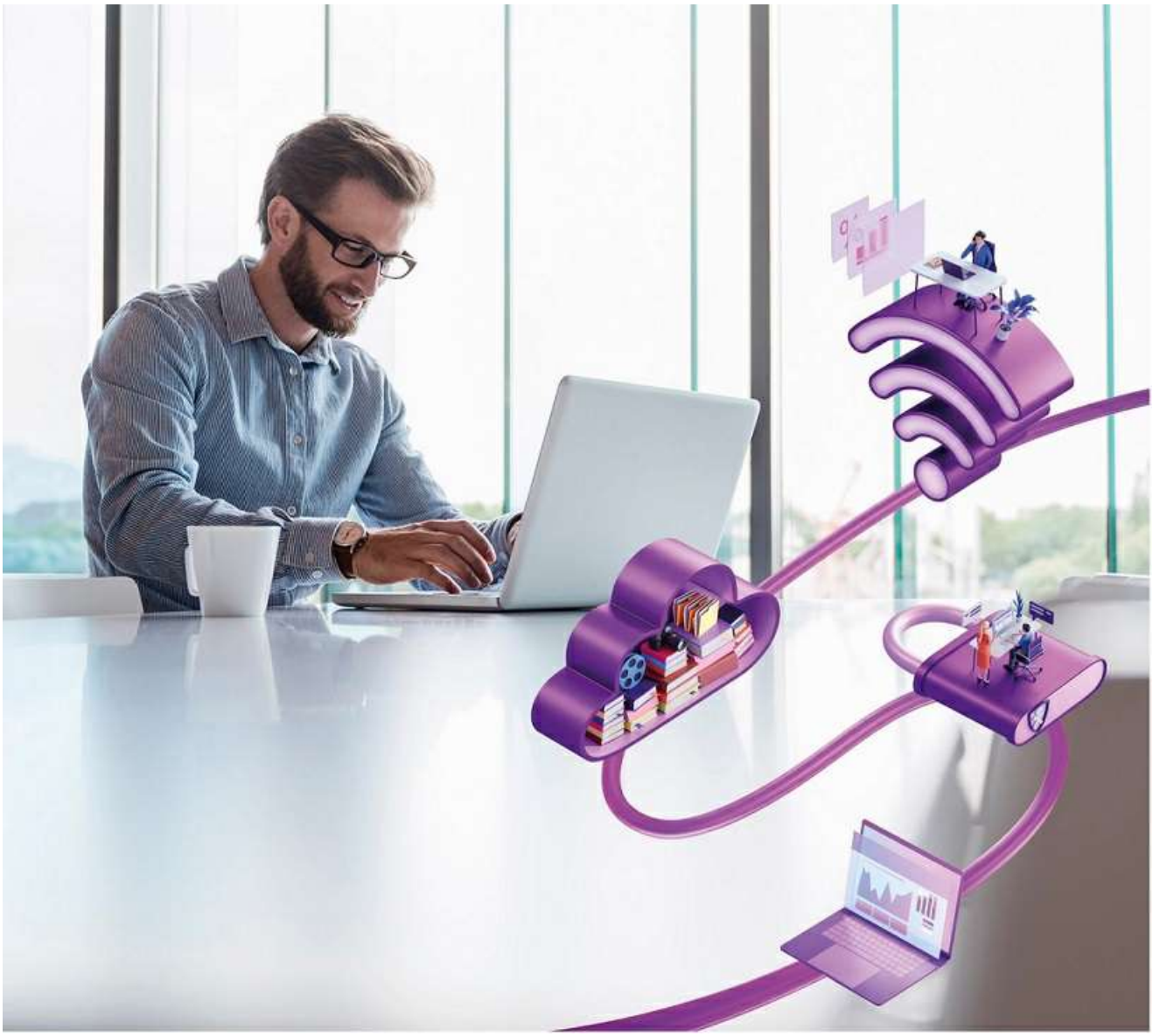
Assinou como representante legal em 04 mar 2024 às 15:57:39

Log

04 mar 2024, 14:54:24	Operador com email aceitecomercial@vivo.com.br na Conta ee057134-6450-48f0-ade8-8d336baa5387 criou este documento número d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74. Data limite para assinatura do documento: 19 de março de 2024 (14:53). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
04 mar 2024, 14:54:26	Operador com email aceitecomercial@vivo.com.br na Conta ee057134-6450-48f0-ade8-8d336baa5387 adicionou à Lista de Assinatura: contratos@indshsaude.org.br para assinar como representante legal, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Jose Carlos Rizoli e CPF 171.893.228-68.
04 mar 2024, 15:57:39	Jose Carlos Rizoli assinou como representante legal. Pontos de autenticação: Token via E-mail contratos@indshsaude.org.br. CPF informado: 171.893.228-68. IP: 187.37.10.8. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.5029076 e longitude -46.5112564. URL para abrir a localização no mapa: https://assinaturadigital.vivo.com.br/location. Componente de assinatura versão 1.765.0 disponibilizado em https://assinaturadigital.vivo.com.br.
04 mar 2024, 15:57:39	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74.

Documento assinado com validade jurídica.
Para conferir a validade, acesse https://validador.clicksign.com e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.
As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.



PROPOSTA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: 2856826
Data: 25/09/2023

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH – 23453830002385

Capanema – PA

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições comerciais de nossas soluções.
Esta proposta cancela e substitui todas as outras propostas apresentadas anteriormente pela Vivo.

Prazos

As condições aqui apresentadas são válidas até 31/10/2023 (prazo para assinatura).

Condições de Prazo Contratual: 36 meses, renováveis automaticamente pelo mesmo período.

Planos e Serviços		Valores	
Plano / Serviço	Qtde	Valor Unitário Mensal	Valor Total Mensal
Composição: 990797			
Voz Ilimitado Brasil	10	**R$ 22,50**	**R$ 225,00**
Licença	10	**R$ 22,50**	**R$ 225,00**
URA com 1 nível	1	**R$ 40,00**	**R$ 40,00**
Total por Composição		**R$ 85,00**	**R$ 490,00**
Total		**R$ 85,00**	**R$ 490,00**

Total Mensal - Planos e Serviços	
Planos e Serviços	**R$ 490,00**
Total Mensal	**R$ 490,00**

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36
Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Por que contratar Vivo Empresas?

Institucional VIVO

1.1 Telefônica

- Um dos maiores grupos de telecom do mundo
- Experiência garantida com mais de 90 anos de atuação
- Operação em 14 países
- 48,4 bi euros de receita anual
- 11 SOCs (Security Operations Center)
- 25 Data Centers

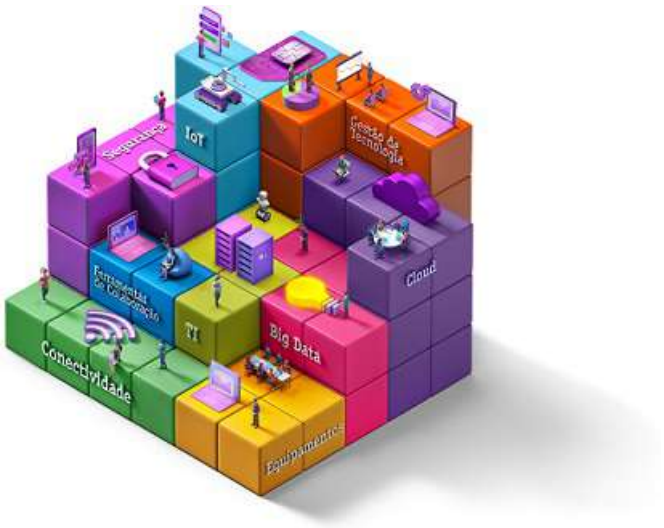
1.2 Vivo

- 93 milhões de clientes
- R$44 Bi em receita líquida
- Maior rede de Fibra da América Latina
- R$9bi de investimento
- 8ª marca mais valiosa do Brasil
- Maior rede móvel 3G/4G/4.5G

1.3 Vivo Empresas

- 1,5 milhão de clientes corporativos
- Amplo portfólio de soluções digitais
- SOC referência pela excelência operacional ISSO27001
- 4 Data Centers
- Um dos líderes do quadrante mágico do Gartner para serviços M2M
- Parcerias estratégicas com os maiores fornecedores de serviços digitais

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.



2.

Tecnologia com valor

Oferecemos digitalização em um poderoso ecossistema a partir da nossa excelência em conectividade. Entendemos que as empresas precisam de soluções modulares, baseadas em:

- **Tamanho do negócio**
- **Setor de atuação**
- **Nível de maturidade digital**

Conectividade: Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil

Cloud: Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar

Equipamentos: Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida

Segurança: Proteja seu negócio contra ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação

Ferramentas de Colaboração: Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios

IoT: Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente

TI: Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI

Gestão de Tecnologia: Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados

Big Data: Transforme sua empresa e crie novas oportunidades de negócios com inteligência de dados

Propriedade de Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

VIVO/CNPJ	Endereço	Oportunidade/ID	Data Emissão Termo
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP - CEP: 04571-936	2856826	25/09/2023

Dados do Cliente (Cliente)

Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CNPJ:	23.453.830/0023-85	IE:	Isento
Endereço:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro	UF:	PA
Cidade:	Capanema	CEP:	68700-005
Contato Empresa:	JOSE CARLOS RIZOLI	Tel./Cel.:	91992711909
E-mail:	contratos@indsh.org.br	CPF:	171.893.228-68
Contato Técnico:	Gustavo dos Reis Nunes	Tel./Cel.:	91992711909
E-mail:	supervisaoti.hrpc@indsh.org.br	CPF:	046.314.191-13

Descrição do Serviço

Vivo Voz Negócio é o produto de PABX na Nuvem da VIVO que traz todas as facilidades de um PABX convencional atrelada à mais alta tecnologia embarcada em nosso sistema de telefonia em nuvem.
Permite mobilidade aos usuários, basta ter um device compatível com acesso a internet para realizar e receber chamadas de qualquer lugar.O cliente conta com o Portal Web do Vivo Voz Negócio, para gerenciar todas as funcionalidades de forma intuitiva e autoexplicativa, e ter acesso a relatórios e dashboards para monitorar e aperfeiçoar o sistema.

Dados de Cobrança

Endereço de Cobrança:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro Cidade: Capanema CEP: 68700-005 UF: PA	Vencimento da Fatura:	20

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Termo especifico do Serviço
Anexo II	Detalhamento Endereço e Composições
Anexo III	Listagem de Tronco(s) Chave(s)
Anexo IV	Listagem de CNPJ(s)
Anexo V	Termo de Portabilidade (quando necessário)

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Prazos e Condições Gerais

1.1 Validade dos valores descritos acima: As condições apresentadas são válidas por 15 dias corridos a contar da data de emissão do Termo.
1.2 Prazo de Ativação: A instalação e testes do serviço Vivo Voz Negócio serão executados em até 28 dias corridos a partir da data de entrega e internalização do Termo de Contratação de Serviços assinado para a Vivo.
1.3 No prazo acima mencionado está contemplado a disponibilidade do cliente e as devidas autorizações para acesso e execução dos serviços, bem como a prévia existência das condições de instalação e infraestrutura (previstas no contrato de Condições Gerais).
1.4 Em caso de migração entre serviços da própria Vivo, o reflexo total das condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 70 (setenta) dias corridos após a Instalação do novo serviço, em função do Ciclo de Faturamento.
1.5 Este Termo de Contratação de Serviços e seus anexos estão sujeitos à Viabilidade Técnica e Análise de Crédito.
1.6 Para obter mais informações específicas sobre os serviços e regulamento do plano, acesse a URL dos Termos Específicos do Serviços: https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/voz_fixa.
1.7 A instalação dos serviços contratados ocorrerá de acordo com a disponibilidade do CLIENTE, sempre em horário comercial.
1.8 Todos os produtos e ofertas são customizados para um perfil específico de utilização dimensionado de acordo com o informado pelo cliente durante o período de contratação. Em caso de identificação da mudança de perfil recorrente e definitiva pela VIVO, as partes concordam em renegociar e ou rescindir o contrato.
1.9 O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições.

Condições Comerciais e Pagamento

2.1 Os preços são válidos para contratação global e simultânea nas condições descritas neste Termo de Contratação de Serviço para os volumes e distribuição geográfica descrita. Os preços serão compostos pelos seguintes itens:
a) Mensalidade do Serviço: valor fixo mensal correspondente à interligação entre o escritório do cliente e a rede de telefonia da VIVO;
b) Mensalidade de Ramal: valor fixo mensal correspondente à quantidade de ramais utilizados na solução;
2.2 Os preços decorrentes da prestação do serviço serão corrigidos anualmente de acordo com a variação do índice e critério determinado no contrato de Condições Gerais, assim serão reajustados conforme indicados abaixo:
Critério de Reajuste: Data Base; Índice: IST ou qualquer outro índice que venha substituí-lo, observadas as disposições do contrato de concessão ou termos de permissão ou autorização; Período de Reajuste : Anual ou na menor periodicidade permitido em lei; Data do Reajuste do Plano (PAS):Anualmente a partir de Agosto

Disposições Gerais

Este Termo de Contratação de Serviços e Anexos são partes integrantes e indissociáveis do(s) contrato(s) abaixo que está(ão) disponíveis na sua versão atual no Portal VIVO, segue link: www.vivo.com.br/contratos: Condições Gerais de Prestação de Serviço STFC, registrado no 3º Ofício de Registro de Títulos e Civil de Pessoas Jurídicas de São Paulo/SP, sob o n° 8.983.928, em 05/12/2017. O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições.

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador da Vivo
Nome:	Nome:
RG:	RG:
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36

Empresas

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo II - Detalhamento Endereços, Composições e Atributos Técnicos - referente ao termo - 2856826

Endereços de Instalação - Composição 990797				
Endereço de Referência	Endereço:	RUA Cônego Jerônimo Pimentel, 543		
	CNPJ de Faturamento:		23.453.830/0023-85	
	Cidade:	Belém	Bairro:	Umarizal
	UF:	PA	CEP:	66055000

Consumo Mínimo e Vencimento da Fatura			
Voz Ilimitado Brasil	R$ 225,00	Vencimento da Fatura	20

Atributos Técnicos do Produto			
Evento:	Habilitação		
		Sentido de tráfego:	
Portabilidade:	Não		

Figuração em Lista			
Fig. Lista Ramais:	Não	Nun. Divulgado:	
Nome Divulgado:		Ramo de Atividade:	

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo III - Listagem de Tronco(s) Chave(s) - referente ao termo - 2856826

Listagem de Tronco(s) Chave(s)

Composição	Número	De	Até
990797	9131227391	7391	7401

Propriedade de Telefônica. Toda qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo IV - Listagem de CNPJ(s) - referente ao termo - 2856826

Lista de CNPJ(s)

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0004-12	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0005-01	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0006-84	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0007-65	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0009-27	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0010-60	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0013-03	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0015-75	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0018-18	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0022-02	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0025-47	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0027-09	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0029-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

ANEXO I – termo específico do serviço Vivo Voz Negócio

O presente instrumento trata das condições de licenças de uso de software firmado em conjunto com os Anexos a ele totalmente se vincula, estando de um lado a TELEFÔNICA BRASIL S/ A., com sede na Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº - Lote 06 e 07 B, PARTE - Santana do Parnaíba/SP, inscrita no CNPJ/MF sob n° 02.558.157/0135-74, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente(s) qualificado(s), e de outro lado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, com sede na AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro, na cidade de Capanema, estado de PA, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 23.453.830/0023-85 doravante denominada CONTRATANTE, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente qualificado(s), conjuntamente denominado PARTES.

Considerando que:
Resolvem firmar o presente Contrato, que se regerá pelas seguintes condições e cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO
1.1 O presente Instrumento tem por objeto a contratação mensal de licenças de uso do software de Vivo Voz Negócio, descritas no quadro abaixo, doravante denominado(s) simplesmente "BEM" pela CONTRATADA à CONTRATANTE.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS DOCUMENTOS INTEGRANTES DO CONTRATO
2.1 Integra este Contrato o quadro abaixo, cujo teor, forma e disposições geram todas as obrigações e produzem todos os efeitos entre as PARTES, como se estivesse redigido no corpo deste Contrato, e em relação aos quais as partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE
3.1 Respeitar as cláusulas deste Contrato.
3.2 Pagar a Mensalidade à CONTRATADA, na respectiva data de vencimento, nos termos da cláusula sétima.
3.3.A VIVO poderá realizar a suspensão e/ ou cancelamento do serviço quando constatados o uso indevido e/ ou fraudulento, sendo dentre outros elementos, incluindo, mas não se limitando a: Repasse ou comercialização de minutos / serviços / pacotes / planos.Utilização do Vivo Voz Negócio em equipamentos como discadores ou softwares e equipamentos similares que potencializem o uso de minutos e serviços de maneira mecânica e / ou massiva ou de maneira a prejudicar o bom funcionamento da rede, e / ou com intuito de lesar à terceiros e / ou a própria VIVO, também de maneira mecânica e / ou massiva, ou ainda de maneira a desviar a finalidade adequada do Sistema de Telefonia Fixa Comutada(STFC).
3.4 Assumir integralmente, sem solidariedade da CONTRATADA, seja a que título for, toda a responsabilidade pelos serviços e/ou informações que prestar e/ou que trafegar a partir dos recursos e do serviço objeto deste Contrato.
3.5 Os elementos listados na cláusula acima e outros que eventualmente ocorrerem serão caracterizados quando se observar quaisquer das hipóteses abaixo, isoladamente e / ou conjunto, elencadas, incluindo, mas não se limitando a: Alto volume de chamadas originadas e desproporcionais ao recebimento de chamadas e/ ou Volume não razoável de destinatários de chamadas, Quaisquer outros elementos que, independente da eventualidade, caracterizarem o uso indevido, fraudulento, massivo e/ ou mecânico do Sistema de Telefonia Fixa Comutada(STFC).
3.6 Providenciar as configurações, equipamentos e programas mínimos (estações, rede, internet, etc.) indicados pela CONTRATADA para o funcionamento do Vivo Voz Negócio.
3.7 Caso a CONTRATANTE não cumpra os requisitos mínimos indicados pela CONTRATADA, isenta esta de qualquer responsabilidade quanto ao não funcionamento do Vivo Voz Negócio.
3.8 Arcar com as despesas relativas ao acesso à internet necessárias ao perfeito funcionamento do Vivo Voz Negócio, bem como as despesas telefônicas decorrentes dos serviços prestados.
3.9 Recomendações técnicas para o funcionamento do produto Vivo Voz Negócio
3.9.1 Caso a CONTRATANTE decida utilizar a rede existente compartilhada com outros serviços, deverá criar uma vlan específica para o tráfego de voz.Se desejar, também poderá criar uma rede apartada somente para o tráfego de voz.
3.9.2 No caso de uso de aplicativos na rede interna deve ser avaliada as regras de configuração do firewall e se o mesmo suporta o tipo de tráfego demandado.
3.9.3 A mensagem da URA deverá ser formatada pela CONTRATANTE, sendo aceitáveis os arquivos com extensão: wav
3.9.4 Aplicações em celulares, computadores e tabletes exigem uma conexão à Internet que deverá ser providenciada pela CONTRATANTE.

Propriedade de Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

3.9.5 Seguem abaixo as informações para configuração do firewall:

Protocolo	Porta
TFTP	69/UDP
HTTP	80/TCP
HTTPS	443/TCP
HTTPS	8443/TCP
OCS ClientPort	2208/TCP
OCS Client Secure Port	2209/TCP
RTP	1024 to 65534 /UDP
Bosh	5280 / TCP
XMPP	5222 / TCP
Federation	5269 / TCP
FTP	1081 / TCP
WEB Socket	8060 / tcp
Secure WEB Socket	8070 / tcp
Stun	3478 / UDP
SIP	5060

Protocolo	Porta
UDP HTTP	80
TCP HTTPS	443
TCP HTTPS	8443
HTTPS	2197
Flash	843
Falsh	2324
RTP/RTCP	16384 - 65535
SRTP/SRTCP	16384 to 65535
UDPTL	16384 to 65535
TCP XMPP	5222
TCP FTP	1081
TCP WEB Socket	8060
TCP Secure WEB Socket	8070
Nanomsg	5560
VPN	22

3.9.6 Aplicações em celulares, computadores e tabletes terão conexão pela Internet.

CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA TELEFONICA
4.1 Respeitar as cláusulas deste Contrato.
4.2 Oferecer durante a vigência deste instrumento, a(s) licenças(s) de uso descrita(s) no quadro abaixo, que é parte integrante e inseparável do presente, desde que a CONTRATANTE cumpra as exigências dispostas neste instrumento;
4.3 Garantir a evolução do produto: a CONTRATADA assume o compromisso de disponibilizar para a CONTRATANTE todas as atualizações e compilações software durante a execução deste contrato.
4.4 Prestar serviços de suporte técnico ao uso do serviço Vivo Voz Negócio.

CLÁUSULA QUINTA – DA VIGÊNCIA
5.1 O presente contrato entrará em vigor na data de sua assinatura e terá vigência de 36 meses, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos.
5.2 Em caso de renovação do contrato, as partes podem vir a renegociar os itens presentes no quadro abaixo.
5.3 Se houver prorrogação do contrato, como dito no item 6.1, este será por iguais e sucessivos períodos e a cada renovação iniciará a contagem do prazo previsto no item 6.4.

CLÁUSULA SEXTA - EXTINÇÃO DO CONTRATO
6.1 O presente contrato poderá ser resilido unilateralmente, a qualquer tempo, por qualquer das partes, mediante comunicação escrita de uma parte à outra, com antecedência mínima de 30 dias corridos, observado o previsto na cláusula 6.4.
6.2 Será rescindido o contrato de pleno direito, mediante mera comunicação da parte inocente à parte infratora, nas seguintes hipóteses, sem prejuízo do ressarcimento de perdas e danos à parte inocente, se houver:
6.2.1 Descumprimento de quaisquer cláusulas e obrigações avençadas neste contrato, não sanadas em 05 (cinco) dias úteis a contar da data da comunicação da parte inocente à parte infratora;
6.2.2 Descumprimento pela CONTRATANTE do disposto na Cláusula Terceira e itens deste instrumento.
6.3 O presente contrato será extinto, independentemente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, sem quaisquer ônus às partes, nas hipóteses de:
6.3.1 Decretação de falência, pedido de recuperação judicial ou extrajudicial e dissolução de qualquer das partes;
6.3.2 Disposição de ordem legal ou normativa que impeça a presente contratação.

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

6.4 Caso a CONTRATADA solicite a denúncia do presente instrumento, antes do término do prazo de vigência previsto no quadro abaixo do presente contrato, a CONTRATANTE ficará obrigada a efetuar o pagamento de multa equivalente a 30% (trinta por cento) do valor total das parcelas vincendas do valor vigente das mensalidades em favor da CONTRATADA, à qual será apurada nos termos da seguinte fórmula:
M = (PC – PR) * (VG * 30%)
Onde:
M = Valor da Multa
PR = Prazo cumprido do contrato contado por período de vigência.
PC = Prazo deste contrato por período de vigência.
VG = Valor da mensalidade vigente.
PM = Percentual da multa sobre as parcelas vincendas 30% (trinta por cento).
6.5 A CONTRATANTE permanece igualmente obrigada ao cumprimento integral das demais disposições contidas no presente Instrumento, sem prejuízo de permanecer obrigada à devolução do Bem.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO PREÇO E REAJUSTE
7.1 A CONTRATANTE pagará mensalmente o(s) valor(es) definidos na tabela abaixo deste contrato.
7.1.1 Todos os tributos incidentes sobre a Mensalidade relativa à licença de uso do software já estão inclusos no valor estabelecido no quadro abaixo serão automaticamente calculados e incluídos aos valores cobrados pela prestação do serviço, bem como os valores relativos à criação de qualquer tributo que venha a incidir sobre o objeto deste Contrato ou ainda, alteração das alíquotas dos tributos atualmente incidentes.
7.1.2 TELEFONICA enviará os documentos de cobrança relativos aos serviços prestados em até 5 (cinco) dias anteriores à data de seu vencimento definida no quadro abaixo, para o endereço de correspondência indicado pela CONTRATANTE.
7.1.3 Os valores decorrentes da prestação dos serviços poderão ser reajustados de acordo com a regulamentação específica vigente, decorridos 12 meses, da data base do plano de serviço aderido pelo CONTRATANTE, levando em consideração o IST, ou outro índice que venha a substituí-lo.

CLÁUSULA OITAVA – DOS CRITÉRIOS DE CONTESTAÇÃO DE DÉBITOS
8.1 Caso a CONTRATANTE venha a contestar os valores cobrados a TELEFONICA seguirá os seguintes procedimentos:
8.1.1 A CONTRATANTE tem o direito de questionar os débitos contra ela lançados pela TELEFONICA, por correspondência, por meio da Central de Relacionamento não se obrigando ao pagamento dos valores que considere indevidos, observadas a regulamentação e legislação pertinentes.
8.1.2 Os valores contestados reconhecidos como procedentes serão devolvidos à CONTRATANTE, caso este já os tenha pagado, no documento de cobrança subsequente. Em caso de improcedência, se o valor não tiver sido pago será debitado em documento de cobrança futuro.

CLÁUSULA NONA – DO INADIMPLEMENTO
9.1 O não pagamento, pela CONTRATANTE, dos valores devidos à CONTRATADA nos termos da cláusula 7.acima, na respectiva data de vencimento, acarretará a cobrança de multa de 2% (dois por cento) sobre o valor total devido e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, calculado de forma pro rata die, tudo incidente sobre o valor vencido e não pago, corrigido monetariamente na menor periodicidade permitida em lei de acordo com a variação percentual acumulada do índice IGP-M/FGV (Índice Geral de Preços de Mercado apurado pela Fundação Getúlio Vargas), ou no caso de sua extinção, por outro índice que vier a substituí-lo, e na inexistência deste, por outro índice a ser estabelecido pelas PARTES.
9.2 A CONTRATADA poderá retirar o Equipamento da CONTRATANTE após 30 (trinta) dias da inadimplência, ficando seu restabelecimento condicionado ao pagamento do(s) valor(es) em atraso, acrescido(s) da multa e juros.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA CONFIDENCIALIDADE
10.1. As partes se comprometem a não transferir à terceiros informações acerca do conteúdo deste instrumento, e de outros dados e informações identificados como confidenciais que poderão ter acesso em razão deste instrumento, que passam a ser consideradas informações sigilosas, as quais merecem confidencialidade.
10.1.1 A divulgação das informações confidenciais, por qualquer uma das partes, deverá contar com a prévia e expressa anuência da outra.

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – FIDELIZAÇÃO DO CSP E CHAMADAS INTERNACIONAIS
11.1 O serviço Vivo Voz Negócio será ativado com marcação para fidelização das chamadas usando o Código de Seleção de (Prestadora) CSP 15. Dessa forma todas as chamadas longa distância realizadas pela CONTRATANTE poderão usufruir das tarifas definidas nesse contrato. Entretanto, a CONTRATANTE, e somente a CONTRATANTE, poderá a qualquer momento desligar essa facilidade para que as chamadas de longa distância possam ser completadas com qualquer CSP.Essa configuração deverá ser realizada por meio de funcionário próprio designado pela CONTRATANTE como Administrador do Portal Vivo Voz Negócio, que é uma ferramenta web gratuita disponibilizada para que a CONTRATANTE possa realizar essa e outras configurações no serviço.
11.2 Todos ramais serão criados no Vivo Voz Negócio com bloqueio para chamadas internacionais.Entretanto, o administrador designado pelo CONTRATANTE poderá a seu critério liberar esse tipo de chamada por meio do portal de gestão do produto, sem custo e sem intervenção da CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS
12.1 A CONTRATANTE não poderá ceder, transferir total ou parcial, a terceiros, os direitos e obrigações decorrentes deste contrato, sem prévio consentimento por escrito da TELEFONICA ressalvados os casos de transferência resultante de reestruturação societária e outras formas de fusão, cisão ou incorporação de qualquer das partes, desde que devidamente comprovados.
12.2 As relações entre a TELEFONICA e a CONTRATANTE serão sempre por escrito, ressalvados os entendimentos verbais motivados pela urgência, que deverão ser confirmados por escrito no prazo de até 05 (cinco) dias úteis.
12.3 Eventuais tolerâncias em exigir cumprimento de obrigações praticadas entre as partes não constituirão novação ou renúncia aos direitos que este contrato e a legislação asseguram à TELEFONICA e à CONTRATANTE.
12.4 As condições e cláusulas deste contrato prevalecerão sobre quaisquer entendimentos, acordos e documentos anteriores acerca do objeto deste instrumento.
12.5 Caso qualquer disposição deste Contrato seja considerada nula e/ou inexequível, a validade e exequibilidade das demais disposições do mesmo não serão afetadas.
12.6 Este Instrumento obriga, além das Partes, seus sucessores, qualquer que seja a forma de sucessão, em todos os direitos e obrigações assumidas por força do mesmo.
12.7 Fica expressa e irrevogavelmente estabelecido que a abstenção do exercício, por quaisquer das Partes, de direito ou faculdade que lhes assistem pelo Instrumento, ou a concordância com o atraso no cumprimento das obrigações da outra Parte, não afetará aqueles direitos ou faculdades, que poderão ser exercidos, a qualquer tempo a seu exclusivo critério, nem alterará as condições estipuladas no Instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO
13.1 Fica eleito o foro da Comarca da Capital do Estado de São Paulo para dirimir quaisquer dúvidas relativas ao presente Contrato.

E por assim estarem de pleno acordo com as disposições e condições do presente Contrato, as partes os assinam em 2 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas.

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador da Vivo
Nome:	Nome:
RG:	RG:
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36

Empresas

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo - referente ao contrato Vivo Voz Negócio - 2856826

VIVO/CNPJ	Endereço	Oportunidade/ID	Data Emissão Termo
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0135-74	Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº - Lote 06 e 07 B - Santana do Parnaíba/SP	2856826	25/09/2023

Descrição do Serviço

Vivo Voz Negócio é o produto de PABX na Nuvem da VIVO que traz todas as facilidades de um PABX convencional atrelada à mais alta tecnologia embarcada em nosso sistema de telefonia em nuvem.
Permite mobilidade aos usuários, basta ter um device compatível com acesso a internet para realizar e receber chamadas de qualquer lugar.O cliente conta com o Portal Web do Vivo Voz Negócio, para gerenciar todas as funcionalidades de forma intuitiva e autoexplicativa, e ter acesso a relatórios e dashboards para monitorar e aperfeiçoar o sistema.

Disposições Gerais

Declaro estar legalmente habilitado para assinar este instrumento e estar ciente de que o presente quadro abaixo é parte integrante dos termos gerais de contratação do serviço Vivo Voz Negócio.

Dados de Cobrança

Endereço de Cobrança:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro Cidade: Capanema CEP: 68700-005 UF: PA	Vencimento da Fatura:	20

Modalidade do Contrato

Prazo do Contrato: 36

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo - Detalhamento - referente ao contrato Vivo Voz Negócio - 2856826

Endereço de Instalação - Composição 990797				
Endereço de Ativação	Endereço:	RUA Cônego Jerônimo Pimentel, 543		
	CNPJ de Faturamento:		23.453.830/0023-85	
	Cidade:	Belém	Bairro:	Umarizal
UF:	PA	CEP:	66055000	

Itens Vivo Voz Negócio			
Item	Quantidade	Valores Sem Tributos	Valores Com Tributos
Licença	10	R$ 199,69	R$ 225,00
Total		R$ 199,69	R$ 225,00

Opcionais			
Item	Quantidade	Valores Sem Tributos	Valores Com Tributos
URA com 1 nível	1	R$ 35,50	R$ 40,00
URA multinível	0	R$ 0,00	R$ 0,00
Gravação de Chamadas	0	R$ 0,00	R$ 0,00
Chamadas via Phone System (seções)	0	R$ 0,00	R$ 0,00
Total		R$ 35,50	R$ 40,00

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Termo de Contratação de Serviços - referente ao termo - 2856826

CONTRATO DE PERMANÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIVO VOZ NEGÓCIO

O presente instrumento trata das condições do Contrato de Permanência e é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de STFC e o Termo de Solicitação de Serviço e seus Anexos e a eles totalmente se vincula, estando de um lado a TELEFÔNICA BRASIL S.A., com sede na Avenida Engenheiro Luiz Carlos Berrini, n 1376, na cidade de São Paulo, estado SP, inscrita no CNPJ/MF sob n° 02.558.157/0001-62, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente(s) qualificado(s), e de outro lado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, com sede na AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro, na cidade de Capanema, estado PA, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 23.453.830/0023-85 doravante denominada CONTRATANTE, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente qualificado(s), conjuntamente denominado PARTES.

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO
1.1. As Partes celebraram Contrato de Prestação de Serviço de Telefonia, sendo o objeto deste termo, estabelecer as condições do Contrato de Permanência que constitui como benefício(s):

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS QUANTIDADES CONTRATADAS
2.1. A CONTRATANTE compromete-se a utilizar-se do serviço pelo período de vigência deste contrato e manter durante toda a vigência os valores definidos no capitulo. Em caso de ativação do serviço no mês corrente o serviço será cobrado em modelo pro rata na fatura subsequente.

CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA
O presente contrato entrará em vigor na data de sua assinatura e terá vigência de 36 meses, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos. Em caso de renovação do contrato, as partes podem vir a renegociar os itens presentes no quadro abaixo. Se houver prorrogação do contrato, como dito no item 6.1, este será por iguais e sucessivos períodos e a cada renovação iniciará a contagem do prazo previsto no item 6.4.

CLÁUSULA QUINTA -EXTINÇÃO DO CONTRATO
O presente contrato poderá ser resilido unilateralmente, a qualquer tempo, por qualquer das partes, mediante comunicação escrita de uma parte à outra, com antecedência mínima de 30 dias corridos, observado o previsto na cláusula 6.4. Será rescindido o contrato de pleno direito, mediante mera comunicação da parte inocente à parte infratora, nas seguintes hipóteses, sem prejuízo do ressarcimento de perdas e danos à parte inocente, se houver: Descumprimento de quaisquer cláusulas e obrigações avençadas neste contrato, não sanadas em 05(cinco) dias úteis a contar da data da comunicação da parte inocente à parte infratora; Descumprimento pela CONTRATANTE do disposto na Cláusula Terceira e itens deste instrumento. O presente contrato será extinto, independentemente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, sem quaisquer ônus às partes, nas hipóteses de: Decretação de falência, pedido de recuperação judicial ou extrajudicial e dissolução de qualquer das partes; Disposição de ordem legal ou normativa que impeça a presente contratação. Caso a LOCATÁRIA solicite a denúncia do presente instrumento, antes do término do prazo de vigência previsto no quadro abaixo do presente contrato, a CONTRATANTE ficará obrigada a efetuar o pagamento de multa equivalente a 30% (trinta por cento) do valor total das parcelas vincendas do valor vigente das mensalidades em favor da CONTRATADA, à qual será apurada nos termos da seguinte fórmula: M = (PC – PR) *(VG * 30 %) Onde: M = Valor da Multa PR = Prazo cumprido do contrato contado por período de vigência.PC = Prazo deste contrato por período de vigência. VG = Valor da mensalidade vigente. PM = Percentual da multa sobre as parcelas vincendas 30% (trinta por cento). A CONTRATANTE permanece igualmente obrigada ao cumprimento integral das demais disposições contidas no presente Instrumento, sem prejuízo de permanecer obrigada à devolução do Bem.

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

CLÁUSULA SEXTA – DO PREÇO E REAJUSTE
A CONTRATANTE pagará mensalmente o(s) valor(es) definidos na tabela abaixo deste contrato. Todos os tributos incidentes sobre a Mensalidade relativa à licença de uso do software já estão inclusos no valor estabelecido no quadro abaixo serão automaticamente calculados e incluídos aos valores cobrados pela prestação do serviço, bem como os valores relativos à criação de qualquer tributo que venha a incidir sobre o objeto deste Contrato ou ainda, alteração das alíquotas dos tributos atualmente incidentes. TELEFONICA enviará os documentos de cobrança relativos aos serviços prestados em até 5(cinco) dias anteriores à data de seu vencimento definida no quadro abaixo, para o endereço de correspondência indicado pela CONTRATANTE. Os valores decorrentes da prestação dos serviços poderão ser reajustados de acordo com a regulamentação específica vigente, decorridos 12 meses, da data base do plano de serviço aderido pelo CONTRATANTE, levando em consideração o IGP - M, ou outro índice que venha a substituí - lo.

CLÁUSULA SÉTIMA - DISPOSIÇÕES GERAIS
5.1. Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.
5.2. Eventuais tolerâncias em exigir cumprimento de obrigações praticadas entre as partes não constituirá novação ou renúncia aos direitos que este contrato e a legislação asseguram à CONTRATANTE e à CONTRATADA.
5.3. As condições e cláusulas deste contrato prevalecerão sobre quaisquer acordos e documentos anteriores acerca do objeto deste instrumento.
5.4. O número da Central de Relacionamento com o Assinante da CONTRATADA é 0800-015 15 51, sendo fornecido atendimento especializado para pessoas com deficiência física através do número 142.

O CONTRATANTE declara concordância com as condições acima mencionadas

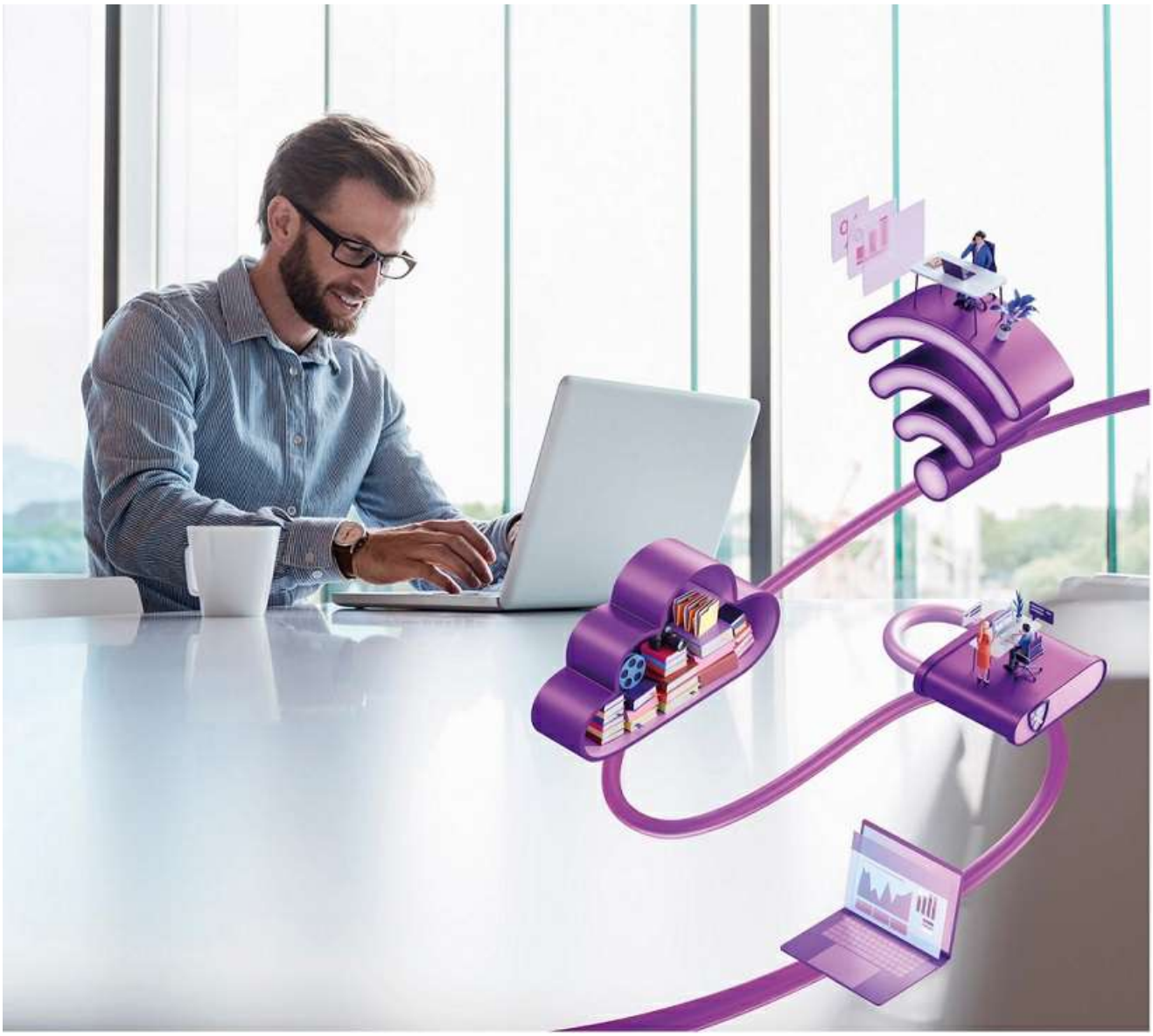
_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador da Vivo
Nome: JOSE CARLOS RIZOLI	
RG:	
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36
Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.



PROPOSTA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: 2831440
Data: 15/09/2023

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH – 23453830002385

Capanema – PA

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições comerciais de nossas soluções.
Esta proposta cancela e substitui todas as outras propostas apresentadas anteriormente pela Vivo.

Prazos

As condições aqui apresentadas são válidas até 21/10/2023 (prazo para assinatura).

Condições de Prazo Contratual: 36 meses, renováveis automaticamente pelo mesmo período.

Planos e Serviços		Valores	
Plano / Serviço	Qtde	Valor Unitário Mensal	Valor Total Mensal
INTERNET DEDICADA 20Mbps	1	R$ 469,00	R$ 469,00
Total	1	R$ 469,00	R$ 469,00

Documento assinado digitalmente às: 15/09/2023 13:25:25
Token: BA49A655C8D84550842895EB033D74DB
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Por que contratar Vivo Empresas?

Institucional VIVO

1.1 Telefônica

- Um dos maiores grupos de telecom do mundo
- Experiência garantida com mais de 90 anos de atuação
- Operação em 14 países
- 48,4 bi euros de receita anual
- 11 SOCs (Security Operations Center)
- 25 Data Centers

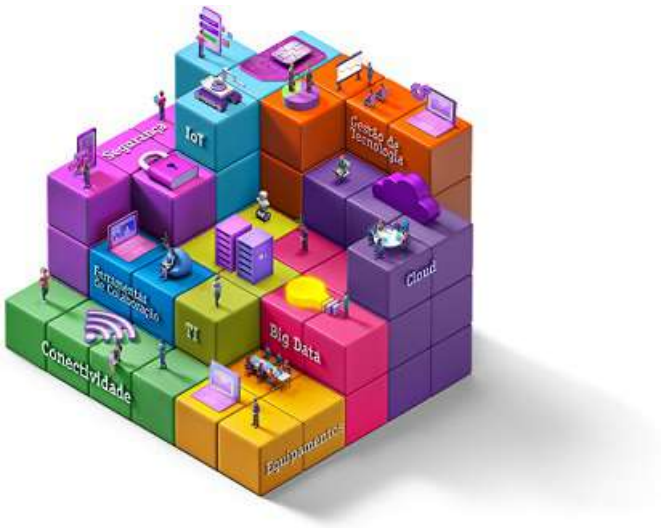
1.2 Vivo

- 93 milhões de clientes
- R$44 Bi em receita líquida
- Maior rede de Fibra da América Latina
- R$9bi de investimento
- 8ª marca mais valiosa do Brasil
- Maior rede móvel 3G/4G/4.5G

1.3 Vivo Empresas

- 1,5 milhão de clientes corporativos
- Amplo portfólio de soluções digitais
- SOC referência pela excelência operacional ISSO27001
- 4 Data Centers
- Um dos líderes do quadrante mágico do Gartner para serviços M2M
- Parcerias estratégicas com os maiores fornecedores de serviços digitais

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.



2.

Tecnologia com valor

Oferecemos digitalização em um poderoso ecossistema a partir da nossa excelência em conectividade. Entendemos que as empresas precisam de soluções modulares, baseadas em:

- **Tamanho do negócio**
- **Setor de atuação**
- **Nível de maturidade digital**

Conectividade: Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil

Cloud: Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar

Equipamentos: Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida

Segurança: Proteja seu negócio contra ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação

Ferramentas de Colaboração: Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios

IoT: Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente

TI: Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI

Gestão de Tecnologia: Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados

Big Data: Transforme sua empresa e crie novas oportunidades de negócios com inteligência de dados

Propriedade de Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

VIVO/CNPJ	Endereço	Oportunidade/ID	Data Emissão Termo
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP - CEP: 04571-936	2831440	15/09/2023
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0159-41	Av Tamboré, 341 Barueri/SP CEP: 06460-000		

Dados do Cliente (Cliente)

Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CNPJ:	23.453.830/0023-85	IE:	Isento
Endereço:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro	UF:	PA
Cidade:	Capanema	CEP:	68700-005
Contato Empresa:	JOSE CARLOS RIZOLI	Tel./Cel.:	91981336300
E-mail:	contratos@indsh.org.br	CPF:	171.893.228-68
Contato Técnico:	Gustavo dos Reis Nunes	Tel./Cel.:	91992711909
E-mail:	supervisaoti.hrpc@indsh.org.br	CPF:	046.314.191-13

Descrição do Serviço

Internet Dedicada: alta qualidade no acesso dedicado e simétrico à internet. Conexão de alta performance e disponibilidade em todos os períodos do dia com 100% de banda garantida. Quantidade de Endereços IP Padrão: 8 IP's (6 utilizáveis). Quantidades diferentes do padrão sujeito à viabilidade técnica. SMART: serviço de gerenciamento (prestada pela Telefonica Brasil).

Formulário de Solicitação de Serviços

Produto:	Internet Dedicada

Modalidade do Contrato

Prazo:	Prazo: 36

Dados de Cobrança

Endereço de Cobrança:	Endereço: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro Cidade: Capanema CEP: 68700-005 UF: PA

Vencimento da Fatura	20	Mensalidade	Taxa de Instalação
Valor Total - Consumo Mínimo Mensal/assinatura de todos os produtos (valor bruto em R$ - soma do(s) anexo(s) Condições Comerciais).		R$ 469,00	R$ 0,00

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Termo Específico de Serviço
Anexo II	Detalhamento Endereços, Composições e Atributos Técnicos

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Prazos e Condições Gerais

Validade dos valores descritos acima: As condições apresentadas são válidas por 15 Dias corridos a contar da data de emissão do Termo.
Prazo Contratual: Permanência Mínima de 36 meses.
- Prazo de Ativação: A instalação e teste dos serviços Internet Dedicada e Smart serão executadas em até 60 dias corridos a partir da data de assinatura do Termo de Contratação de Serviços pelo Cliente.
- No prazo está contemplado a disponibilidade do cliente e as devidas autorizações para acesso e execução dos serviços,bem como a prévia existência das condições de instalação e infraestrutura (previstas no contrato de Condições Gerais).
- Este Termo de Contratação de Serviços e seus anexos estão sujeitos à viabilidade e Analise de Crédito.
- A Telefônica tem diferentes tecnologias disponíveis para entregar seus serviços de conectividade, incluindo contratação de meio de acesso de terceiros, escolhidas em razão da qualidade operacional e/ou da disponibilidade de recursos para atender os seus serviços e prazos de instalação. O CLIENTE declara aceitar as facilidades e recursos determinados pela Telefônica, nos termos de seu contrato. Caso o CLIENTE opte preferencialmente por alguma em especial, deverá ser emitido um outro aditivo contratual informando as restrições tecnológicas, verificado sua disponibilidade e submeter a novos estudos técnicos e econômicos adicionais ao contrato.
- A instalação dos produtos contratados ocorrerá de acordo com a disponibilidade do CLIENTE, sempre em horário comercial, sendo necessário o fornecimento de acesso e permissão para a realização da instalação.
Este Termo de Contratação de Serviços e Anexos são partes integrantes e indissociáveis do(s) contrato(s) abaixo que está(ão) disponíveis na sua versão atual no Portal VIVO, segue link: www.vivo.com.br/contratos: e Condições Gerais de Prestação de Serviços de Comunicação Multimídia (SCM), registrado no 3° Ofício de Registros de Títulos e Documentos da Capital sob n° 8.983.927, em 05/12/2017 e Condições Gerais de Prestação de Serviço referente ao Vivo Gestão SMART registrado no 8° Oficial de Registro de Títulos e Documentos Civil de Pessoa Jurídica da Comarca de São Paulo, sob n° 1.471.352, em 05/12/2018 . O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições. Fica acordado que em casos de endereços residencial de sua propriedade ou de seus funcionários, o cliente autoriza que a Vivo proceda com a instalação, e será exigida documentação comprobatória.

Condições Comerciais e Pagamento

1.1 Os preços são válidos para contratação global e simultânea nas condições descritas nesta proposta para os volumes e distribuição geográfica dos equipamentos aqui descritos. Os preços serão compostos pelos seguintes itens:
- Assinatura Mensal do Acesso/Serviço IP Dedicado: valor fixo mensal correspondente à interligação entre o escritório do cliente e a rede da VIVO de acordo com a velocidade;
- Assinatura Mensal do Serviço: valor fixo mensal correspondente à interligação entre o escritório do cliente e a rede de acesso à internet da VIVO;
- Assinatura Mensal do Internet Dedicada: valor fixo mensal correspondente à capacidade de utilização da internet disponibilizada pela VIVO ao cliente de acordo com a velocidade VIVO;
- Assinatura Mensal do Serviço Premium/Roteador: valor fixo mensal correspondente à prestação de locação de equipamento (Serviço Premium);
- Assinatura Mensal do SMART(prestado pela Telefonica Brasil): valor fixo mensal correspondente ao de gerenciamento do link;
- Taxa de Instalação: pagamento único, aplicável a todas as localidades, que inclui a instalação dos serviços em questão.
1.2 Durante toda a vigência do Contrato, o valor referente ao Consumo Mínimo (soma das mensalidades, conforme itens descritos acima) será devido mensalmente pelo Cliente à VIVO.
1.3 O valor total do Consumo Mínimo Mensal será cobrado a partir do segundo período de faturamento referente aos serviços prestados e discriminados separadamente de acordo com item 1.1. No primeiro período será cobrado apenas o pró rata devido
1.4 Os preços descritos serão corrigidos anualmente de acordo com a variação do Índice IGPDI, conforme previsto no contrato de Condições Gerais de Dados, assim serão reajustados a partir do 1º dia imediatamente subsequente ao término do 12º, 24º, 36º e assim sucessivamente, contados da data de assinatura do contrato.
1.5 Em caso de roteador fornecido pela Telefonica a taxa de Instalação do serviço de roteador será Isenta.
1.6 Como condição específica desta proposta, o Cliente terá a isenção do pagamento dos serviços contratados de 90 Dias a contar da data de ativação destes serviços. O período de isenção pode variar de acordo com a data de ativação individual de cada endereço ou serviço descrito nesta proposta.Após o período de isenção descrito acima, o cliente receberá a cobrança conforme as condições descritas nesta proposta.

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Rescisão e Cancelamento dos Serviços

2.1 Em caso de não cumprimento das obrigações estipuladas no contrato, conforme cláusula 8.2.1 do Contrato de Condições Gerais de Dados, será devido a quantia correspondente a 30% da soma das assinaturas e/ou mensalidades multiplicados pelos meses remanescentes do contrato e sem aplicação do desconto.
2.2 O Cliente poderá solicitar o cancelamento do serviço contratado sem o pagamento da multa prevista no Termo de Contratação de Serviços, caso os prazos de reparo praticados pela VIVO estejam em desacordo com os prazos definidos no anexo denominado Termo Específico do Serviço, e, cumulativamente, sejam registradas pelo Cliente na Central de Atendimento (0800 015 15 51) ao menos 3 (três) ocorrências de problemas técnicos recorrentes e de mesma natureza causados exclusivamente pela VIVO no período de 30 (trinta) dias corridos em um mesmo circuito, devendo o pedido de cancelamento ser registrado dentro desse mesmo período. O processo de cancelamento deverá ser baseado em Relatório Técnico apresentado pela Área de Engenharia da VIVO que comprove os registros dos eventos (problemas técnicos). Em todo caso, será devido pelo Cliente o pagamento pelos serviços prestados de forma regular pela VIVO até a data do efetivo cancelamento.
- O CLIENTE está ciente e de acordo que nos casos de solicitação de RESCISÃO, CANCELAMENTO ou SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA DOS SERVIÇOS, o prazo máximo de execução da alteração é de até dois (2) dias úteis a contar a partir da confirmação que o pedido foi realizado pelo responsável legal da empresa solicitante. O consumidor pessoa jurídica está ciente que precisa encaminhar toda documentação necessária, por questões de segurança e representatividade, à prestadora em até dois dias úteis, por meio de um canal eletrônico específico mantido pela prestadora e informado a ele no momento do pedido de cancelamento do serviço. O pedido de cancelamento será confirmado somente após o envio dessa documentação, quando começará a valer o prazo de dois (2) dias úteis para processamento, período durante o qual o consumidor continuará sendo cobrado pelo que consumir.
- A instalação e testes do serviço objeto deste Contrato serão executados em até 15 (quinze) dias, mas o Cliente aceita que a instalação possa ocorrer em até 45 (quarenta e cinco) dias dentro do Estado de São Paulo e em até 60 (sessenta) dias fora do Estado ou em outra data acordada de comum acordo com o cliente (formalizada entre as partes em cronograma de projeto), a contar da data de assinatura "Formulário de Solicitação de Serviço" ou do "Termo de Contratação de Serviços", desde que haja condições técnicas para o atendimento.
- A partir da data de assinatura o cliente garante desde já a estar de acordo e pronto para receber a instalação dos serviços sem nenhuma contestação ou postergação de datas.
- Após a assinatura do contrato, o CLIENTE deverá deixar sua infraestrutura pronta para receber a instalação e testes do serviço objeto deste Contrato, assim como os esforços de validação destes testes para que em sua conclusão ocorra o imediato início do faturamento a partir desta data.
Caso o CLIENTE não tenha a infraestrutura pronta e disponível após a data de contratação do serviço, ou ainda não permita acesso às suas dependências para a instalação dos equipamentos e demais recursos da VIVO, necessários para a conclusão da instalação, a VIVO se reserva o direito de iniciar tacitamente o faturamento do serviço contratado.
- Providenciar, em até 10 (dez) dias antes da instalação, toda infraestrutura e proteção necessárias (rede interna, torres, pára-raios etc.) à instalação dos equipamentos de propriedade da VIVO, necessários à prestação do serviço, de acordo com os padrões estabelecidos no Anexo A (Requisitos de Infraestrutura) e Manual de Rede Interna que integra este Contrato, observando integralmente, se houver, o projeto técnico elaborado pela VIVO;

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

- O CLIENTE acorda que o não uso ou não geração de tráfego por opção dele em um serviço devidamente entregue e certificado através do Termo de Aceitação do Serviço enviado pela VIVO não configura rejeição da entrega e o início do faturamento dos serviços.
- Para casos de renegociação de valores, o CLIENTE fica ciente de que o reflexo total das novas condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 2 ciclos de faturamento após a assinatura do contrato.
- O valor a ser pago pelo cliente pelos serviços prestados durante o mês de ativação, será calculado pró-rata ao número de dias referente ao mês em que os serviços estiverem em operação, de acordo com a data de fechamento do ciclo escolhida pelo cliente. O cálculo pró- rata também será utilizado em caso de cancelamento do serviço.
ATENÇÃO: O prazo de ativação de até 60 dias corridos passa a ser contabilizado a partir da data de preenchimento e assinatura do Termo de Contratação de Serviços por parte do Cliente.

_____, _____de_____de 20_____

_____
Representante Legal ou Procurador Empresa
Nome:
RG:

_____
Representante Legal ou Procurador Empresa
Nome:
RG:

_____
Testemunha - Nome:

_____
Testemunha - Nome:

Documento assinado digitalmente às: 15/09/2023 13:25:25
Token: BA49A655C8D84550842895EB033D74DB
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

ANEXO I – TERMO ESPECÍFICO DO SERVIÇO

SLA DE DISPONIBILIDADE

Garantia de Disponibilidade dentro do Estado de São Paulo
É garantida uma disponibilidade mínima mensal de 99,5% por ponto/serviço.

Garantia de Disponibilidade fora do Estado de São Paulo
É garantida uma disponibilidade mínima mensal de 99,6% por ponto/serviço, entregues por rede própria.

Demais casos
É garantida uma disponibilidade mínima mensal de 99,2% por ponto/serviço de acordo com análise.

Define-se como o período de tempo mensal em que determinado serviço esteve efetivamente em operação, sendo expresso em %, por unidade, calculada de acordo com a seguinte fórmula:

Disponibilidade(Mensal) = [(Ttotal – Tnodisp) / Ttotal] * 100(%)

Onde:
Ttotal - tempo total do período considerado (minutos);
Tnodisp - tempo de indisponibilidade dentro do intervalo Ttotal (minutos).
(Tnodisp: soma dos períodos de tempo entre a abertura e o fechamento de cada BD – bilhete de defeito).

Descontos por Desvio de Disponibilidade
Quando o índice de Disponibilidade estiver abaixo do percentual definido para o serviço, será concedido desconto equivalente a 1% (um por cento) sobre o valor mensal do circuito pago pelo Cliente a cada 0,07% (zero vírgula zero sete por cento) de desvio entre a disponibilidade contratada e a medida, limitado ao valor máximo de 25% (vinte e cinco por cento) do valor total do acesso faturado no mês.

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

SLA DE REPARO

O tempo de solução de defeitos críticos será definido conforme tabela abaixo:

Âmbito	Tempo Médio de Reparo
Em Rede Própria (Brasil)	Em até 4 horas
Em Rede de Terceiros (dentro do Estado de São Paulo)	Em até 4 horas
Em Rede de Terceiros (fora do Estado de São Paulo)	Em até 6 horas

As metas de tempo máximo de reparo serão definidas conforme o tipo de falha:

Crítico	Tempo Médio de Reparo
Majoritário	08 horas
Minoritário	32 horas

As falhas são classificadas conforme definições abaixo:

Crítica: Caracterizada pela perda de serviço do cliente. Estão incluídos como falha crítica, mas não são exclusivos:

- Link fora de serviço; (Dados/Internet);
- E1 fora de serviço; (Voz/Convergentes);
- Não recebe nenhuma chamada ou
- Não realiza nenhuma chamada.

Majoritária: Não causa a perda imediata de serviço do cliente, porém degrada a qualidade do serviço ofertado. Estão incluídos como falha Majoritária, mas não são exclusivos:

- Qualquer tipo de perda de redundância;
- Falhas no processamento de chamadas;
- Taxa de erro no link dos Produtos de Dados e Internet, desde que o tráfego permaneça operando;
- Taxa de erro em rotas (Produtos de Voz), desde que o tráfego permaneça operando;
- Falhas afetando a qualidade do serviço de voz. (Ex: Ruído, Eco, Volume Baixo).

Minoritária: São condições menores que não afetam o serviço e não tem impacto na qualidade de serviço ofertado. Estão incluídos como falha Minoritária, mas não são exclusivos:

- Qualquer falha que impossibilite a utilização do serviço de Dados e Internet de forma pontual; (Ex: Não acessa IP específico)
- Não completamento de chamadas para/de determinados números pontuais.
- Quando o problema estiver localizado em outra Operadora do sistema STFC, deve-se adicionar ao tempo de reparo escrito neste Anexo o tempo de solução desta outra Operadora que conforme regimento da Anatel é de até 120 horas.

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Propriedade de Telefônica. Toda qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo II - Detalhamento Endereços, Composições e Atributos Técnicos - referente ao termo - 2831440

Endereços de Instalação - Composição 968067				
Endereço de Ativação	Endereço:	TRAVESSA Rui Barbosa - 202, - Capanema		
	Cidade:	Capanema	Bairro:	Centro
	UF:	PA	CEP:	68700140

Atributos Técnicos do Produto			
Registro Domínio / ID:	-		
DNS Primário:	Não	IP:-	URL Servidor: -
DNS Secundário:	Não	IP:-	URL Servidor: -
DNS Reverso:	Não	IP:-	URL Servidor: -

Caracteristicas dos acessos			
Evento	HABILITAÇÃO (ALTA)	Mensalidade	Taxa
Produto	INTERNET DEDICADA	R$ 329,00	R$ 0,00
Velocidade	20Mbps		
Roteador (Serviço Premium)	IP-60M	R$ 120,00	R$ 0,00
Marca / Modelo do Roteador	Marca Branca		
SMART	Sim	R$ 20,00	R$0,00
Modalidade	Monitora		
Serviços Adicionais	N/A	R$ 0,00	R$0,00
Trade in	3 Meses		

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

CONTRATO DE PERMANÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DADOS AVANÇADOS

O presente instrumento é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de Serviços SCM e o Termo de Solicitação de Serviços e seus anexos e a ele totalmente se vincula, estando de um lado a TELEFÔNICA BRASIL S.A., com sede na Avenida Engenheiro Luiz Carlos Berrini, n° 1376, na cidade de São Paulo/SP, inscrita no CNPJ/CPF sob n° 02.558.157/0001-62, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, e, de outro lado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH , com sede na AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro, na cidade de Capanema, estado de PA, inscrito(a) no CNPJ/CPF sob o n° 23.453.830/0023-85 doravante denominada CONTRATANTE, com seu(s) representante(s) legal (is) ao final devidamente qualificado(s), conjuntamente denominados PARTES.

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

1.1. As Partes celebraram Contrato de Prestação de Serviços vinculado à Número da Proposta: n° 2831440, sendo o objeto deste termo estabelecer as condições de Permanência do CONTRATANTE em contrapartida ao(s) benefício(s) oferecido(s) pela CONTRATADA, conforme Anexo 1

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA E MULTA POR RESCISÃO

2.1. O presente Contrato terá vigência de 36 meses contados a partir da sua data de assinatura, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, desde que qualquer das partes não se manifeste contrariamente à prorrogação automática com 30 (trinta) dias de antecedência do termo final deste contrato, mantendo as condições negociadas no Termo de Solicitação de Serviço e seus anexos.
2.2. Caso o contrato de Prestação de Serviços nº 2831440 seja rescindido pelo CONTRATANTE antes do final do prazo de permanência, a CONTRATADA poderá exigir o pagamento de valor de multa proporcional aos benefícios concedidos conforme o Anexo I, bem como ao prazo de permanência definido na Cláusula 2.1 deste Termo.

CLAÚSULA TERCEIRA - DISPOSIÇÕES GERAIS

3.1. Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.
3.2. As condições e cláusulas deste contrato prevalecerão sobre quaisquer acordos e documentos anteriores acerca do objeto deste instrumento.
3.3. O número da Central de Relacionamento com o Assinante da CONTRATADA é 0800 015 15 51, sendo fornecido atendimento especializado para pessoas com deficiência física através do número 142.

O CONTRATANTE declara concordância com as condições acima mencionadas

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador Empresa
Nome: JOSE CARLOS RIZOLI	
RG:	
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 15/09/2023 13:25:25
Token: BA49A655C8D84550842895EB033D74DB

Empresas

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89

Propriedade de Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo 1

Qtde	Prod. / Vel.	N° Contrato Vantive	Tipo de Solicitação	Benefício Vlr. Mensal	Vlr. Taxa Instalação Benefício	Prazo Cont.
1	INTERNET DEDICADA		HABILITAÇÃO (ALTA)	R$ 98,70	R$ 0,00	36

Valor mensal do(s) benefícios concedido(s)	R$ 98,70
Valor Total dos Benefícios Concedido(s)	R$ 3.553,20

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

BIONEXO S.A.

bionexo

CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS

Nº 00096374

Celebram este Contrato de Licenciamento de Uso das Soluções Digitais **("CONTRATO")**, na melhor forma do direito, por estarem de acordo com todas as cláusulas que se seguem, as seguintes Partes:

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES	
Licenciante	BIONEXO S.A., inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.069.709/0001-02, com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1830, 7º andar, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo.
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, inscrita no CNPJ/MF sob n° 23.453.830/0005-01, com sede à AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 VARZEA DA BARRA FUNDA, na Cidade de SAO PAULO, Estado de SP.
Empresas autorizadas	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000501 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002385 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000412 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002970 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002202 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001575 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002113 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001737

1 - Objeto da Contratação

PRODUTO E PREÇO	
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics
Faturada para	23.453.830/0005-01 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0005-01 - SEDE ADMINISTRATIVA
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Faturada para	23.453.830/0004-12 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0004-12 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Faturada para	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H -CAMPOS SALES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de Unidade

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/M3WF-7PDBX-97PBG-39U2H

Faturada para	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 229.90 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Faturada para	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 229.90 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Faturada para	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 229.90 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Faturada para	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 229.90 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Faturada para	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 229.90 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.

O valor descrito no campo Preço da Tabela Produto e Preço será válido para os próximos 12 (doze) meses, a contar da data da assinatura do Contrato. Após o término deste período, caso haja qualquer alteração da Tabela de Preços vigente do LICENCIANTE, o LICENCIADO será notificado sobre o novo valor, mediante aviso prévio de 30 dias, sem prejuízo da aplicação do reajuste anual pelo IPCA previsto neste Contrato.

IMPLANTAÇÃO	
Tipo de implementação	Implementação Remota

Parcelas:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/M3LWF-7PDBX-97PBG-39U2H

bionexo

CNPJ Faturado	Solução
23.453.830/0004-12	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0005-01	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0015-75	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 224,90
2	R$ 224,90
3	R$ 224,90
4	R$ 224,90
5	R$ 224,90
6	R$ 224,90
7	R$ 224,90
8	R$ 224,90
9	R$ 224,90
10	R$ 224,90
11	R$ 224,90
12	R$ 224,90
23.453.830/0017-37	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 224,90
2	R$ 224,90
3	R$ 224,90
4	R$ 224,90
5	R$ 224,90
6	R$ 224,90
7	R$ 224,90
8	R$ 224,90
9	R$ 224,90
10	R$ 224,90
11	R$ 224,90
12	R$ 224,90
23.453.830/0021-13	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00

Este documento foi assinado por QUEIROS RIZOLI para validar o documento basta acessar o link https://portal.bionexo.com.br/validarAssinatura e informar o código 3QVW-7PQB-97PB-G39U2H

3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0022-02	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 229,90
2	R$ 229,90
3	R$ 229,90
4	R$ 229,90
5	R$ 229,90
6	R$ 229,90
7	R$ 229,90
8	R$ 229,90
9	R$ 229,90
10	R$ 229,90
11	R$ 229,90
12	R$ 229,90
23.453.830/0023-85	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 229,90
2	R$ 229,90
3	R$ 229,90
4	R$ 229,90
5	R$ 229,90
6	R$ 229,90
7	R$ 229,90
8	R$ 229,90
9	R$ 229,90
10	R$ 229,90
11	R$ 229,90
12	R$ 229,90
23.453.830/0029-70	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 229,90
2	R$ 229,90
3	R$ 229,90
4	R$ 229,90
5	R$ 229,90
6	R$ 229,90
7	R$ 229,90
8	R$ 229,90
9	R$ 229,90
10	R$ 229,90
11	R$ 229,90
12	R$ 229,90

2 - Disposições Gerais

OUTROS	
Rescisão imotivada	Conforme notificação prévia de 90 dias, a contar do primeiro dia do mês subsequente da data da solicitação do encerramento contratual.
	1. As alterações nos valores constantes no CONTRATO DE LICENCIAMENTO serão formalizadas por meio de Termo Aditivo, sem prejuízo de sua aplicação.

Esse documento foi assinado digitalmente por CARLOS RAZZI LLP. Para validar o documento, acesse https://portal.clicksign.com.br/validate/M3LW5-7PQBX-99PBG-39Q2H

Condições especiais	2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é uma Organização Social da Saúde e que mantém contrato de gestão junto ao poder público, razão pela qual na hipótese exclusiva de extinção do referido contrato de gestão por qualquer motivo, o LICENCIADO deverá comunicar a LICENCIANTE sobre este fato e o presente Contrato será automaticamente rescindido sem qualquer ônus, multa ou necessidade de cumprimento do prazo de notificação prévia. 2.1. O LICENCIADO está ciente que as demais hipóteses de rescisão contratual seguirão o CONTRATO DE LICENCIAMENTO e os TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO e que o LICENCIADO deverá quitar todas as obrigações financeiras do Contrato até o término da vigência deste Contrato, sob pena de autorizar de pleno direito à LICENCIANTE a tomar as medidas judiciais cabíveis para execução forçada desta obrigação. 3. A LICENCIANTE declara ser sabedora de que o dinheiro utilizado para adimplir o presente contrato é oriundo de repasse pelo Ente Público (Estado), que mantém parceria com a LICENCIANTE, portanto, havendo atraso em tal repasse para a LICENCIANTE, será concedido um prazo de 60 (sessenta) dias, após a data do vencimento, para que ocorra a regularização dos pagamentos, após esse prazo será considerada a inadimplência do LICENCIADO. 4. Para a solução de conflitos oriundos da execução dos CONTRATOS DE LICENCIAMENTO, dos CONTRATOS DE SERVIÇOS ADICIONAIS e do presente Termo fica eleito o Foro da Comarca do São Paulo, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para serem dirimidas quaisquer questões ou litígios oriundos do presente Termo. 5. Para o produto BioAnalytics, o LICENCIADO terá visualização consolidada das unidades conforme abaixo: • CNPJ nº 23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR; • CNPJ nº 23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ; • CNPJ nº 23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETÉS; • CNPJ nº 23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR; • CNPJ nº 23.453.830/0029-70 - HOSPITAL METROPOLITANO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – HMUE; • CNPJ nº 23.453.830/0021-13 - UPA 24H CAMPOS SALES; • CNPJ nº 23.453.830/0004-12 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO. 6. O LICENCIADO declara que possuí poderes para acessar e ter visibilidade das informações referente às empresas listadas por pertencerem ao mesmo grupo.
Anexos	Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo - https://bionexo.com/termos-e-condicoes/

O **LICENCIADO** declara ter lido e compreendido todos os termos e condições deste **CONTRATO** e dos Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo (disponível no link acima), e que não há relação de hipossuficiência nem de vulnerabilidade técnica, jurídica ou fática entre as Partes, configurando uma relação estritamente comercial.

Desta feita, sem prejuízo da validade da assinatura física deste Contrato, as Partes igualmente declaram e concordam que o presente Contrato, incluindo todas as páginas de assinatura e eventuais anexos, em regra, formadas por meio digital com o qual expressamente declaram concordar e reconhecem como válida a assinatura eletrônica deste Contrato através de plataforma eletrônica, conforme disposição da MP 2.200/2001, representam a integralidade das negociações havidas entre as Partes para a contratação da SOLUÇÃO(ÕES) digitais da BIONEXO pelo LICENCIADO, nos termos dos art. 107, 219 e 220 do Código Civil, tendo esse Contrato, eventuais anexos e termos aditivos, força de título executivo extrajudicial, na forma do artigo 784 do Código de Processo Civil, podendo ser levado inclusive a protesto sem prévio aviso.

Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A.

Josimar Gomes
Diretor Financeiro
BIONEXO S.A.

Aceite: Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:25:44 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ/MF: 23.453.830/0005-01
Nome:

Cargo:
Data: São Paulo,

Testemunhas:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/M3LWE-7PDBX-97PBG-39UZH

Sabrina da Costa Peres
RG 37.926.274-5 SP

Luiz Roberto Franklin Muniz Junior
RG 181.484.3-3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/M3LWF-7PDBX-97PBG-39U2H

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: M3LWF-7PDBX-97PBG-39U2H

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:25 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/M3LWF-7PDBX-97PBG-39U2H

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

bionexo

CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS

Nº 00096380

Celebram este Contrato de Licenciamento de Uso das Soluções Digitais **("CONTRATO")**, na melhor forma do direito, por estarem de acordo com todas as cláusulas que se seguem, as seguintes Partes:

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES	
Licenciante	BIONEXO S.A., inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.069.709/0001-02, com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1830, 7º andar, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo.
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, inscrita no CNPJ/MF sob n° 23.453.830/0005-01, com sede à AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 VARZEA DA BARRA FUNDA, na Cidade de SAO PAULO, Estado de SP.
Empresas autorizadas	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002547 Razão social: HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO - CNPJ Nº: 18145870000114 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000501 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002709 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000412 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002385 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002970 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001575 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002113 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001737 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002890 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000170 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001907 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002202 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002032

1 - Objeto da Contratação

PRODUTO E PREÇO	
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0005-01 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0005-01 - SEDE ADMINISTRATIVA
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0020-32 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0020-32 - UPA24H - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	18.145.870/0001-14 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO
Utilizado por	18.145.870/0001-14 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0019-07 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0019-07 - HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 2661.90 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H -CAMPOS SALES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 6109.42 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 3197.64 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0001-70 - HOSPITAL E MATERNIDADE DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0028-90 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0028-90 - UPA SANTANA (UPA PORTE II)

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1200.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0027-09 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0027-09 - UPA SANTA PAULA 24H (UPA PORTE II)
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1200.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0025-47 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0025-47 - UPA III DR. ALAIR MAFRA ANDRADE
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1875.32 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 3197.64 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 4901.06 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1706.61 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

bionexo

Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0004-12 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0004-12 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.

O valor descrito no campo Preço da Tabela Produto e Preço será válido para os próximos 12 (doze) meses, a contar da data da assinatura do Contrato. Após o término deste período, caso haja qualquer alteração da Tabela de Preços vigente do LICENCIANTE, o LICENCIADO será notificado sobre o novo valor, mediante aviso prévio de 30 dias, sem prejuízo da aplicação do reajuste anual pelo IPCA previsto neste Contrato.

IMPLANTAÇÃO	
Tipo de implementação	Implementação Remota

Parcelas:

CNPJ Faturado	Solução
18.145.870/0001-14	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0001-70	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0004-12	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00

Este documento foi assinado por JOSE CARLOS ARZOLA para validar documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

12	R$ 0,00
23.453.830/0005-01	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0015-75	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 3197,64
2	R$ 3197,64
3	R$ 3197,64
4	R$ 3197,64
5	R$ 3197,64
6	R$ 3197,64
7	R$ 3197,64
8	R$ 3197,64
9	R$ 3197,64
10	R$ 3197,64
11	R$ 3197,64
12	R$ 3197,64
23.453.830/0017-37	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1706,61
2	R$ 1706,61
3	R$ 1706,61
4	R$ 1706,61
5	R$ 1706,61
6	R$ 1706,61
7	R$ 1706,61
8	R$ 1706,61
9	R$ 1706,61
10	R$ 1706,61
11	R$ 1706,61
12	R$ 1706,61
23.453.830/0019-07	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 2661,90
2	R$ 2661,90
3	R$ 2661,90
4	R$ 2661,90
5	R$ 2661,90
6	R$ 2661,90
7	R$ 2661,90
8	R$ 2661,90
9	R$ 2661,90
10	R$ 2661,90
11	R$ 2661,90
12	R$ 2661,90
23.453.830/0020-32	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00

Este documento foi assinado por 103.CARLOS RIZZI PARAVAMBU e pode ser acessado em https://portal.bionexo.com.br/validar/G5WXX-K2QYG-6DXQP-E6PME

3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0021-13	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0022-02	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 4901,06
2	R$ 4901,06
3	R$ 4901,06
4	R$ 4901,06
5	R$ 4901,06
6	R$ 4901,06
7	R$ 4901,06
8	R$ 4901,06
9	R$ 4901,06
10	R$ 4901,06
11	R$ 4901,06
12	R$ 4901,06
23.453.830/0023-85	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 3197,64
2	R$ 3197,64
3	R$ 3197,64
4	R$ 3197,64
5	R$ 3197,64
6	R$ 3197,64
7	R$ 3197,64
8	R$ 3197,64
9	R$ 3197,64
10	R$ 3197,64
11	R$ 3197,64
12	R$ 3197,64
23.453.830/0025-47	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1875,32
2	R$ 1875,32
3	R$ 1875,32
4	R$ 1875,32
5	R$ 1875,32
6	R$ 1875,32
7	R$ 1875,32

Este documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZZO LLPara validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.gruponbo.com.br/validate/G5MQX-K2QYG-6DJXQ-E6PME

8	R$ 1875,32
9	R$ 1875,32
10	R$ 1875,32
11	R$ 1875,32
12	R$ 1875,32
23.453.830/0027-09	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1200,00
2	R$ 1200,00
3	R$ 1200,00
4	R$ 1200,00
5	R$ 1200,00
6	R$ 1200,00
7	R$ 1200,00
8	R$ 1200,00
9	R$ 1200,00
10	R$ 1200,00
11	R$ 1200,00
12	R$ 1200,00
23.453.830/0028-90	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1200,00
2	R$ 1200,00
3	R$ 1200,00
4	R$ 1200,00
5	R$ 1200,00
6	R$ 1200,00
7	R$ 1200,00
8	R$ 1200,00
9	R$ 1200,00
10	R$ 1200,00
11	R$ 1200,00
12	R$ 1200,00
23.453.830/0029-70	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 6104,42
2	R$ 6104,42
3	R$ 6104,42
4	R$ 6104,42
5	R$ 6104,42
6	R$ 6104,42
7	R$ 6104,42
8	R$ 6104,42
9	R$ 6104,42
10	R$ 6104,42
11	R$ 6104,42
12	R$ 6104,42

2 - Disposições Gerais

OUTROS	
Rescisão imotivada	Conforme notificação prévia de 90 dias, a contar do primeiro dia do mês subsequente da data da solicitação do encerramento contratual.
	1. As alterações nos valores constantes no CONTRATO DE LICENCIAMENTO serão formalizadas por meio de Termo Aditivo, sem prejuízo de sua aplicação. 2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é uma Organização Social da Saúde e que mantém contrato de gestão junto ao poder público, razão pela qual na hipótese exclusiva de extinção do referido contrato de gestão por qualquer motivo, o LICENCIADO deverá comunicar a LICENCIANTE sobre este fato e o presente Contrato será automaticamente rescindido sem qualquer ônus, multa ou necessidade de cumprimento do prazo de notificação prévia. 2.1. O LICENCIADO está ciente que as demais hipóteses de rescisão contratual seguirão o CONTRATO DE LICENCIAMENTO e os TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO e que o LICENCIADO deverá quitar todas as

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RAZZI LI Para verificar as assinaturas acesse https://portal.digitore.com.br/validate-sign/6UXQ-E6PM-E

Condições especiais	obrigações financeiras do Contrato até o término da vigência deste Contrato, sob pena de autorizar de pleno direito à LICENCIANTE a tomar as medidas judiciais cabíveis para execução forçada desta obrigação. 3. A LICENCIANTE declara ser sabedora de que o dinheiro utilizado para adimplir o presente contrato é oriundo de repasse pelo Ente Público (Estado), que mantém parceria com a LICENCIANTE, portanto, havendo atraso em tal repasse para a LICENCIANTE, será concedido um prazo de 60 (sessenta) dias, após a data do vencimento, para que ocorra a regularização dos pagamentos, após esse prazo será considerada a inadimplência do LICENCIADO. 4. Para a solução de conflitos oriundos da execução dos CONTRATOS DE LICENCIAMENTO, dos CONTRATOS DE SERVIÇOS ADICIONAIS e do presente Termo fica eleito o Foro da Comarca do São Paulo, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para serem dirimidas quaisquer questões ou litígios oriundos do presente Termo. 5. A Unidade Autorizada - HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA – CNPJ nº 23.453.830/0019-07 - terá um desconto de R$ 661,90 (seiscentos e sessenta e um reais e noventa centavos) por dois meses após a assinatura do Contrato, sendo que após esse período a mensalidade retornará ao valor integral de R$ 2.661,90 (dois mil, seiscentos e sessenta e um reais e noventa centavos).
Anexos	Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo - https://bionexo.com/termos-e-condicoes/

O **LICENCIADO** declara ter lido e compreendido todos os termos e condições deste **CONTRATO** e dos Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo (disponível no link acima), e que não há relação de hipossuficiência nem de vulnerabilidade técnica, jurídica ou fática entre as Partes, configurando uma relação estritamente comercial.

Desta feita, sem prejuízo da validade da assinatura física deste Contrato, as Partes igualmente declaram e concordam que o presente Contrato, incluindo todas as páginas de assinatura e eventuais anexos, em regra, formadas por meio digital com o qual expressamente declaram concordar e reconhecem como válida a assinatura eletrônica deste Contrato através de plataforma eletrônica, conforme disposição da MP 2.200/2001, representam a integralidade das negociações havidas entre as Partes para a contratação da SOLUÇÃO(ÕES) digitais da BIONEXO pelo LICENCIADO, nos termos dos art. 107, 219 e 220 do Código Civil, tendo esse Contrato, eventuais anexos e termos aditivos, força de título executivo extrajudicial, na forma do artigo 784 do Código de Processo Civil, podendo ser levado inclusive a protesto sem prévio aviso.

Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A.

Josimar Gomes
Diretor Financeiro
BIONEXO S.A.

Aceite:

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:26:17 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ/MF: 23.453.830/0005-01
Nome:

Cargo:
Data: São Paulo,

Testemunhas:

Sabrina da Costa Peres
RG 37.926.274-5 SP

Luiz Roberto Franklin Muniz Junior
RG 181.484.3-3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQP-E6PME

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:26 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

bionexo

CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS

Nº 00096378

Celebram este Contrato de Licenciamento de Uso das Soluções Digitais **("CONTRATO")**, na melhor forma do direito, por estarem de acordo com todas as cláusulas que se seguem, as seguintes Partes:

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES	
Licenciante	BIONEXO S.A., inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.069.709/0001-02, com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1830, 7º andar, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo.
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, inscrita no CNPJ/MF sob n° 23.453.830/0005-01, com sede à AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 VARZEA DA BARRA FUNDA, na Cidade de SAO PAULO, Estado de SP.
Empresas autorizadas	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000501 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002385 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000412 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002970 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002202 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001575 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002113 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001737

1 - Objeto da Contratação

PRODUTO E PREÇO	
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Consolidador
Faturada para	23.453.830/0005-01 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0005-01 - SEDE ADMINISTRATIVA
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 409.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H -CAMPOS SALES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NZ9XZ-Q966V-PXNCM-N52C7

Faturada para	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 409.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 409.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 409.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 409.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0004-12 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0004-12 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.

O valor descrito no campo Preço da Tabela Produto e Preço será válido para os próximos 12 (doze) meses, a contar da data da assinatura do Contrato. Após o término deste período, caso haja qualquer alteração da Tabela de Preços vigente do LICENCIANTE, o LICENCIADO será notificado sobre o novo valor, mediante aviso prévio de 30 dias, sem prejuízo da aplicação do reajuste anual pelo IPCA previsto neste Contrato.

IMPLANTAÇÃO	
Tipo de implementação	Implementação Remota

Parcelas:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NZ9XZ-Q966V-PXNCM-N52C7

bionexo

CNPJ Faturado	Solução
23.453.830/0004-12	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0005-01	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0015-75	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00
23.453.830/0017-37	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00
23.453.830/0021-13	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00

Este documento foi assinado por CLEBER CARLOS RIZZO PARA validar apenas as assinaturas acesse https://portal.gpebr.com.br/validate/AIZ9X2-CQ66V-PXQIC-M52C7

3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0022-02	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00
23.453.830/0023-85	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00
23.453.830/0029-70	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00

2 - Disposições Gerais

OUTROS	
Rescisão imotivada	Conforme notificação prévia de 90 dias, a contar do primeiro dia do mês subsequente da data da solicitação do encerramento contratual.
	1. As alterações nos valores constantes no CONTRATO DE LICENCIAMENTO serão formalizadas por meio de Termo Aditivo, sem prejuízo de sua aplicação.

Este documento foi assinado digitalmente por 3 CARLOS RIZZI LLP. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.bionexo.com/validade/NZ9X2-G9666VEPXNGM-15SC3

Condições especiais	2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é uma Organização Social da Saúde e que mantém contrato de gestão junto ao poder público, razão pela qual na hipótese exclusiva de extinção do referido contrato de gestão por qualquer motivo, o LICENCIADO deverá comunicar a LICENCIANTE sobre este fato e o presente Contrato será automaticamente rescindido sem qualquer ônus, multa ou necessidade de cumprimento do prazo de notificação prévia. 2.1. O LICENCIADO está ciente que as demais hipóteses de rescisão contratual seguirão o CONTRATO DE LICENCIAMENTO e os TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO e que o LICENCIADO deverá quitar todas as obrigações financeiras do Contrato até o término da vigência deste Contrato, sob pena de autorizar de pleno direito à LICENCIANTE a tomar as medidas judiciais cabíveis para execução forçada desta obrigação. 3. A LICENCIANTE declara ser sabedora de que o dinheiro utilizado para adimplir o presente contrato é oriundo de repasse pelo Ente Público (Estado), que mantém parceria com a LICENCIANTE, portanto, havendo atraso em tal repasse para a LICENCIANTE, será concedido um prazo de 60 (sessenta) dias, após a data do vencimento, para que ocorra a regularização dos pagamentos, após esse prazo será considerada a inadimplência do LICENCIADO. 4. Para a solução de conflitos oriundos da execução dos CONTRATOS DE LICENCIAMENTO, dos CONTRATOS DE SERVIÇOS ADICIONAIS e do presente Termo fica eleito o Foro da Comarca do São Paulo, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para serem dirimidas quaisquer questões ou litígios oriundos do presente Termo.
Anexos	Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo - https://bionexo.com/termos-e-condicoes/

O **LICENCIADO** declara ter lido e compreendido todos os termos e condições deste **CONTRATO** e dos Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo (disponível no link acima), e que não há relação de hipossuficiência nem de vulnerabilidade técnica, jurídica ou fática entre as Partes, configurando uma relação estritamente comercial.

Desta feita, sem prejuízo da validade da assinatura física deste Contrato, as Partes igualmente declaram e concordam que o presente Contrato, incluindo todas as páginas de assinatura e eventuais anexos, em regra, formadas por meio digital com o qual expressamente declaram concordar e reconhecem como válida a assinatura eletrônica deste Contrato através de plataforma eletrônica, conforme disposição da MP 2.200/2001, representam a integralidade das negociações havidas entre as Partes para a contratação da SOLUÇÃO(ÕES) digitais da BIONEXO pelo LICENCIADO, nos termos dos art. 107, 219 e 220 do Código Civil, tendo esse Contrato, eventuais anexos e termos aditivos, força de título executivo extrajudicial, na forma do artigo 784 do Código de Processo Civil, podendo ser levado inclusive a protesto sem prévio aviso.

Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A.

Josimar Gomes
Diretor Financeiro
BIONEXO S.A.

Aceite:

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:25:25 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ/MF: 23.453.830/0005-01
Nome:

Cargo:
Data: São Paulo,

Testemunhas:

Sabrina da Costa Peres
RG 37.926.274-5 SP

Luiz Roberto Franklin Muniz Junior
RG 181.484.3-3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NZ9XZQ966V-PXNCM-N52E7

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: NZ9XZ-Q966V-PXNCM-N52C7

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:25 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/NZ9XZ-Q966V-PXNCM-N52C7

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

bionexo

CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS

Nº 00096392

Celebram este Contrato de Licenciamento de Uso das Soluções Digitais **("CONTRATO")**, na melhor forma do direito, por estarem de acordo com todas as cláusulas que se seguem, as seguintes Partes:

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES	
Licenciante	BIONEXO S.A., inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.069.709/0001-02, com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1830, 7º andar, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo.
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, inscrita no CNPJ/MF sob n° 23.453.830/0005-01, com sede à AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 VARZEA DA BARRA FUNDA, na Cidade de SAO PAULO, Estado de SP.
Empresas autorizadas	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000170 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002385 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002970 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001737 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002202 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001575 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002113

1 - Objeto da Contratação

PRODUTO E PREÇO	
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJEJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

Utilizado por	23.453.830/0001-70 - HOSPITAL E MATERNIDADE DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H -CAMPOS SALES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.

O valor descrito no campo Preço da Tabela Produto e Preço será válido para os próximos 12 (doze) meses, a contar da data da assinatura do Contrato. Após o término deste período, caso haja qualquer alteração da Tabela de Preços vigente do LICENCIANTE, o LICENCIADO será notificado sobre o novo valor, mediante aviso prévio de 30 dias, sem prejuízo da aplicação do reajuste anual pelo IPCA previsto neste Contrato.

IMPLANTAÇÃO	
Tipo de implementação	Implementação Remota

Parcelas:

CNPJ Faturado	Solução
23.453.830/0001-70	*Plannexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0.00
2	R$ 0.00
3	R$ 0.00
4	R$ 0.00
5	R$ 0.00
6	R$ 0.00
7	R$ 0.00
8	R$ 0.00
9	R$ 0.00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

bionexo

23.453.830/0015-75	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0017-37	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0021-13	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
23.453.830/0022-02	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0023-85	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0029-70	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00

Este documento foi assinado por CARLOS RIZZO LLP. Para acessar os documentos e assinaturas, acesse https://portal.bionexo.com/bv/validate/ZJEJP-CARLE99-UHRWA/MNS

5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00

2 - Disposições Gerais

OUTROS	
Rescisão imotivada	Conforme notificação prévia de 90 dias, a contar do primeiro dia do mês subsequente da data da solicitação do encerramento contratual.
Condições especiais	1. As alterações nos valores constantes no CONTRATO DE LICENCIAMENTO serão formalizadas por meio de Termo Aditivo, sem prejuízo de sua aplicação. 2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é uma Organização Social da Saúde e que mantém contrato de gestão junto ao poder público, razão pela qual na hipótese exclusiva de extinção do referido contrato de gestão por qualquer motivo, o LICENCIADO deverá comunicar a LICENCIANTE sobre este fato e o presente Contrato será automaticamente rescindido sem qualquer ônus, multa ou necessidade de cumprimento do prazo de notificação prévia. 2.1. O LICENCIADO está ciente que as demais hipóteses de rescisão contratual seguirão o CONTRATO DE LICENCIAMENTO e os TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO e que o LICENCIADO deverá quitar todas as obrigações financeiras do Contrato até o término da vigência deste Contrato, sob pena de autorizar de pleno direito à LICENCIANTE a tomar as medidas judiciais cabíveis para execução forçada desta obrigação. 3. A LICENCIANTE declara ser sabedora de que o dinheiro utilizado para adimplir o presente contrato é oriundo de repasse pelo Ente Público (Estado), que mantém parceria com a LICENCIANTE, portanto, havendo atraso em tal repasse para a LICENCIANTE, será concedido um prazo de 60 (sessenta) dias, após a data do vencimento, para que ocorra a regularização dos pagamentos, após esse prazo será considerada a inadimplência do LICENCIADO. 4. Para a solução de conflitos oriundos da execução dos CONTRATOS DE LICENCIAMENTO, dos CONTRATOS DE SERVIÇOS ADICIONAIS e do presente Termo fica eleito o Foro da Comarca do São Paulo, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para serem dirimidas quaisquer questões ou litígios oriundos do presente Termo.
Anexos	Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo - https://bionexo.com/termos-e-condicoes/

O **LICENCIADO** declara ter lido e compreendido todos os termos e condições deste **CONTRATO** e dos Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo (disponível no link acima), e que não há relação de hipossuficiência nem de vulnerabilidade técnica, jurídica ou fática entre as Partes, configurando uma relação estritamente comercial.

Desta feita, sem prejuízo da validade da assinatura física deste Contrato, as Partes igualmente declaram e concordam que o presente Contrato, incluindo todas as páginas de assinatura e eventuais anexos, em regra, formadas por meio digital com o qual expressamente declaram concordar e reconhecem como válida a assinatura eletrônica deste Contrato através de plataforma eletrônica, conforme disposição da MP 2.200/2001, representam a integralidade das negociações havidas entre as Partes para a contratação da SOLUÇÃO(ÕES) digitais da BIONEXO pelo LICENCIADO, nos termos dos art. 107, 219 e 220 do Código Civil, tendo esse Contrato, eventuais anexos e termos aditivos, força de título executivo extrajudicial, na forma do artigo 784 do Código de Processo Civil, podendo ser levado inclusive a protesto sem prévio aviso.

Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A.

Josimar Gomes
Diretor Financeiro
BIONEXO S.A.

Aceite:

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:26:32 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ/MF: 23.453.830/0005-01
Nome:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-AUMNS

Cargo:
Data: São Paulo,

Testemunhas:

Sabrina da Costa Peres
RG 37.926.274-5 SP

Luiz Roberto Franklin Muniz Junior
RG 181.484.3-3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:26 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC
CT – Nº 16/2021 – Hospital Público Regional dos Caetés

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, representado pelos seus socio administradoe Sidnei Andreotti Galhardi, inscrito no CPF nº 257.111.238-40 a seguir denominada **CONTRATADA** e **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – Hospital Público Regional dos Caetés - HRPC**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85, representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, inscrito no CPF nº 171.893.228-68 a seguir denominada **CONTRATANTE,** Resolvem na melhor forma de direito, ajustar e contratar a prestação de serviços ora objeto do presente contrato, segundo as cláusulas e condições adiante arroladas.

Cláusula Primeira – DO OBJETO

1.1. O presente instrumento tem por objeto regular as exatas condições pelas quais a empresa **CONTRATADA** prestará os serviços que serão contratados por meio de ANEXO a este instrumento que, assinados pelas partes, farão parte integrante deste contrato.

1.2. Referidos ANEXO serão celebrados em relação a cada serviço prestado pela Contratada, ocasião em que as partes - Contratante e Contratada - ajustaram as condições peculiares a cada execução, em especial: objeto; preço; prazo e forma de execução, motivo pelo qual, as cláusulas e condições estabelecidas nos ANEXO prevalecerão em relação ao presente contrato.

1.3. A Contratante deverá nomear um Diretor ou Gerente que ficará responsável por centralizar; acompanhar e autorizar a execução de cada um dos serviços contratados.

Cláusula Segunda – DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=VideoConferencia, OU=32057857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, O=ICP-Brasil, C=BR Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Data: 2025.03.26 17:58:26 -03'00'

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

2.1. A prestação de serviços que rege este instrumento será realizada presencial ou remotamente, no tempo e modo especificado no ANEXO a este contrato, ressalvada a necessidade de sua realização na forma presencial, quando constatada a impossibilidade de sua execução na forma remota, ocasião em que a Contratada deslocará um profissional por ela designado, para executar pessoalmente os serviços, no tempo e modo acordados nos respectivos ANEXO, sem custo adicional para a Contratante dentro da cidade de São Paulo. Fora deste perímetro os custos de locomoção, hospedagem e alimentação serão por conta da Contratante mediante o envio das notas fiscais.

2.2. A execução de qualquer serviço, **na forma presencial**, ficará condicionada a prévia e expressa concordância da Contratante devendo a solicitação e respectiva autorização dos serviços, serem efetuadas por escrito ou por e-mail.

2.3. Os serviços da Contratada serão realizados, em dias úteis - de segunda a sexta feira - no horário comercial, das 08h00 às 18h00 (horário de Brasília).

2.4. A Contratada ficará isenta de qualquer responsabilidade quando a impossibilidade da execução dos seus serviços advier de problemas de conexão no link da internet ou da operadora de telefonia utilizada pela Contratante, situação esta que inviabilizará a execução de alguns serviços.

2.5. A prestação de serviços regida por este contrato será realizada na sede da Contratada ou quando necessário na sede da Contratante, através de mão-de-obra própria e especializada que observará e cumprirá as determinações da Contratada, ficando referida mão-de-obra exclusivamente, a ela subordinada, ficando vedado a Contratante deliberar ou determinar a realização de qualquer outro serviço que não aquele especificado nos ANEXO a este contrato.

2.6. A Contratada se compromete a demonstrar a execução dos seus serviços através de vídeo conferências, reuniões presencias e relatórios periódicos, que serão elaborados pela Contratada em conformidade com a Contratante.

2.7. Para o fiel e integral cumprimento dos serviços contratados a Contratante se responsabiliza por viabilizar os meios necessários a sua execução tais como: acesso remoto; disponibilização das informações necessárias do ambiente, ficando a Contratante

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS:81201117189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=30357857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=Autenticado por Certificado Digital, CN=JOSE CARLOS:81201117189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Local:
Data: 2025-03-26 08:36:08
Foxit Reader Versão: 10.0.0

responsável por eventuais contratempos ocorridos por sua culpa ou dolo, ficando a Contratada isenta de qualquer corresponsabilidade, ressalvada a ocorrência de caso fortuito ou força maior, ocasião em que ambas as partes Contratante e Contratada ficarão isentas da responsabilidade.

Cláusula Terceira – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

3.1. A Contratante se compromete a permitir o acesso dos equipamentos e prepostos da Contratada, no local onde serão realizados os serviços objeto deste contrato, desde que previamente identificados respeitando às políticas de segurança da Contratante.

3.2. A Contratante se compromete a prestar todos os esclarecimentos necessários para a execução dos serviços contratados

3.3. A Contratante se compromete a pagar pontualmente pelos serviços contratados e executados por força deste contrato, arcando e se responsabilizando pelo pagamento dos respectivos encargos da mora (juros e correção monetária) que incidirão sobre a parcela inadimplida.

3.4. A Contratante se compromete fornecer à ora Contratada**,** todas as informações relativas às suas normas internas, que devem ser observadas pela Contratada seus prepostos e funcionários, necessárias à prestação dos serviços ora contratados, e às normas de segurança, se porventura tiver.

3.5. Uma vez iniciados os trabalhos da Contratada a Contratante se comprometem em **não repassar o acesso ao seu ambiente**, a terceiros, estranhos a Contratada, sem prévia comunicação expressa a Contratada, se responsabilizando a Contratante pelos problemas advindos das alterações feitas por terceiros, no seu ambiente de rede, isentando a Contratada de qualquer ônus decorrente desta intervenção.

Cláusula Quarta – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

4.1. A Contratada se compromete a executar e cumprir os prazos previstos para a execução dos serviços contratados, nos termos dos seus ANEXO, ressalvada a impossibilidade de sua execução, por culpa e/ou dolo da Contratante, ressalvados a

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS
Data: 2025.05.15 15:47:21
Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 Anexo/Sequencial: 3

ocorrência de caso fortuito ou força maior, sendo que ambas as partes contratantes ficarão isentas da responsabilidade.

4.2. A Contratada se compromete a realizar a prestação de serviços, podendo substituir os profissionais, por ela contratados, independente de qualquer autorização ou anuência da Contratante.

4.3. A Contratada se compromete a prestar à ora Contratante, quaisquer informações e esclarecimentos que se fizerem necessários para o acompanhamento da evolução dos serviços ora contratados, sendo que essas informações poderão ser prestadas inclusive por meio eletrônico.

4.4. A Contratada se compromete a revisar ou corrigir, de forma pronta e imediata, sem qualquer ônus para a Contratante, por todas as falhas, deficiências, imperfeições ou defeitos acarretados e/ou advindos da sua prestação de serviços.

4.5. A CONTRATADA se compromete e se responsabiliza pela plena execução dos serviços contratados e pelo fiel cumprimento do contrato, inclusive no que diz respeito à contratação de pessoal habilitado e competente, zelando pela qualidade dos serviços contratados e pela boa técnica de execução dos mesmos.

4.6. A CONTRATADA se compromete a assumir todos e quaisquer riscos inerentes a sua atividade, sejam eles trabalhistas, previdenciários, civis, penais, administrativos e operacionais.

4.7. A CONTRATADA se compromete a cumprir rigorosamente nos prazos legais, todas as obrigações fiscais, trabalhistas, sociais, previdenciários e de qualquer outra natureza que tenham relação direta ou indireta a mão de obra utilizada na execução dos serviços.

4.8. A CONTRATADA se compromete a exercer a superintendência técnica e administrativa dos serviços contratados, sem prejuízo da obrigação de prestar à CONTRATANTE todas as informações que vierem a ser solicitadas, inclusive a exibição de documentos dos registros

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI:
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS (RIZOLI:17189222868 ON: CN=JE,O=CP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32913801000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189222868
Versão do Adobe Acrobat Reader: 2025.0

dos empregados, das guias de recolhimento das contribuições sejam elas trabalhistas e/ou previdenciárias.

Cláusula Quinta – Da fiscalização e vistoria

5.1. A Contratante e/ou terceiros por ela prévia e expressamente indicados, poderá, a qualquer tempo, sempre acompanhada da Contratada, fiscalizar e/ou vistoriar a exata e pontual execução dos serviços ora contratados e o cumprimento das demais obrigações previstas no presente contrato, devendo a Contratada prestar todos e quaisquer esclarecimentos a ela solicitados.

Cláusula Sexta – DA CONFIDENCIALIDADE E SIGILO

6.1. As partes, por seus dirigentes, prepostos ou empregados, se comprometem, durante e mesmo após o término do presente contrato, a manter completa confidencialidade e sigilo sobre quaisquer dados ou informações obtidas em razão do presente contrato, reconhecendo que não poderão ser divulgados ou fornecidos a terceiros, salvo com expressa autorização, por escrito, da outra parte.

6.2. As partes serão responsáveis, civil e criminalmente, por quaisquer danos causados uma a outra e/ou terceiros em virtude da quebra da confidencialidade e sigilo a que estão obrigadas, em decorrência do compromisso de sigilo assumido neste contrato.

6.3. Ambas as partes, Contratada e Contratante, reconhecem que, ao prestar os serviços objeto do presente contrato, tomarão conhecimento de informações ou documentos, de caráter técnico ou administrativo, confidenciais e de segredos comerciais uma da outra. Reconhecem ainda que tais segredos e informações confidenciais tenham valor econômico relevante a seus proprietários, constituindo informação que não é de conhecimento público. Portanto, obrigam-se a Contratada e a Contratante, a manter estrita confidencialidade com relação a quaisquer informações obtidas em decorrência dos serviços prestados, comprometendo-se a não as utilizar para qualquer outro fim que não seja a realização dos serviços nesta previstos.

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI:
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322368
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AlisoOnline, OU=82917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=em Branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322368
Razão: Eu sou o autor deste documento
Local:
Data: 2025-05-15 15:48:19
Foxit Reader Versão: 10.0.0

6.4. As obrigações de confidencialidade da Contratada e da Contratante ora previstas subsistirão mesmo após o término deste contrato.

6.5. A Contratada e a Contratante se obrigam a manter toda e qualquer informação uma da outra a que tiver acesso na execução da atividade objeto do presente contrato, por qualquer meio e sob qualquer forma, em caráter de absoluta confidencialidade, desde o momento em que lhes sejam reveladas, obrigando-se a não divulgá-las a terceiros, durante a vigência do contrato e após o término deste, em quaisquer circunstâncias e sob quaisquer condições, e ainda a protegê-las de qualquer uso ou revelação não autorizados, sob pena de responder pelas sanções civis e penais cabíveis ao caso, além de dar ensejo à imediata rescisão do presente contrato.

6.6. Fica acordado que as informações a que ambas as partes, Contratada e Contratante tiverem acesso, em decorrência deste contrato e execução do mesmo, não serão mecanicamente copiadas ou de qualquer outra forma reproduzidas, divulgadas, publicadas, nem serão circuladas sem prévia e expressa permissão da outra parte.

Cláusula Sétima – DA PROPRIEDADE INTELECTUAL

7.1. Os estudos, projetos, relatórios e demais dados utilizados, da Contratada, para execução dos serviços ora contratados, ainda que inacabados, são de propriedade exclusiva da Contratada, que poderá registrá-los nos órgãos competentes e utilizá-los ou cedê-los sem qualquer restrição ou custo adicional. Para os dados que são de domínio da Contratante a Contratada não possui qualquer direito.

7.2. Na execução da prestação de seus serviços a Contratada terá direito de uso do material criado para gestão da Tecnologia da Informação e Comunicação, não podendo copiar dados da contratante, porém, podendo reutilizar ferramentas, metodologias, modelos de documentos, sistemas já existentes ou customizados em futuras consultorias ou novos contratos de gestão em qualquer segmento que utilize Tecnologia da Informação e Comunicação.

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI:
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17389322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17389322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.07.07 10:45:57 -03'00'
Foxit PDF Reader Version: 10.0.0

Cláusula oitava - DA REMUNERAÇÃO DA CONTRATADA

8.1. O valor estipulado no ANEXO, a título de remuneração da Contratada, inclui todos e quaisquer impostos, taxas e/ou encargos fiscais, sociais, previdenciários e securitários, sendo que se houver alteração na legislação fiscal que importe em alteração dos valores hoje vigentes, as partes poderão negociar por escrito a revisão do valor ajustado, para mais ou para menos.

8.2. O pagamento da remuneração devida à Contratada será feito, no respectivo vencimento, por boleto bancário, desde que a Contratada entregue à Contratante a documentação fiscal correspondente com 5 (cinco) dias corridos de antecedência. O pagamento por depósito bancário será feito somente se o sistema bancário de cobrança estiver falho e previamente alinhado entre ambas as partes, incluindo possíveis taxas e ou juros caso seja fora da data combinada.

8.3. A não apresentação pela Contratada da documentação fiscal correspondente, corretamente preenchida, no prazo estabelecido no parágrafo anterior, acarretará a automática prorrogação do prazo de pagamento da remuneração devida por mais 5 (cinco) dias corridos a contar da sua correta apresentação, sem qualquer ônus para a Contratante.

8.4. O valor da remuneração da Contratada será reajustado anualmente de acordo com a variação do IGP/M publicado pela FGV ou o índice que vier a substituí-lo, caso deixe de existir, mediante a termo aditivo.

Parágrafo único – Visando o equilíbrio contratual, caso o IGP/M seja negativo, será utilizado, de comum acordo, outro índice de mercado que indique percentual positivo.

8.5. O não pagamento, nos exatos vencimentos, dos valores devidos à Contratada, por culpa exclusiva da Contratante, acarretará a incidência de correção monetária, de acordo com o IGP/M, divulgado pela FGV, ou o índice acordado no parágrafo único da cláusula 8.4, além de multa moratória de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês, tudo calculado e apurado, "pro rata dies", desde os vencimentos das parcelas até o efetivo pagamento dos débitos em atraso.

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.04.08 10:0.0

8.6. A Contratada poderá deixar de prestar seus serviços a ora Contratante, em caso de mora da mesma por 20 dias consecutivos, sendo-lhe, contudo, facultada a possibilidade de rescindir o presente Instrumento, ressalvado o seu direito de receber pelos valores pendentes de recebimento com os devidos acréscimos legais.

8.7. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

8.8. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

Cláusula Nona – **DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA**

9.1. A Contratante não poderá ceder ou transferir para terceiros os direitos e obrigações decorrentes do desenvolvimento dos serviços expressos nesse Instrumento, sem a expressa concordância por escrito da Contratada.

Cláusula Décima – **DA COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES**.

10.1. A comunicação entre as partes será feita através de meio eletrônico (e-mail), a seguir nomeado pelas partes contratantes, ou por outra forma escrita e pessoal, a ser enviada para o endereço constante neste Instrumento.

E-mail da Contratada: contratos.hrpc@indsh.org.br

Cláusula Décima Primeira – **DA VIGÊNCIA DO PRESENTE INSTRUMENTO**.

11.1. O prazo de vigência deste contrato é do dia 21/06/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato

JOSE CARLOS RIZOLI:17893228868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17893228868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17893228868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.06.18 15:50:07 -03'00'
Versão: 10.0.0

estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Parágrafo único – A comunicação deverá ser efetuada por escrito e o prazo do aviso prévio concedido terá início a partir da assinatura de recebimento da comunicação.

Cláusula Décima Segunda – DA RESCISÃO.

12.1. Ambas as partes poderão rescindir o presente instrumento imediatamente, de forma justificada e sem qualquer ônus, quando ocorrer qualquer das hipóteses abaixo:

(i) Liquidação judicial ou extrajudicial de qualquer das partes;

(ii) Falência, recuperação judicial ou extrajudicial de uma das partes homologada ou decretada;
(iii) Transferência do contrato a terceiros sem o pleno e expresso consentimento de uma das partes;
(iv) na ocorrência de fatos oriundos de força maior ou casos fortuitos, que impeçam o cumprimento deste contrato por período superior a 20 dias consecutivos; ou
(v) Descumprimento de qualquer cláusula deste contrato.

12.2. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e o Governo do Estado do Pará (Contrato de Gestão/003/SESPA/2021), através da Secretaria Estadual de Saúde. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Cláusula Décima Terceira – DAS MODIFICAÇÕES OU ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

13.1. Todas as modificações e alterações contratuais serão pactuadas entre as partes por escrito, não tendo valia as pactuadas verbalmente, sendo, portanto, consideradas nulas de pleno Direito.

Parágrafo único – As modificações e alterações referenciadas no caput poderão ser pactuadas apenas por aditivo contratual.

JOSE CARLOS ... Assinado digitalmente por JOSE CARLOS ...

Cláusula Décima Quarta – DAS PENALIDADES

14.1. O inadimplemento de quaisquer das cláusulas ou condições do presente Instrumento, bem como na hipótese de insolvência por qualquer das partes, sem prejuízo das perdas e danos e demais cominações previstas em lei e neste instrumento, dará direito à parte prejudicada de considerar o presente rescindido, desde que haja notificação, interpelação ou aviso por escrito, acarretando ainda para a parte inadimplente, o pagamento de multa não compensatória a favor da outra no valor de 20% (vinte por cento) sobre o valor total do contrato e ou da somatória dos ANEXO que estiverem vigorando, devendo referida multa ser pago integralmente mediante recibo firmado pela outra parte.

Cláusula Décima Quinta – DO CASO FORTUITO E DA FORÇA MAIOR

15.1**.** Nenhuma das partes será responsável perante a outra por qualquer falha ou atraso no cumprimento das obrigações constantes do presente contrato, por fatos causados por casos fortuitos e/ou força maior, não sendo possível enquadrar nessa hipótese a inadimplência no repasse de verbas por parte dos entes públicos.

Cláusula Décima Sexta – DA TOLERÂNCIA

16.1. A eventual tolerância de uma das partes contratantes em relação a outra, acerca do também eventual descumprimento de qualquer das obrigações por elas respectivamente assumidas, não estará jamais a caracterizar novação, moratória, ou renúncia ao exercício de qualquer direito ou faculdade assegurados neste contrato ou em lei. De tal sorte, a qualquer tempo, poderá a parte tolerante exigir da outra o fiel cumprimento de todas as obrigações deste instrumento.

Cláusula Décima Sétima – DISPOSIÇÕES GERAIS

17.1. A Contratada é a única responsável pelas atividades desempenhadas pelos seus empregados e prepostos, sem que seja estabelecida, em hipótese alguma, a existência de vínculo empregatício entre estes e a Contratante, ou ainda, qualquer tipo de associação ou sociedade entre esta e a própria Contratada, devendo a Contratada manter a Contratante à margem de quaisquer ações judiciais, trabalhistas ou de qualquer natureza intentadas pelos empregados da mesma, isentando, desde já, a Contratante de qualquer

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32617857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

responsabilidade.

17.2. Durante o curso da vigência deste contrato e/ou seus ANEXO e relativamente ao seu cumprimento, todas as manifestações deverão ser expressas, por escrito, não importando o silêncio das partes em concordância com qualquer termo e/ou condição que se lhe queira aplicável.

17.3. Não obstante a total desvinculação trabalhista, na hipótese de ocorrer qualquer demanda por parte de empregados e prepostos da CONTRATADA diretamente contra a CONTRATANTE ou mesmo solidariamente, obriga-se a CONTRATADA a requerer expressamente a exclusão da CONTRATANTE da lide, ressarcindo eventuais valores despendidos por esta, devidamente corrigidos desde a data do efetivo desembolso inclusive despesas processuais e honorários advocatícios.

17.4. Durante o curso da vigência deste contrato e relativamente ao seu cumprimento, todas as manifestações deverão ser expressas, por escrito, não importando o silêncio das partes em concordância com qualquer termo e/ou condição que se lhe queira aplicável.

17.5. Este contrato obriga as partes e seus sucessores a qualquer título, constituindo-se em título executivo extrajudicial, nos termos do artigo 585, inciso II do Código de Processo Civil.

17.6. Este contrato constitui o acordo completo relativo ao serviço, objeto deste contrato e seus ANEXO e substituem qualquer comunicação prévia, verbal ou escrita. A assinatura deste contrato pelas partes representa a plena e total aceitação dos termos e condições constantes nos citados documentos.

Cláusula Décima Oitava – DO FORO

18.1. Fica eleito o foro da Comarca da cidade de Capanema - Pará, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente contrato, sendo o ajuste aqui feito obrigatório para as partes, seus herdeiros ou sucessores.

JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Local: Capanema - PA
Data: 2025.05.15 15:51:27 -03'00'
Versão: 10.0.0

Assim, por estarem justas e contratadas, firmam as partes o presente Instrumento de Prestação de Serviços e forma para um só fim de Direito, o que fazem diante das testemunhas que também ao final assinam.

Capanema, 21 de junho de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:51:51
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Nome representante: José Carlos Rizoli

Presidente

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2022.01.17 12:00:24 -03'00'

Nome representante: Sidnei Andreotti

Galhardi Sócio-Diretor

Galhardi Suprimentos p/ informática

Testemunhas

Nome

RG

Nome

RG

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - CT – Nº 16/2021

ANEXO Nº1

CONTRATADA: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110.

CONTRATANTE: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – Hospital Público Regional dos Caetés - HRPC, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85.

1 - Descrição dos serviços:

1.1 - Prestar serviços de gestão de TIC para a contratante desta proposta, quando solicitado ou comunicado, conforme solicitações da unidade a relação de serviços listados abaixo:

- Reunir bimestralmente com gestores, diretores ou analistas de forma remota para acompanhamento dos itens de TIC e demandas solicitadas;

- Analisar, recomendar e alinhar a TIC ao planejamento e objetivos previamente apresentados ao contratado;

- Analisar e recomendar itens relacionados a TIC para aprovação do gestor ou diretor;

- Analisar e acompanhar, junto a diretoria financeira, o planejamento orçamentário relacionado a TIC;

- Orientar cotação de produtos, serviços, licenças de software, equipamentos e sistemas para aquisição ou renovação;

- Avaliar custos e investimentos na elaboração do planejamento orçamentário;

- Analisar tecnicamente produtos ou serviços relacionados a TIC;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17193322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17193322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17193322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2025.04.25 15:45:58 -03'00'

- Acompanhar, junto a TIC local, chamados efetuados a fornecedores para resolução de problemas reincidentes;

- Levantar e analisar requisitos para aquisição de sistemas, softwares, equipamentos e outros produtos;

- Prover direcionamento aos analistas de suporte dos hospitais a assuntos referente a TIC quando solicitado ou demandado pela diretoria;

- Estimar e cotar customizações de sistemas, relatórios e integrações;

- Manter gestores e diretores informados sobre as melhorias e benfeitorias promovidas pela equipe de TIC;

- Analisar currículos para contratação de colaborares relacionados a TIC;

- Determinar padrões para acompanhamento de serviços da equipe de suporte local;

- Acompanhar, por meio dos analistas locais, a execução dos projetos;

- Elaborar, gerenciar, acompanhar e direcionar projetos relacionados a TIC;

- Analisar prazos, custos e investimentos dos projetos;

- Analisar aspectos de qualidade e custos para negociar ou renegociar os contratos com fornecedores, após validação da diretoria;

- Analisar e recomendar softwares fundamentais para a empresa atingir seus objetivos;
- Analisar e sugerir soluções para as áreas de negócio da empresa com uso da TIC;
- Analisar se os recursos utilizados estão de acordo com os objetivos da empresa;
- Analisar e planejar a padronização do ambiente para alinhamento com o grupo de hospitais e a sede;

1.2 - O escopo deste ANEXO não inclui qualquer execução de itens operacionais tais como: instalação, gerenciamento, recuperação, manutenção, desenvolvimento, implantação, configuração de sistemas, bancos de dados e relatórios que não tenha(m) sido adquirido(s) junto a SLTECH.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Data: 2025.04.29 15:40:59 -03'00'

Os citados serviços deverão ser executados pela equipe de TIC local ou de terceiros contratados.

2 - Software

Para melhor gestão da TIC, ofertamos também os seguintes softwares e utilitários:

- Inventário de ativos automatizado (Servidores, Desktops e Notebooks);
- Monitoramento; (desktops, notebooks e até 2 servidores);
- Chamados;(software para controle de chamados com até 2 logins para uso da TI interna da unidade);

- Acesso remoto auditado; (para uso tanto da equipe de gestão como da equipe interna de TI);

- Gerenciamento de patchs; (desktops, notebooks e até 2 servidores);
- Antivírus gerenciado; (desktops, notebooks e até 2 servidores);
- Backups; (licença para 2 servidores, com 1TB para sincronismo em Nuvem).

3 - Prazo de Vigência

3.1 - Os serviços contratados por meio deste ANEXO serão executados pela Contratada de forma continuada pelo período de 21 de junho de 2021 a 17 de outubro de 2021, conforme consta na proposta.

3.2 - Caso uma das partes tenha intenção de um distrato do contrato, deverá comunicar formalmente com 30 dias de antecedência para a outra parte.

4 - Preço:

4.1 - O preço para execução dos serviços especificados neste ANEXO é composto de parcelas mensais fixas no valor de R$ 4.100,00 (Quatro Mil e Cem Reais), vencendo-se as parcelas no dia 20 (vinte) do mês subsequente ao da prestação de serviço.

4.2 - O valor tem como referência a quantidade informada pelo contratante de equipamentos e dispositivos conectados em rede (conforme tabela abaixo).

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

O administrador do hospital junto da TI local serão responsáveis por comunicar a Contratada caso haja a alteração na quantidade de equipamentos no hospital para que haja o reajuste dos valores.

Tabela por faixa de equipamento conectados em rede:

Equipamentos e dispositivos conectados em rede	Valor por quantidade
Até 30 Desktops e ou Notebooks e 1 Servidor	R$1.800,00
Valor adicional unitário por Desktop e ou Notebooks	R$ 25,00
Valor adicional unitário por Servidor	R$ 55,00
Valor adicional unitário por dispositivo de rede gerenciável	R$ 10,00

A contratante possuí 59 (Desktops / Notebooks) e 3 servidores e 3 dispositivos de rede gerenciável. Baseada nas quantidades o valor será de R$ 2.665,00.

	Descrição	Valor
	Gestão de TIC	R$ 2.665,00
	Pacotes de Softwares (promocional)	R$ 1.750,00

Concedido desconto no valor total de R$ 315,00, sendo assim o valor total mensal será de R$ 4.100,00 (Quatro Mil e Cem Reais), conforme quantidades descritas acima.

4.3 - Será cobrado R$ 110,00 (cento e dez reais) por hora adicional a serviços definidos como projeto ou atendimentos realizados fora do horário contratado.

4.4 - O atraso no pagamento dos serviços contratados implicará nos acréscimos moratórios previstos no Contrato de Prestação da qual este ANEXO é originário.

5 - Condições Gerais:

5.1 - As cláusulas e condições estabelecidas no presente ANEXO prevalecem, quando conflitantes, com aquelas acordadas no Contrato de Prestação de Serviços da qual este ANEXO é originário.

Assim, e por estarem justas e contratadas, firmam as partes o presente ANEXO, Instrumento de Prestação de Serviços, e forma para um só fim de Direito, o que fazem diante das testemunhas que também ao final assinam.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32178570001 67, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Data/Hora: conforme horário oficial de Brasília

São Paulo, 21 de junho de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:55:10
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Nome representante: José Carlos Rizoli

Presidente

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2021.10.08 12:48:00 -03'00'

Nome representante: Sidnei Andreotti

Galhardi Sócio-Diretor

Galhardi Suprimentos p/ informática

Testemunhas

Nome

RG

Nome

RG

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

1º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - Nº 16/2021 - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, representado pelos seus socio administrador Sidnei Andreotti Galhardi, inscrito no CPF nº 257.111.238-40 a seguir denominada **CONTRATADA** e **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – Hospital Público Regional dos Caetés - HRPC**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ nº 23.453.830/0023-85, representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, inscrito no CPF nº 171.893.228-68 a seguir denominada **CONTRATANTE**,

1. As partes acima qualificadas firmaram em 21 de junho de 2021 o **INSTRUMENTO PARTICULAR DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC** no qual foram ajustadas as seguintes condições na última alteração:

   - Valor da mensalidade de R$ 4.100,00 (Quatro mil e cem reais), com reajuste anual com base no IGP-M.

2. Devido a comunicado emitido, referente solicitação da Contratante, as partes convencionam a alteração dos **parágrafos 8.4 e 8.5** do referido contrato, que passam a vigorar com a seguinte redação:

   8.4 *- O valor da remuneração da contratada será reajustado anualmente de acordo com a variação do IPCA-IBGE, acumulado dos 12 (doze) últimos meses, ou o índice que vier a substituí-lo, caso deixe de existir.*

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.05.16 15:08:54 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Parágrafo único – Visando o equilíbrio contratual, caso o IPCA seja negativo, será utilizado, de comum acordo, outro índice de mercado que indique percentual positivo.

***8.5** – O não pagamento, nos exatos vencimentos, dos valores devidos à Contratada, por culta exclusiva da Contratante, acarretará a incidência de correção monetária, de acordo com o IPCA, divulgado pelo IBGE, ademais da multa moratória de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês, tudo calculado e apurado, "pro rata dies", desde os vencimentos das parcelas até o efetivo pagamento dos débitos em atraso.*

3. Do reajuste:

3.1 O Valor da mensalidade atual de R$ 4.100,00 (Quatro mil, setecentos e setenta e oito reais e trinta e quatro centavos), será reajustado pelo índice do IPCA apurado nos últimos 12 meses. Sendo assim, o IPCA em 01 de outubro de 2021 foi de 10,0500% o qual aplicado sobre o valor atual da mensalidade, temos o seguinte cenário:

- Mensalidade atual:	R$ 4.100,00
- IPCA/outubro:	10,0500
- Valor do reajuste:	R$ 412,05
- Valor da mensalidade reajustado:	R$ **4.512,05**

4. DA VIGÊNCIA.

4.1. O prazo de vigência deste contrato passará a ser do dia 18/10/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu estou aprovando este documento
Localização: Você pode verificar este documento aqui
Data: 2021.10.20 00:01:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em três vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.19 18:30:25-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)
José Carlos Rizoli - Presidente
CNPJ: 23.453.830/0023-85

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2022.01.19 10:55:25 -03'00'

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP
Sidnei Andreotti Galhardi – Sócio-Diretor
CNPJ: 03.915.427/0001-08

Testemunhas:

Nome:	Nome:
CPF:	CPF:

2º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP
CNPJ/MF	03.915.427/0001-08
Representante	Sidnei Andreotti Galhardi CPF nº 257.111.238-40

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 21/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.06.02 18:06:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2022.06.02 16:52:12 -03'00'

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP
Sidnei Andreotti Galhardi
Sócio-Diretor

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda.

3º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - Nº 16/2021 - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, a seguir denominada **CONTRATADA** e **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85, a seguir denominada **CONTRATANTE,**

1. As partes acima qualificadas firmaram em 21º de junho de 2021 o **INSTRUMENTO PARTICULAR DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC** no qual foram ajustadas as seguintes condições na última alteração:

   - Alterado o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

2. Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO, com reajuste anual previsto para o mês de novembro.

3. Altera-se a cláusula de n° 12, parágrafo 12.2, que passa a vigorar com a seguinte redação:

   Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e o Governo do Estado do Pará (Contrato de Gestão/005/SESPA/2022), através da Secretaria Estadual de Saúde. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de

nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

4. Inclui-se ao contrato a cláusula Décima Nona, referente a Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD, tópico " Cláusula décima nona - DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD", conforme abaixo:

Cláusula décima nona - DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

19.1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

19.2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

19.3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

19.4 - Caso alguma pessoa a quem se refere qualquer porção dos Dados Pessoais tratados sob este Contrato (um "Titular") questione a CONTRATADA sobre o tratamento de seus Dados Pessoais realizado pelas Partes e/ou solicite o exercício de quaisquer de seus direitos previstos na legislação aplicável, a CONTRATADA deverá se abster de responder ao Titular diretamente e deverá imediatamente informar tal fato à EMPRESA, por escrito. A CONTRATADA deverá tomar apenas

as medidas indicadas pela EMPRESA para auxiliá-la no atendimento de tais requisições nos termos da legislação aplicável.

19.5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

19.6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

19.7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

19.8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

São Paulo, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 01/08/2023 15:47:32 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)

José Carlos Rizoli - Presidente

CNPJ: 23.453.830/0005-01

Assinado eletronicamente por:
Sidnei Andreotti Galhardi
CPF: ***.111.238-**
Data: 01/08/2023 14:51:47 -03:00

DigiForte

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP

Sidnei Andreotti Galhardi – Sócio-Diretor

CNPJ: 03.915.427/0001-08

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 01/08/2023 15:25:16 -03:00

DigiForte

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:
Beatriz Juchimiuk Roberto Mancio
CPF: ***.012.978-**
Data: 01/08/2023 14:37:28 -03:00

DigiForte

Nome:

CPF:

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

Â

SOLUÇÃO DE RESÍDUOS

PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA
CNPJ: 09.332.562/0001-07 - Insc. Estadual: 15.269,332-7
Tv. Seg. Trav. Colônia Marupaúba, s/n
Zona Rural Tomé-Açú/PA - CEP.: 68680-000
Fone: (091) / 99266-8426 | 99147-0077
Site: www.preserveresiduos.com.br
E-mail: comercial@preservecoletora.com.br

CONTRATO Nº 060/2021

Pelo presente instrumento particular contratual de gerenciamento de resíduos patológicos, as partes, de um lado, denominada CONTRATADA:

Razão Social:	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ:	09.332.562/0001-07
Endereço:	Segunda Travessa Colônia Marupaúba, s/n, Zona Rural, Tomé-açu/Pará – 68.680-000
Socio Administrador	Claudio Roberto Delpupo Trivilin, CPF/MF sob o nº 490.305.582-00

E de outro lado, ora em diante chamado de CONTRATANTE:

Razão Social:	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Filial:	Hospital Regional Público dos Caetés
CNPJ/CPF:	23.453.830/0023-85
Endereço:	Av. Barão de Capanema, 3191 - Bairro: Centro - Cidade: Capanema - PA - CEP: 68.700-005
Presidente	José Carlos Rizoli, CPF/MF sob o nº 171.893.228-68

Acima qualificadas têm entre si justas e contratadas, segundo as cláusulas e condições que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1. O CONTRATANTE, gerador dos resíduos patológicos e/ou infectantes provenientes de atividades na área da saúde, firma o presente contrato com a CONTRATADA, que prestará serviços de coleta, transporte, tratamento e destinação final dos resíduos, conforme as normas NBR 10004, NBR 12807, NBR 12808 e RDC nº 222/2018.

1.1. O objeto do presente contrato consiste na prestação de serviços de coleta, transporte e destinação final dos resíduos de serviços de saúde gerados pela CONTRATANTE em sua sede conforme endereço qualificado neste contrato.

1.2. Os resíduos de que trata no em 1.1 serão retirados das instalações comerciais da CONTRATANTE no endereço acima citado.

CLÁUSULA SEGUNDA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

2.1. A CONTRATADA obriga-se a cumprir todos os termos desta cláusula, notadamente os que seguem:

2.1.2. Possuir todas as autorizações e licenças necessárias conforme a legislação vigente para a execução dos serviços, e que deverão ser apresentadas, a qualquer tempo, sempre que solicitado pelo cliente e possível pela CONTRATADA.

2.1.2. Gerenciar os resíduos discriminados no objeto do contrato obedecendo à legislação federal, estadual e/ou municipal aplicável utilizando técnicas adequadas para prevenir acidentes e preservar a saúde pública e o meio ambiente.

2.1.3. Responsabilizar-se por quaisquer danos ou prejuízos decorrentes da coleta, eventuais ações trabalhistas, emissão de nota fiscal de simples remessa, manifesto de transporte de resíduos e destinação final dos resíduos gerados no estabelecimento do CONTRATANTE em razão da prestação dos serviços.

2.1.4. A CONTRATADA disponibilizará a CONTRATANTE, o certificado de coleta e transporte dos resíduos após a confirmação de pagamento. A qualquer tempo ou quando solicitado será disponibilizado o certificado de destinação final dos resíduos, conforme descrito.

2.1.5. Executar coleta com o equipamento de proteção individual (EPI) e veículos adequados conforme a norma NBR 12.810 visando manter a integridade física dos colaboradores e de todos os envolvidos.

2.1.6. Retirar nas instalações da CONTRATANTE os resíduos gerados, em veículo apropriado, dotado de equipamentos necessários a coleta e transporte e licenciado junto ao Órgão ambiental competente;

2.1.7. Proceder a pesagem do material, fornecendo documento comprobatório do peso ou quantidade de recipiente coletado;

2.1.8. Reportar à CONTRATANTE imediatamente à ocorrência de qualquer fato que prejudique a normal execução da prestação dos serviços contratados;

CLÁUSULA TERCEIRA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

3.1. A CONTRATANTE obriga-se a cumprir todos os termos desta cláusula notadamente os que se seguem:

3.1.2. Não aplicar retenção de valores referente a tributos municipais, estaduais ou federais, ficando esses a cargo da CONTRATADA;

3.1.3. O CONTRATANTE é responsável pela segregação e armazenamento correto dos resíduos, comprometendo-se a não enviar materiais diversos, incompatíveis ou compostos perigosos diferentes daqueles expressamente informados no presente instrumento e que possam causar danos aos equipamentos e às pessoas envolvidas, sob a pena do não recebimento deste material no momento da coleta.

3.1.4. Os resíduos segregados obrigatoriamente devem estar em sacos na cor branca ou em recipientes que evitem vazamentos e resistam às ações de punctura e ruptura, baseados na NBR 9191, respeitados os limites de peso de cada saco, sendo proibido o seu esvaziamento ou reaproveitamento.

3.1.5. O fornecimento do material para embalar e armazenar os resíduos será de responsabilidade da CONTRATANTE.

3.1.6. Acompanhar o processo de entrega do material a ser levado para destinação final, com funcionários devidamente credenciados;

3.1.7. O resíduo deverá estar acondicionado em recipiente apropriado de acordo com a sua composição;

3.1.8. Efetuar o pagamento à CONTRATADA, de acordo com as condições de preço e prazo estabelecidas nas cláusulas quarta e quinta deste contrato.

CLÁUSULA QUARTA – VALORES

JOAO CARLOS RIZOLI: 17189322868

PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA - CNPJ: 09.332.562/0001-07 - Insc. Estadual: 15.269.332-7
Tv. Seg. Trav. Colônia Marupaúba, s/nº - Zona Rural - Tomé-Açú/PA - CEP: 68.680-000
Tel.: (91) 99266-8426 | 99147-0077 - E-mail: comercial@preservecoletora.com.br

4.1. Pela execução dos serviços supracitados, objeto deste contrato, a CONTRATANTE pagará a CONTRATADA o valor mensal representado na tabela abaixo mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal:

TABELA DE PREÇOS COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS		
FAIXAS	**QUANTIDADE (Kg)**	**PREÇO**
1 VEZ POR SEMANA	POR QUILO	R$ 3,00

CLÁUSULA QUINTA – PRAZO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1. Observando o disposto no item 4.1 o pagamento da remuneração á CONTRATADA será feito impreterivelmente até o 20º dia do mês subsequente da prestação do serviço.

5.2. A inobservância da data do pagamento dos serviços prestados implicará na multa moratória de 2% (dois por cento), juros de 0,33% ao dia e correção monetária pelo índice INPC a ser calculado a partir da data do inadimplemento.

5.3. Na hipótese de atraso superior a 15 (quinze) dias no pagamento das obrigações contratuais, a CONTRATADA se reserva ao direito de não realizar nova prestação de serviços da CONTRATANTE.

5.4. Permanecendo o CONTRATANTE inadimplente por mais de 90 (NOVENTA) dias, poderá a CONTRATADA incluir seu nome nos cadastros de proteção ao crédito.

5.5. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

5.6. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE

6.1. O reajuste no valor do contrato somente ocorrerá após negociação entre as partes mediante termo aditivo.

6.2. Os valores objeto deste contrato serão reajustados a cada período de um ano de sua vigência, pelo IGPM/FGV acumulado do ano anterior. Caso, eventualmente, não houver disponibilidade do índice indicado, o reajuste deverá ser calculado pelo índice que vier a substituí-lo ou então, na falta deste pelo IPC/FGV.

CLÁUSULA SÉTIMA – PRAZO E RESCISÃO

7.1. O prazo de vigência deste contrato é dia 20/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

7.2. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim,

se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

7.3. Para que ocorra a rescisão contratual é necessário que a parte contratante faça quitação de todos os débitos existentes junto a CONTRATADA.

7.4. A contratada poderá suspender a realização dos serviços prestados caso ocorra inadimplemento por parte da contratante em prazo superior a 30 (Trinta) dias.

7.5. O restabelecimento da coleta de resíduos só se dará mediante o adimplemento dos valores em aberto.

CLÁUSULA OITAVA – DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1. Os termos e cláusulas deste contrato, bem como as informações que forem transmitidas entre as partes são sigilosos, deles não podendo ser dado conhecimento a terceiros, a não ser com o consentimento de ambas as partes.

8.2. As partes declaram que aceitam o presente contrato em todas as suas cláusulas, condições e eventuais anexos, obrigando-se ao seu integral cumprimento, pó si e seus sucessores, a qualquer título.

8.3. Toda e qualquer alteração do contrato ou de seus anexos requer forma escrita, devidamente assinada pelos representantes legais das partes, na forma de seus respectivos estatutos ou contratos sociais.

CLÁSULA NONA- DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1. As partes elegem como foro da comarca de Capanema - PA, para processamento e resolução de quaisquer questões decorrentes da interpretação, da execução ou da inexecução das obrigações estabelecidas no presente contrato de prestação.

E por estarem assim juntos e contratados, assinam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com as testemunhas abaixo assinadas.

Validade do Contrato

20 de Maio de 2021 a 17 de Outubro de 2021

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
09.332.562/0001-07

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85

TESTEMUNHA 01
CPF:

TESTEMUNHA 02
CPF:

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ/MF	09.332.562/0001-07
Representante	Claudio Roberto Delpupo Trivilin CPF: 490.305.582-00

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.16 09:53:41-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107

Assinado de forma digital por PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107
Dados: 2021.10.18 16:28:42 -03'00'

CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200

Assinado de forma digital por CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200
Dados: 2021.10.18 16:29:17 -03'00'

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
Claudio Roberto Delpupo Trivilin
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ/MF	09.332.562/0001-07
Representante	Claudio Roberto Delpupo Trivilin CPF: 490.305.582-00

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.25 17:39:43-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107

Assinado de forma digital por PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107
Dados: 2022.05.16 17:55:38 -03'00'

CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200

Assinado de forma digital por CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200
Dados: 2022.05.16 17:56:06 -03'00'

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
Claudio Roberto Delpupo Trivilin
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ/MF	09.332.562/0001-07
Representante	Claudio Roberto Delpupo Trivilin CPF: 490.305.582-00

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 7.2**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/02/2023 18:48:50 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN
CPF: ***.305.822-**
Data: 13/02/2023 14:55:12 -03:00
DigiForte

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
Claudio Roberto Delpupo Trivilin
Sócio-administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
DIOGO DENNY GONÇALVES DAMASCENO
CPF: ***.176.982-**
Data: 06/02/2023 14:33:31 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 07/02/2023 18:04:50 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA

MobileMed

MINUTA CONTRATUAL DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PROPOSTA COMERCIAL: BMF31080905_2021

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado,

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº **11.004.614/0001-68**, com sede na Rua Jurubatuba, 1350, sala 1119, 11º andar, Centro, na Cidade de São Bernardo do Campo, Estado de São Paulo, CEP: 09725-210, por intermédio de seu representante legal **Marcelo Lima da Silva** inscrito no CPF nº144.111.868-37, conforme seu contrato social, doravante denominada simplesmente "**CONTRATADA**".

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, associação privada, devidamente inscrita no CNPJ **23.453.830/0023-85**, localizada à Avenida Barão de Capanema, 3191, Centro, na Cidade de Capanema/PA, CEP: 68700-005, neste ato representada pelo seu presidente **José Carlos Rizoli** inscrito no CPF nº 171.893.228-68, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**.

1 DO OBJETO

1.1 O presente instrumento tem como objeto a outorga ao **CONTRATANTE** da licença de uso de Softwares da **CONTRATADA,** não exclusivo, intransferível e oneroso, bem como a prestação de serviços decorrentes de sua utilização.

2 DA LICENÇA DE USO

2.1 As Licenças de Uso de Software destinar-se-ão a transmissão de exames, visualização e laudo de imagens radiológicas.

2.2 Cada Licença de Uso de Software está limitada ao Ponto de Implantação

3 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

3.1 A **CONTRATADA** se obriga a:

3.1.1 Instalar as Licenças de Uso de Software no Ponto de Implantação indicado na Proposta Comercial remotamente.

3.1.2 Treinar remotamente as pessoas indicadas pelo **CONTRATANTE**;

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
Página 1688 de {2652}
Página 1682 de 614

3.1.3 A CONTRADA não poderá ser responsabilizada por integrações da Plataforma Mobilemed junto ao sistema de terceiros utilizados pela CONTRATANTE, caso haja integração realizada pela Mobilemed, observar-se-ão os valores apontados na Tabela de custos adicionais.

3.1.4 Realizar suporte técnico por telefone e/ou suporte por acesso remoto, observadas as condições constantes da PROPOSTA anexa, com atendimento remoto realizado em 07 (sete) dias da semana, 24 (vinte e quatro) horas.

3.1.4.1 Entende-se por acesso remoto a liberação de acesso remoto ao servidor onde estão instaladas as Licenças de Uso de Software.

3.1.4.2 Na hipótese de o **CONTRATANTE** não disponibilizar acesso remoto para o suporte, fazendo-se necessário o envio de uma equipe de técnicos ao local por parte da **CONTRATADA**, será cobrado o deslocamento, gastos referentes à transporte, alimentação, hospedagem, além de hora-técnica de acordo com o disposto na PROPOSTA (**BMF31080905_2021**); desde que haja aprovação prévia e os pagamentos serão realizados mediante o envio de nota fiscal.

CUSTOS ADICIONAIS

Ficam a cargo do cliente todas as necessidades locais de Workstations, espaços para recebimento do projeto, elétrica, cabeamento, aterramento, software e periféricos necessários para a implantação do projeto.

Os custos de deslocamento, alimentação, eventual hospedagem, transporte local serão cobertos pela Contratante desde que haja aprovação prévia e os pagamentos serão realizados mediante o envio de nota fiscal

Na hipótese de o CONTRATANTE solicitar qualquer serviço adicional após a implantação, fica acertado que o respectivo serviço será cobrado conforme valores definidos na tabela abaixo:

Tabela de serviços:

Serviços adicionais	Valor
Treinamento adicional	R$100,00/hora
Instalação	R$120,00/hora
Reinstalação	R$120,00/hora
Desinstalação	R$120,00/hora
Desenvolvimento	R$150,00/hora
Hora técnica extraordinária	R$180,00/hora

Simone

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

Desenvolvimento extraordinário	R$220,00/hora

*Tabela

3.2 É de responsabilidade da CONTRATADA apenas a instalação e concessão de licenças de uso de Software, bem como adequado treinamento e suporte técnico sempre que necessário e solicitado pelo CONTRATANTE.

3.2.1 A qualidade das imagens transmitidas através do equipamento do CONTRATANTE, são de responsabilidade exclusiva dos equipamentos médicos utilizados pelo CONTRATANTE.

3.2.2 A CONTRATADA utiliza-se da AMAZON para armazenamento temporário ou definitivo (desde que contratado) e todas as transações de downloads e upload que são utilizadas pelo usuário final, e desta forma, não se responsabiliza por interrupções pontuais oriundas do fornecimento de armazenamento.

3.3 A recuperação ou o resgate das imagens do Portal Mobilemed, poderá ser solicitado pelo CONTRATANTE a qualquer tempo durante a vigência do presente contrato, ou dentro do prazo de 30 (trinta) dias após a rescisão do mesmo, porém haverá o custo de U$ 0,30 (trinta centavos de dólar americano) por Gigabyte (GB) a ser recuperado.

3.3.1 Os valores referentes à cobrança de recuperação ou resgate das imagens do Portal Mobilemed, serão cobrados sempre com referência ao valor do dólar cotado no ato da solicitação por parte do CONTRATANTE.

3.1.2 Para contratos que tenham contemplado o armazenamento em nuvem (**Storage - Cold**). O valor fixo será mantido pelo período de 12 (doze) meses, desde que o valor do dólar comercial não ultrapasse a margem de U$ 6,00 (seis dólares), caso esse valor seja superado, o custo fixo da Storage será revisado pela CONTRATADA, sempre comunicado ao cliente.

4 DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

4.1 O **CONTRATANTE** se obriga a:

4.1.1 Pagar em dia e da forma prevista neste instrumento o preço ajustado para a realização do objeto deste Contrato;

4.1.2 Utilizar somente as Licenças de Uso de Software descritas na PROPOSTA (BMF31080905_2021) sob pena de infringir as leis de *copyright* vigentes;

4.1.3 Não realizar mudanças nos programas, por si ou por qualquer outra pessoa física ou jurídica, visando ampliá-los ou atualizá-los, segundo seu interesse;

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

4.1.4 Nomear um técnico responsável para zelar e manusear as Licenças de Uso de Software e os equipamentos na PROPOSTA (BMF31080905_2021);

4.1.4.1 Esse técnico será treinado por um técnico da **CONTRATADA** e será a pessoa de contato para solicitação de assistência técnica.

4.1.5 Solicitar imediatamente à **CONTRATADA** para que proceda a remoção das Licenças de Uso de Software na hipótese de extinção do presente Contrato qualquer que seja sua forma;

4.1.5.1 Se a extinção do Contrato se der por iniciativa do **CONTRATANTE**, eventuais custos para retirada dos softwares (como transporte, alimentação e hospedagem) serão por ele suportados.

4.1.6 Autorizar a remoção dos softwares de seus equipamentos uma vez vencido, resolvido ou rescindido o Contrato, dentro do prazo de 20 (vinte) dias, sendo certo que a recusa em fazê-lo acarretará a aplicação de multa diária de 1/30 (um trinta avos) da licença de uso, manutenção e suporte do sistema, além de ter que suportar os ônus de eventuais outros prejuízos causados à **CONTRATADA** que serão apurados em processo próprio;

4.1.7 O **CONTRATANTE** deverá configurar e manter em perfeito funcionamento todos os equipamentos em que serão instalados o Software, principalmente as conectividades **DICOM (Digital Imaging Communications in Medicine)** dos equipamentos radiológicos;

4.1.8 O **CONTRATANTE** disponibilizará infraestrutura de rede, elétrica, periféricos, computador (es), servidor (es), e sistema básicos e operacionais obrigatórios para a necessária instalação, dentre eles, deverá contar com internet própria em velocidade mínima razoável para bom desempenho do Portal Mobilemed e demais soluções oferecidas.

4.2 Com referência as imagens médicas:

4.2.1 A CONTRATANTE deverá criar um protocolo interno de exames em sua Unidade (clínica/hospital) com finalidade de controle da quantidade das imagens médicas a serem transmitidas, não devendo ultrapassar a quantidade máxima de 500 (quinhentas) imagens, salvo em exames que possuírem 02 (dois) laudos que poderá ser em dobro (ex: exame de abdômen e pelve).

Simone

4.2.2 Caso a CONTRATANTE ultrapasse a quantidade de imagens médicas ora delimitadas, poderá haver incidência de acréscimo ao valor contratado, a ser cobrado conforme o valor unitário referente a modalidade em questão.

5 DO PRAZO

5.1 O prazo de vigência deste contrato é do dia 16/09/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

5.2 Em caso de renovação deste contrato, deverá ser formalizado termo aditivo com o novo prazo e as devidas alterações, se porventura existirem, tudo em comum acordo entre as partes.

6 DA RESCISÃO

6.1 Este Contrato será considerado imediatamente rescindido, independentemente de aviso ou interpelação judicial, por inadimplemento de quaisquer de suas condições e também havendo dissolução, pedido de recuperação judicial ou falência de qualquer das **PARTES**, devendo a parte inadimplente arcar com perdas e danos decorrentes do ato faltoso.

6.2 Em caso de Rescisão, os prestadores de serviço da CONTRATADA poderão solicitar relatórios pelo prazo de até 30 (trinta) dias após o cancelamento, após este período, somente com autorização por escrito da CONTRATADA.

6.3 Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

7 DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

7.1 Pela outorga de licença e prestação dos serviços discriminados neste instrumento e na respectiva (PROPOSTA BMF31080905_2021) o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** a importância mensal conforme PROPOSTA COMERCIAL.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
Página 1692 de {2652}
Página 1686 de 614

MobileMed

7.2 Caso haja realização de exames excedentes a franquia mínima contratada na PROPOSTA (BMF31080905_2021), o valor para a franquia por imagem transmitida excedente (compreende: exames excluídos, duplicados e/ou cadastrados), será de acordo com a tabela abaixo:

7.3 A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Volume de Exames da Instituição das unidades contrata:

MODALIDADE	RX	TC	RM	MG	US	DX	ENDO	COLO
VOLUMETRIA	500	800	-	100	600	-	350	50
EXCEDENTE POR EXAME	R$ 0,50	R$ 1,30	R$ 0,00	R$ 1,20	R$ 0,40	R$ 0,00	R$ 0,40	R$ 0,40

7.4 Caso haja a transmissão de exames **não contratados**, observar-se-á a seguinte tabela para cobrança dos referidos exames a serem cobrados mensalmente:

MODALIDADE	RX	TC	RM	MG	US	DX	ENDO	COLO
VOLUMETRIA	-	-	-	-	-	-	350	50
EXCEDENTE POR EXAME	R$ 0,50	R$ 1,30	R$ 1,50	R$ 1,20	R$ 0,40	R$ 0,50	R$ 0,40	R$ 0,40

7.5 Os pagamentos das mensalidades serão realizados por meio de boletos de cobrança bancários emitidos pela **CONTRATADA**, com antecedência de até 30 (trinta) dias e com vencimento no 20º (vigésimo) dia do mês subsequente.

7.6 A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

UNIDADES INSTALADAS:

1. Hospital Regional Público dos Caetés

BMF31080905_2021

Simone

8 REAJUSTE

8.1 Os valores definidos no Presente Termo Contratual serão monetariamente atualizados a cada período de 12 (doze) meses a contar da assinatura do Contrato, aplicando-se o IPCA do corrente como fator de correção monetária através de termo aditivo.

9 MULTA

9.1 Em caso de atraso no pagamento haverá o acréscimo de 2% (dois por cento) a título de multa, mais correção monetária e juros de mora de 0,33% (trinta e três centésimos por cento) ao mês, sendo certo que, após o 20º (vigésimo) dia de atraso o acesso ao cliente ao Portal poderá ser bloqueado;

9.1.1 Após 45 (quarenta e cinco) dias de atraso, o presente Contrato poderá ser considerado rescindido, ficando, desde já, a **CONTRATADA** autorizada a proceder à imediata retirada dos softwares, independentemente de qualquer interpelação judicial ou extrajudicial.

9.2 A rescisão do Contrato pela inobservância de quaisquer das hipóteses previstas nas OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE E OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA, não isenta a parte que houver dado causa à rescisão do presente Contrato do pagamento de perdas e danos, de lucros cessantes e honorários advocatícios à parte prejudicada.

10 PROTEÇÃO AOS DIREITOS AUTORAIS

10.1 Os Softwares são de propriedade da **CONTRATADA** e estão protegidos por direitos autorais reconhecidos pela legislação de softwares e direitos autorais brasileira e internacionais.

10.2 Aplicam-se ao presente Contrato as normas constantes da Lei 9.609/98, inclusive em relação às condutas penais descritas em seu art. 12, sem prejuízo da indenização por danos derivados do desrespeito aos direitos autorais detidos pela **CONTRATADA**, incluindo os decorrentes do uso ou distribuição de cópias não autorizadas dos programas de computador envolvidos no presente Contrato.

10.3 O **CONTRATANTE** não compilará, copiará, reproduzirá partes, desconstruirá o software e não permitirá o acesso de terceiros ao software.

10.4 Com a finalidade de verificar a utilização do Software aos quais este Contrato se refere, a **CONTRATADA** poderá, sempre que lhe interessar, entrar em contato com a equipe de TI do **CONTRATANTE** e agendar visitas de verificação.

Simone

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

10.5 A violação aos direitos autorais do Software ou o não cumprimento de quaisquer das obrigações expostas acima resultarão em indenização por danos materiais, no máximo estipulado em lei, e danos morais a serem arbitrados.

11 DA LEGISLAÇÃO DE PROTEÇÃO DE DADOS

11.1 Sendo certo que o Portal conterá dados de pessoas físicas disponibilizados pela Contratante, esta deverá se certificar de que referidas pessoas físicas consentiram expressamente para o envio de seus exames à Plataforma, podendo a Contratada exigir, a qualquer tempo, o envio de referidos consentimentos escritos.

11.1.1 A Contratante também deverá se certificar de que gestores e outros envolvidos no processo que tiveram acesso aos dados e informações dos usuários observarão as regras de tratamento de dados previstas neste Contrato e na legislação aplicável, e não compartilharão os dados com quaisquer terceiros.

11.1.2 Em caso de descumprimento da obtenção dos consentimentos supramencionados, bem como das normas de tratamento de dados pela Contratante ou qualquer de seus funcionários, representantes ou prepostos, a Contratante deverá reportar tal violação, bem como se responsabilizará por todas e quaisquer consequências decorrentes da violação.

11.2 Considerando as obrigações previstas na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados), na hipótese de quaisquer das pessoas físicas que tiverem seus exames cadastrados no Portal solicitarem a exclusão, alteração ou correção das informações de seu cadastro, ou a revogação do consentimento para o tratamento dos dados de seu cadastro, a Contratada notificará a Contratante sobre a solicitação dessa pessoa, sendo certo que a Contratante se compromete a excluir, alterar ou corrigir, no prazo de 10 (dez) dias úteis, todos e quaisquer dados ou informações da referida pessoa física que tiver sob seus cuidados em razão deste Contrato e do Portal.

11.3 As Partes reconhecem e aceitam que analisaram e estão familiarizadas com os termos e disposições, e concordam em cumprir, mesmo que venham a receber ordens de outra forma, em todos os aspectos, a Lei Geral de Proteção de Dados, e quaisquer outras leis que tratem sobre a proteção de dados, bem como ordens, decretos, regulamentos e os objetivos gerais e específicos dos mesmos. As Partes concordam em imediatamente se notificarem sobre qualquer violação ou suspeita de violação a esta disposição.

11.4 A CONTRATADA se compromete, ainda, a adotar medidas de segurança, técnicas e administrativas aptas a proteger os dados e informações pessoais das pessoas físicas à que tiver acesso por meio da Plataforma, bem como de formular regras de boas práticas e de governança que estabeleçam as condições de organização, o regime de funcionamento, os procedimentos e outros aspectos relacionados ao tratamento de dados pessoais.

11.5 Adicionalmente, nos termos do artigo 3º da Lei de Introdução às Normas do Direito Brasileiro, as Partes declaram que não poderão se escusar de cumprir a Lei Geral de Proteção de Dados alegando que desconhecem as obrigações e princípios previstos na referida lei.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

MobileMed

12 DAS NOTIFICAÇÕES

12.1 Todas as notificações ou comunicações relacionadas a este Contrato serão efetuadas por escrito e serão consideradas válidas se enviadas por carta protocolada, carta registrada ou via e-mail para os endereços constantes no preâmbulo deste instrumento.

12.2 As notificações ou comunicações efetuadas nos termos da cláusula 12.1 acima serão consideradas recebidas na data que constar do recibo de entrega por carta registrada, do protocolo ou via e-mail.

12.3 Enquanto existirem obrigações pendentes entre elas, as **PARTES** se comprometem a manter, umas às outras, atualizadas sobre seus dados de endereços, números de telefone, e endereços eletrônicos, mediante envio de carta protocolada fazendo referência a este Contrato, sob pena de não poderem alegar a eventual mudança de endereço ou telefone em sua defesa.

13 CASOS OMISSOS

13.1 Os casos omissos serão resolvidos de comum acordo, mediante reunião das **PARTES** para tal finalidade.

14 DAS CONDIÇÕES GERAIS

14.1 É vedada a cessão, a título gratuito ou oneroso, dos programas e equipamentos abrangidos no presente Contrato, pelo **CONTRATANTE** a outra pessoa, física ou jurídica, nacional ou estrangeira, integrante ou não do mesmo grupo econômico, sendo irrelevante a atividade pela mesma desenvolvida.

14.2 O não exercício de qualquer direito decorrente deste Contrato por qualquer das **PARTES** não constituirá renúncia ou novação de tal direito. Caso qualquer das disposições contidas neste Contrato seja considerada inválida, ilegal ou inexequível: (a) a validade, legalidade ou exequibilidade das demais disposições deste Contrato não será por isso prejudicada; e (b) as **PARTES** negociarão, de boa-fé, a substituição das disposições inválidas, ilegais ou inexequíveis, por disposições válidas, legais e exequíveis, cujo efeito seja o mais próximo possível do efeito das disposições inválidas, ilegais ou inexequíveis.

14.3 Nenhuma mudança, alteração ou aditivo de qualquer disposição deste Contrato terá efeito, salvo se efetuada por escrito e assinada pelas **PARTES**.

14.4 Nenhuma das **PARTES** poderá, direta ou indiretamente, ceder ou transferir os seus direitos ou obrigações decorrentes deste Contrato, total ou parcialmente, sem o prévio consentimento por escrito da outra Parte.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

14.5 O presente Contrato é assinado de forma irrevogável e irretratável, e obrigará as **PARTES** e os seus respectivos sucessores a qualquer título.

14.6 Fica estabelecido que a PROPOSTA (BMF31080905_2021) integra e complementa o presente instrumento.

15 DO FORO

15.1 Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente Contrato, as **PARTES** elegem o foro da comarca de Capanema/PA.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente Contrato em três vias, de igual teor e forma, se obrigando a cumprir o que nele está avençado, na presença de duas testemunhas, que abaixo também subscrevem para os fins pretendidos.

Capanema, 16 de setembro de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85

MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA – ME
11.004.614/0001-68

Testemunha
Nome:
RG: 43.004.632-3

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HMC-INDSH

Testemunha
Nome:
RG:

BMF31080905_2021

Samanta Cristina A. P. de Souza
OAB/Pa. 416.498

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
CNPJ/MF	11.004.614/0001-68
Representante	Fabricio Venturelle Amorim CPF nº 021.996.809-83

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/09/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
Fabricio Venturelle Amorim
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
CNPJ/MF	11.004.614/0001-68
Representante	Fabricio Venturelle Amorim CPF nº 021.996.809-83

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
Fabricio Venturelle Amorim
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome: Marcelo Azevedo Costa
CPF: 519.341.594-68

2 - _____
Nome:
CPF: 423.372.108-79

DIN COMERCIO E SERVICOS DE TELEFONIA LTDA

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Razão Social da Revenda	CNPJ	Código da Revenda	Código Perfil (exclusivo Televendas)	Segmento
DIN COMERCIO DE SERVICOS DE TELEFONIA LTDA	26592902000662	J3NI		☒ PME ☐ AACE

Nome Completo do Consultor	Código do Consultor	Canal de Venda
Priscila Santana	AZ9YP	☒ AACE ☐ CORPAA ☐ PAP INDIRETO ☐ INSIDE SALES ☐ D2D PME ☐ AA PME

1. Identificação da Empresa

Razão Social	CNPJ
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85

CNAE Primário (sem ponto e traço)	Representante Legal	Número de funcionários
86.10-1-01	JOSE CARLOS RIZOLI	☐ Até 10 ☐ De 11 a 20 ☒ De 21 a 50 ☐ De 51 a 100 ☐ De 101 a 500 ☐ Acima de 500

1º Administrador da Conta	CPF	Telefone	Celular	E-mail
JOSE CARLOS RIZOLI	17189322868		91 980640041	compras.hrpc@indsh.org.br

2º Administrador da Conta	CPF	Telefone	Celular	E-mail

Endereço da Sede (o mesmo do cartão CNPJ)

Logradouro	Número	Complemento	DDD sede	Telefone Fixo
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		91	91 980640041

Bairro	Cidade	Regional sede	Estado	CEP
CENTRO	CAPANEMA	NO	PA	68.700-005

2. Identificação do Produto

☒ Plano Claro Total Individual - Claro Life (Anatel Nº 190)

☐ Plano Claro Internet Corp (Anatel Nº 073) / Plano Claro Internet Empresa (Anatel Nº 075)

☐ Plano Claro Mais (Anatel Nº 191)

Data do Vencimento

☐ 01 ☐ 03 ☐ 05 ☐ 08 ☒ 17 ☐ 22 ☐ 28

JOSE CARLOS RIZOLI

26.592.902/0006-62
DIN COMERCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP: 66.015-110
BELÉM-PA

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 995 de 614
Digitalizado com CamScanner
Página 1701 de {2652}

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Plano Claro Total Individual – Claro Life (Plano Anatel Nº 190)

☐ Cliente Possui Serviços EMBRATEL

☐ Cliente Possui Serviços NET

		Franquias Individuais								Modulos inclusos			Passaportes						
										Mobilidade e Redes Sociais		EQUIPAPP	Passaporte Américas		Passaporte Europa		Passaporte Mundo		Total
Regional	DDD	Tipo de Solicitação	Plano Individual	Compromisso	Valor R$	KIT	Dobro / Bônus	Bônus Extra	Qtd Linhas	Possui MOB	Possui Redes	EQUIPAPP	Franquia	Valor	Franquia	Valor	Franquia	Valor	(Franquia + Plug-Ins + pacotes)
NO	91	Incre. de Linhas (Novas)	05GB	24 meses	R$52,99		+4GB	NÃO	10	SIM	SIM	NÃO							R$ 529,90

R$ 529,90

Total de Linhas 10

MÓDULOS ADICIONAIS												
BE DIGITAL				CLARO E-FINANÇAS		EQUIPAPP				CURSO DE BOLSO		
Planos	Valor	AVULSO	Valor	Plano	Valor	Plano	QTD	Valor UNIT.	Valor TOTAL	QTD	Valor UNIT.	Valor TOTAL
	R$ 0		R$ 0					R$ 0	R$ 0		R$ 14,99	R$ 0

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 996 de 614
Digitalizado com CamScanner
Página 1702 de {2652}

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Equipamentos e Forma de Aquisição

UF	DDD	Modelo Aparelho	KIT	Cor	Fabricante	Qtde Sim Card	Preço Unit. Sim Card	Qtde Aparelhos	Preço Unit. / Aparelho	Pontuação	Faixa	Avulso?	Total	Forma de Pagamento
PA	91	SSG GAL A12 64GB			SAMSUNG	10		10	R$ 839,00		5GB		R$ 8.390,00	24 X
						10		10		0			R$ 8.390,00	

"Parcelamento" de equipamentos elegivel para valores acima de R$48,00

Aceita outra cor de Aparelho: ☒ Sim ☐ Não | Modalidade de Aquisição: ☒ Venda

Código:

QTD LINHAS CONTRATADA "CT INDIVIDUAL"	10
QTD DE APARELHOS / PONTUAÇÃO	0
QTD DE APARELHOS / FAIXA	10
QTD DE APARELHOS / KIT	0

CONSOLIDADO

TOTAL GERAL PONTOS 0 | TOTAL GERAL EQUIPAMENTOS "QTD / "VALOR" 20 R$ 8.390,00 | TOTAL GERAL SERVIÇOS R$ 529,90

TOTAL DE PONTUAÇÃO ELEGIVEIS R$ 0,00

Modalidade de Aquisição: ☒ Venda

JOSE CARLOS RIZOLI:

26.592.902/0006-62
DIN COMERCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 997 de 614
Digitalizado com CamScanner
Página 1703 de {2652}

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Resumo Total Contratado

Total Mensal Serviços Contratados:	R$ 529,90	Total Equipamentos / Chips:	R$ 8.390,00	Total Equipamentos + Chips + Serviços	R$ 8.919,90

Todos os valores do contrato estão com impostos.

Recebimento do Aparelho

1º Responsável pelo Recebimento	RG	Telefone
JOSE CARLOS RIZOLI	31486472	91 980640041
2º Responsável pelo Recebimento	RG	Telefone

Endereço para recebimento	Numero	Complemento	CEP	Cidade	Estado	Contrato NET
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		68.700-005	CAPANEMA	PA	

Local: CAPANEMA

Data: 28/10/2021

Autenticação

JOSE CARLOS RIZOLI
1º Representante Legal da Empresa

2º Representante Legal da Empresa

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Digitalizado com CamScanner

DECLARAÇÕES DO ASSINANTE

Declaro, para os devidos fins e efeitos de direito, que (i) o preenchimento e assinatura deste instrumento não significam a aceitação automática de tal solicitação pela CLARO, ficando a análise suspensa até o envio, por e-mail, de cópia meus documentos pessoais; (ii) autorizo a CLARO a proceder a análise das informações cadastrais, junto aos órgãos restritivos de crédito e instituições assemelhadas; (iii) conheço (a) o Plano Básico de Serviços e (b) as condições do Plano de Serviço, Promoções e/ou Pacotes contratados; (iv) tenho conhecimento que este instrumento integra (a) o Contrato SMP, (b) o Contrato de Permanência, (c) o Regulamento da Promoção e (d) o Sumário do Plano, especialmente as condições para cancelamento, tendo recebido cópia deste(s) documento(s); (v) sendo hipótese de Portabilidade Numérica, declaro que estou ciente das condições previstas no Contrato SMP e concordo em receber nova(s) linha(s) no caso de meu(s) número(s) portado(s) esteja(m) cancelado(s) ou em qualquer hipótese que inviabilize a conclusão da portabilidade pela Claro; (vi) tenho ciência de que, ao não contratar um pacote de dados, serei tarifado pelo MB excedente no valor vigente do tráfego de dados e que a solicitação de bloqueio do uso de dados é de minha responsabilidade; (vii) a CLARO fica autorizada a direcionar as ligações de Longa Distância Nacional ao Código de Seleção de Prestadora de número 21 (Embratel); (viii) conforme regra do Plano homologado, a utilização de outro Código de Seleção de Prestadora estará sujeita a cobrança de excedente na conta, segundo as tarifas da prestadora utilizada; (ix) estou ciente de que a renovação total implica na manutenção de todas as linhas adquiridas, inclusive linhas suspensas, até o momento da renovação; (x) fui informado que a área de cobertura para os serviços 3G e 4G está restrita às localidades informadas no site da Claro: www.claro.com.br; (xi) para transferência de linhas, é obrigatória a assinatura do Termo de Transferência de Titularidade; (xii) estou ciente que em caso de rescisão e cancelamento das linhas, os créditos do Desconto Claro serão perdidos; (xiii) estou ciente que para acessar todos os benefícios do módulo Gestor Online, devo ligar no Atendimento 1052 e solicitar o desbloqueio do serviço. Caso realize o desbloqueio, estou ciente que a gestão das linhas e o tráfego de voz, inclusive direcionamento das ligações de Longa Distância Nacional, serão de responsabilidade do administrador, bem como que o controle e bloqueio de dados 4G não está disponível no Gestor Online; (xiv) fui informado que a quantidade de SMS disponíveis nas contratações depende do plano contratado e podem ser enviados para todas as Operadoras, sendo (a) 2000 SMS no Claro Life (Claro Total Individual), (b) 5000 SMS no Total Share (Claro Total Compartilhado) e (c) 50 SMS no Plano Pronto (Claro Mais 2.0; (xv) fui informado, ainda, que somente no Plano Pronto (Claro Mais 2.0) posso contratar pacotes avulsos de SMS ao término dos SMS disponíveis no meu plano.

☐ ACEITO receber mensagens de cunho publicitário enviadas pela CLARO e/ou seus parceiros para os aparelhos vinculados ao Plano de Serviço.

☒ NÃO ACEITO receber mensagens de cunho publicitário enviadas pela CLARO e/ou seus parceiros para os aparelhos vinculados ao meu Plano.

JOSE CARLOS
C.N.P.J. 592.902/0006-62
DIN COMERCIO DE SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP: 66.015-140
BELÉM-PA

Digitalizado com CamScanner

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 889 de 614
Página 1705 de {2652}

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

☒ACEITO o redirecionamento das chamadas de Longa distância conforme regra do Termo de Gestor de LD21 em anexo.

☐NÃO ACEITO o redirecionamento das chamadas de Longa distância conforme regra do Termo de Gestor de LD21 em anexo.

NÃO AUTORIZO O FORNECIMENTO PARA TERCEIROS DOS MEUS DADOS CADASTRAIS E/OU PESSOAIS, INCLUSIVE AS INFORMAÇÕES DE CONSUMO E REGISTRO DE COMPORTAMENTO DE UTILIZAÇÃO/NAVEGAÇÃO, NOS TERMOS DA LEI EM VIGOR.

Local
CAPANEMA

Data
28/10/2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=R, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=A3171857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.29 13:21:45-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

JOSE CARLOS RIZOLI
1º Representante Legal da Empresa

2º Representante Legal da Empresa

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

Digitalizado com CamScanner

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 100 de 614
Página 1706 de {2652}

CONTRATO DE PERMANÊNCIA - PEQUENAS E MÉDIAS EMPRESAS

1. Considerando a contratação do serviço realizada pelo **ASSINANTE**, assim identificada no Termo de Contratação Pessoa Jurídica ("TCPJ"), parte integrante deste instrumento e do Contrato de Prestação do Serviço Móvel Pessoal ("SMP"), a **CLARO** concede, neste ato o(s) benefício(s) comercial(is) descritos no anexo, podendo ser desconto para aquisição de estação(ões) móvel(is), e/ou placa PCMCIA ou Modem ("Aparelhos") conforme assinalado no TCPJ, e/ou preços promocionais mais vantajosos.

1.1. Em razão da concessão do(s) benefício(s) comercial(is) acima mencionado(s) e em contrapartida, o **ASSINANTE** compromete-se a permanecer vinculado ao Plano de Serviço optado no TCPJ, pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses ("Prazo de Permanência"), contados da data de ativação de cada linha contratada, conforme regulamentação da Anatel.

1.2. Por força do presente Contrato de Permanência - Pequenas e Médias Empresas, o **ASSINANTE** declara que optou pelo Prazo de Permanência referido em 1.1 acima após tomar conhecimento dos demais Prazos de Permanência ofertados pela **CLARO**.

1.3 Considerando que os valores apresentados no TCPJ correspondem a valores promocionais, abaixo dos valores homologados na Anatel, a **CLARO** se reserva o direito de alterá-los, a qualquer momento, em decorrência de autorização do Poder Concedente e/ou em caso de alteração das promoções vigentes na **CLARO**.

2. O **ASSINANTE** tem plena ciência de que lhe é facultada a contratação de serviços ___e /ou a aquisição dos Aparelhos sem a obrigação de aderir às condições deste Termo, mas sem a concessão do desconto promocional descrito no TCPJ.

3. A redução do valor total mensal contratado pelo ASSINANTE ou a rescisão da presente contratação antes do decurso do Prazo de Permanência ensejarão as seguintes penalidades:

3.1. Na hipótese de redução do valor total mensal referente ao plano contratado ou a redução do valor total mensal dos módulos opcionais compartilhados, o **ASSINANTE** poderá ficar sujeito ao pagamento de multa equivalente a 50% (cinquenta por cento) do valor reduzido, multiplicado pelo número de acessos contratados, multiplicado, ainda, pelo número de meses restantes para o final do Prazo de Permanência.

3.2. Na hipótese de cancelamento de módulos de serviços opcionais individuais, o **ASSINANTE** poderá ficar sujeito ao pagamento de multa equivalente ao resultado da multiplicação do valor de 50% (cinquenta por cento) do valor reduzido, multiplicado pelo número de meses restantes para o final do Prazo de Permanência.

3.3. Na hipótese de rescisão da presente contratação, antes do decurso do Prazo de Permanência, o **ASSINANTE** poderá ficar sujeito ao pagamento de multa, por cada acesso cancelado, no valor correspondente ao resultado da multiplicação do número de meses restantes para o final do Prazo de Permanência pelo valor de R$ 50,00 (cinquenta reais).

006-62
...ES DE TELEFONIA LTDA.
...67, 65-CONJ 2 TÉRREO
...S-CEP 66.015-140
...EM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
Digitalizado com CamScanner

3.4. A **CLARO** poderá emitir notificação de débito para a cobrança da(s) multa(s) rescisória(s) decorrente do cancelamento ou alteração das condições contratadas, conforme a Cláusula 3.1, 3.2 e 3.3 do presente Contrato, no prazo de 90 (noventa) dias, após o qual o direito à cobrança da multa rescisória restará extinto.

3.5. Na hipótese de recebimento da notificação de débito referente à multa rescisória, nos termos da cláusula 3.1, 3.2 e/ou 3.3, o **ASSINANTE** poderá, no prazo de 90 (noventa) dias contados a partir da ciência da notificação, apresentar oposição à referida cobrança a fim de justificar a rescisão ou o descumprimento das condições contratuais.

3.6. A cobrança da multa rescisória prevista nos itens 3.1, 3.2 e/ou 3.3 ficará suspensa até a conclusão, pela **CLARO**, da análise apresentada pelo **ASSINANTE**. Concluída a análise, o **ASSINANTE** será notificado acerca da anulação ou ratificação da cobrança pela **CLARO**.

4. Qualquer acréscimo a toda e qualquer contratação já existente, onde tenha obtido descontos ou promoções, acarretará o aumento do valor total mensal contratado, sendo que o cancelamento parcial ou total da contratação implicará a incidência da multa estipulada no item 3 e seus subitens acima.

5. A inclusão de novas linhas e/ou módulos poderá ser solicitada pelo **ASSINANTE**, não tendo a **CLARO**, contudo, obrigação de aceitá-la, sem a devida avaliação prévia, o que fica desde já autorizado pelo **ASSINANTE**.

6. Caso o **ASSINANTE**, antes do decurso do Prazo de Permanência estabelecido neste Termo, solicite a alteração de seu Plano de Serviço e/ou Módulos e/ou Pacotes de Serviços para outro, as seguintes condições deverão ser observadas:

6.1. Caso a alteração não ocasione uma diminuição do valor mensal inicialmente contratado, o **ASSINANTE** permanecerá obrigado a cumprir os meses remanescentes do prazo de permanência estabelecido neste Termo; e

6.2. Caso a alteração solicitada ocasione uma diminuição do valor mensal inicialmente contratado, o **ASSINANTE** deverá pagar à **CLARO** a quantia indicada no item 3.1 acima.

6.3 Na hipótese de contratação do Plano Telemetria, o **ASSINANTE** está ciente que após consumo total da franquia do plano contratado, conforme constante do Anexo I ao Termo de Contratação Pessoa Jurídica M2M Individual, seu uso será bloqueado, inexistindo a opção de compra de pacote adicional.

7. Na hipótese de o ASSINANTE não utilizar adequadamente o serviço de telecomunicações ora contratado, conforme preceitos contidos na regulamentação pertinente, tais como, mas não se limitando, ao uso das linhas contratadas no Plano Sob Medida ou Planos Prontos, exceto Plano Pronto Linha Econômica, em sistema PABX ou o desenvolvimento de atividades de telecomunicações sem a necessária autorização expedida pela Anatel, autoriza a CLARO, de forma imediata e independente de notificação ao ASSINANTE, a tomar as seguintes providências:
a) Apresentar denúncia à Anatel, para as providências cabíveis;
b) Tornar sem efeito os descontos, promoções e vantagens concedidos quando da contratação da Plano Corporativo, passando a aplicar os preços e condições estabelecidos em seu Plano Alternativo de Serviço; ou, ainda;
c) Rescindir o Contrato SMP e os demais contratos relacionados à

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 Anexo/Sequencial: 3
Digitalizado com CamScanner

prestação do SMP ao ASSINANTE, devendo o ASSINANTE, nessa hipótese, efetuar os pagamentos devidos pela utilização do serviço, inclusive, eventual multa prevista no item 3 acima.

7.1. O ASSINANTE declara-se ciente de que o desenvolvimento de atividades de telecomunicações sem a necessária e obrigatória autorização expedida pela Anatel constitui crime previsto no art. 183, da Lei nº 9.472/97.

8. O **ASSINANTE** indica, autoriza e concorda que a Pessoa Física constante do TCPJ, no campo "administrador da conta", poderá solicitar a adição de novos acessos, franquias em reais/minutos e serviços adicionais (Módulos e Pacotes de Serviços) em nome do **ASSINANTE**, por meio da Central de Atendimento, mediante a confirmação da senha de atendimento a ser fornecida pela **CLARO**, sendo certo que de acordo com a natureza da solicitação a **CLARO** poderá requisitar, ainda, a confirmação de dados cadastrais do **ASSINANTE** e/ou Pessoa Física indicada no referido termo ou, ainda, poderá solicitar o cancelamento total ou parcial deste instrumento, observadas as condições aqui dispostas, através de e-mail (endereço eletrônico) mencionado no TCPJ, no campo de responsáveis pelo Contrato.

8.1. O **ASSINANTE** concorda, desde já, que as solicitações dispostas no item 8 acima estão condicionadas à confirmação de recebimento das mesmas pela **CLARO**, e que, em qualquer hipótese, permanecem vigentes as disposições constantes neste instrumento, seus anexos e no Contrato SMP, inclusive no que se refere ao Prazo de Permanência que, para a(s) nova(s) linha(s), franquia(s) em reais/minutos e/ou serviços adicionais (Módulos e Pacotes de Serviços) adquiridos no decorrer da vigência do contrato, passará a ser contado a partir da data desta nova aquisição.

9. O ASSINANTE declara que obteve todas as informações necessárias sobre os planos e os serviços adicionais (Módulos e Pacotes de Serviços) contratados através de(i) Proposta Comercial e/ou Folheteria entregues, (ii) pelo site da **CLARO** (www.claro.com.br) e (iii) por meio do acesso a uma área restrita no site da **CLARO**, informando seu login (número de sua linha) e senha (a ser cadastrada no primeiro acesso) . Sendo hipótese de Portabilidade Numérica, o **ASSINANTE** declara que tomou conhecimento e concordou com todas as condições relativas à Portabilidade.

10. Se o ASSINANTE, durante o prazo de vigência estabelecido neste Termo, solicitar suspensão temporária do seu contrato de SMP, o Prazo de Permanência também ficará suspenso e só voltará a vigorar quando o contrato de SMP for reativado. O ASSINANTE adimplente poderá solicitar suspensão do SMP uma vez a cada período de 12 (doze) meses, pelo prazo mínimo de 30 (trinta) dias e máximo de 120 (cento e vinte) dias, conforme regulamentação da Anatel.

11. Em se tratando de fornecimento de Aparelhos(s), em regime de comodato, o **ASSINANTE** se obriga a usá-los adequadamente, na forma dos art. 579 e seguintes do Código Civil, bem como mantê-lo(s) a salvo de perda, furto, roubo ou dano por má utilização, obrigando-se, ainda, a devolvê-lo(s) à **CLARO**, ao final do prazo de vigência assinalado no TCPJ, ou em caso de rescisão contratual, qualquer que seja o motivo, em perfeito estado de uso e conservação, excetuando os desgastes naturais de tempo e uso.

11.1 Na hipótese de [illegible] do(s) aparelho(s) por qualquer motivo, inclusive, mas não se limitando às hipóteses de roubo, furto ou extravio, no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis a

26.592.902/0006-62
COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENERAL BITTENCOURT, 85 - CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS - CEP: 66.015-140
BELÉM - PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
Digitalizado com CamScanner
Página 1709 de {2652}
Página 3 de 614

contar do término do prazo de vigência assinalado no TCPJ ou de sua rescisão, o **ASSINANTE** se obriga ao pagamento do valor de mercado do(s) referido(s) Aparelho(s) por meio da fatura da **CLARO**, ou por meio de outra forma estabelecida pela **CLARO** à época. No caso de devolução do(s) Aparelho(s) sem apresentação da(s) respectiva(s) Nota(s) Fiscal(is) de Devolução, o **ASSINANTE**, em sendo contribuinte do ICMS, incorrerá no pagamento de multa equivalente a R$ 200,00 (duzentos reais) para cada Aparelho **CLARO** devolvido sem Nota Fiscal de Devolução.

12. Ao optar pelo uso do serviço de Roaming Internacional, o **ASSINANTE** deverá estar ciente de que será tarifado fora da franquia contratada e que os valores promocionais ofertados poderão sofrer alterações devido à variação cambial e aos acordos de parceria com as operadoras internacionais. Os **ASSINANTES** de rastreamento, telemetria e Planos de Banda Larga que estiverem em áreas limítrofes do Brasil com outros países, bem como no exterior, estando com o serviço de Roaming Internacional desbloqueado, podem ser tarifados por esse serviço. Para maiores informações sobre as tarifas em Roaming Internacional (valores cobrados e forma de tarifação) o **ASSINANTE** deverá contatar o serviço de atendimento, discando *468 diretamente do celular **CLARO** ou 1052 de qualquer telefone em território nacional. O atendimento será gratuito e disponível 24 horas.

13. Os **ASSINANTES** que utilizarem os serviços de telemetria, rastreamento ou Planos de Banda Larga fora da área de cobertura da **CLARO** serão tarifados em Roaming Nacional GSM/GPRS. Para maiores informações sobre as tarifas de dados em Roaming Nacional, o **ASSINANTE** deverá contatar a **CLARO**, discando 1052 de qualquer telefone. O atendimento é gratuito e disponível 24 horas.

14. O **ASSINANTE** poderá, a qualquer tempo, entrar em contato com o Serviço de Atendimento ao Cliente - SAC da **CLARO**, através do telefone 1052 (ligação gratuita) ou através do site www.claro.com.br, para realizar solicitação de serviço ou reclamação.

15. O **ASSINANTE** reconhece e, desde logo, concorda que a **CLARO** retém o direito de ceder o crédito descrito neste Termo, independente de qualquer notificação prévia.

16. O presente instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as partes, seus sócios, sucessores e herdeiros ao cumprimento de suas estipulações.

17. Fica eleito o Foro do domicilio do **ASSINANTE** para dirimir quaisquer controvérsias e/ou litígios oriundos deste Termo, renunciando as partes a quaisquer outros por mais privilegiados que sejam.

Local e Data:
_____, ___de_____de____

ASSINANTE: JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917852000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.29 13:19:33-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

_____

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3 Digitalizado com CamScanner
Página 1710 de {2652}
Página 1 de 614

O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Médico do Trabalho
Objeto(s)	Atender as demandas relacionadas em Saúde e Segurança de Trabalho.
Dias e horários	Conforme necessidade da contratante.
Responsável técnico	
Preço mensal	ASO (Atestado Ocupacional) Admissional – R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Mudança de Função - R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Periódico R$ 35,00 - (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Retorno ao Trabalho - R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Demissional - R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado.
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	18/10/2021 a 15/04/2022
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	18/10/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Cidade: Capanema, Estado: Pará.
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Nº CRM/PJ	
CNPJ	39.934.438/0001-82
Endereço	Rua Duque de Caxias, nº 113, Bairro: Tancredo Neves, Cidade: Capanema, Estado: Pará.
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr.(a) Orlando Richenel Rotsburg CRM/PA nº 6292

OBJETO

1. Atender a demanda da unidade tendo com responsabilidade de avaliar os trabalhadores afim de garantir que as condições de trabalho ou o tipo de serviço não prejudique a saúde do mesmo. Alguns exames também são realizados periodicamente para avaliar a saúde ocupacional do trabalhador como:

- ASO (Atestado Ocupacional) Admissional;
- ASO (Atestado Ocupacional) Mudança de Função;

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

- ASO (Atestado Ocupacional) Periódico;
- ASO (Atestado Ocupacional) Retorno ao Trabalho;
- ASO (Atestado Ocupacional) Demissional.

2. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

3. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

4. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
Página 1713 de {2652}
Página 7 de 614

saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.
24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é do dia 18/10/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.
53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 18 de outubro de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Dr. Orlando R. Rotsburg
Médico do Trabalhador
CRM: 6292-PA

O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Orlando Richenel Rotsburg
Sócio Administrador

Testemunhas:

1. _____
JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC INDSH
Nome
CPF 321.028.148-31

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
Página 1718 de {2652}
Página 1718 de 614

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ/MF	39.934.438/0001-82
Representante	Dr.(a) Orlando Richenel Rotsburg CRM/PA nº 6292

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 18/10/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Orlando Richenel Rotsburg
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome: MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519.341.594-68

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ/MF	39.934.438/0001-82
Representante	Dr.(a) Orlando Richenel Rotsburg CRM/PA nº 6292

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 18/10/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 34**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 25/05/2023 10:54:23 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Orlando Richenel Rotsburg
CPF: ***.765.932-**
Data: 30/05/2023 11:33:41 -03:00
DigiForte

O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Orlando Richenel Rotsburg
Socio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 29/05/2023 12:04:09 -03:00
DigiForte

1 - _____

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:
Rafael de França Santos
CPF: ***.555.152-**
Data: 25/05/2023 10:51:04 -03:00
DigiForte

2 - _____

Nome:

CPF:

ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA HEMODIÁLISE COM FORNECIMENTO DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO- QUÍMICAS.

ANTONIO C. M. ARAÚJO & CIA LTDA, pessoa jurídica com sede na cidade de Belém, Estado do Pará, à Tv. Angustura, nº 3605 – Bairro Marco, devidamente inscrita no CNPJ sob nº. 01.305.292/0001-33, neste ato representada pela sua administradora Luciene Cavalcante Araújo Saraiva, brasileira, inscrita no CPF nº 764.450.202-59 na forma de seus atos constitutivos em vigor, e/ou por seus procuradores, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**;

INSTITUTO NAC. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS – POLICLINICA, pessoa jurídica com sede na cidade de Capanema, Estado do Pará, à Rua Dom Joao VI S/N, CEP: 68700-140, devidamente inscrito/a no CNPJ sob nº. 23.453.830/0023-85, neste ato representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, brasileiro, inscrito no CPF nº 171.893.228-68, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**;

CONSIDERANDO que as **PARTES** expressamente aceitam, outorgam e se obrigam às cláusulas e condições do presente instrumento, têm entre si, justo e contratado, o que segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

1.1- O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva em estação de tratamento de água para consumo humano, estação de tratamento de água para hemodiálise com fornecimento de análises microbiológicas e físico-químicas, limpeza e desinfecção de poço e reservatórios nas dependências da **CONTRATANTE.**

CLÁUSULA SEGUNDA – OBRIGAÇÕES

2.1- As partes estão obrigadas a cumprir cada uma com sua contraprestação.

2.2- **A CONTRATANTE** se obriga a partir da assinatura deste contrato até a data de seu término a:

2.2.1- **Fornecer peças, meios filtrantes, filtros para execução de reparos na estação de tratamento de água por osmose reversa bem como peças para manutenção técnica, mecânica, elétrica e eletrônica e manutenção de bombas e motores sempre que solicitado pela CONTRATADA;**

2.2.2- Fornecer estrutura adequada/ compatível para o perfeito funcionamento dos equipamentos, tais como eletricidade, gerador de energia elétrica etc...

2.2.3- Prestar todas as informações necessárias para o melhor desenvolvimento das atividades contratadas;

2.2.4- Efetuar o pagamento conforme estipulado no item 5.1 e item 7.2 deste contrato;

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BELÉM, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=29117602000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 15:41:29-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917657000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025.03.21 17:57:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

2.2.5- Proporcionar todas as condições para que a contratada possa determinar seus serviços dentro das normas estabelecidas neste contrato;

2.2.6- Impedir a divulgação, mesmo depois de findo ou resilido o presente Contrato, de quaisquer informações relacionadas com o teor deste, mantendo absoluto **SIGILO** na relação entre as partes, não dando a conhecer a terceiros: dados, relatórios, e o conteúdo de quaisquer documentos, salvo mediante prévia e expressa autorização da **CONTRATADA;**

2.2.7- Não romper ou violar os lacres do (s) equipamento (s), assim como não efetuar a troca de peças e componentes, sem prévia e expressa autorização da **CONTRATADA.**

2.3- A **CONTRATADA** se obriga a partir da assinatura deste contrato até a data de seu término a:

2.3.1- Permitir a fiscalização por parte do representante da **CONTRATANTE**, fornecendo a este todas as informações necessárias ao bom andamento das atividades da **CONTRATADA**;

2.3.2- Dar ciência a **CONTRATANTE,** por escrito, de qualquer anormalidade que verificar na execução dos serviços;

2.3.3- Manter durante a execução do contrato a compatibilidade das obrigações neste contrato;

2.3.4- Assumir exclusivamente e sem qualquer responsabilidade para o/a **CONTRATANTE**, todos os encargos trabalhistas, inclusive seguros por acidentes de trabalho, indenizações, contribuições previdenciárias, sociais, sindicais e etc., relativamente a seus empregados, não gerando este contrato qualquer espécie de vínculo empregatício com o/a **CONTRATANTE**. Igualmente, não há qualquer vinculação jurídica ou trabalhista entre os empregados do/a **CONTRATANTE** com a **CONTRATADA**, ficando certo que cada uma delas arcará por si e na forma da lei, com seus respectivos encargos trabalhistas, sociais e previdenciários devidos em relação aos mesmos.

CLÁUSULA TERCEIRA – EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

3.1- Manutenção preventiva: Entende-se por serviço de manutenção preventiva os procedimentos necessários para garantir o perfeito funcionamento do equipamento. São serviços de revisão geral, limpeza, calibração, testes, substituição de componentes, modificações técnicas impostas pelos fabricantes, sempre com o objetivo de evitar a ocorrência de defeitos e acidentes, bem como garantir a segurança do mesmo. Será realizado conforme cronograma estabelecido entre as partes.

3.2- Manutenção corretiva: Entende-se por serviço de manutenção corretiva, aquele de natureza eventual, que busca eliminar defeitos/ erros para garantir o funcionamento adequado do equipamento, cuja origem se dá através da avaria imprevisível de peças e/ou componentes pertencentes ao sistema de operação do equipamento, estabelecendo com isso sua parada ou funcionamento inadequado. Será realizado através de chamado – ligação (91-984131582) de segunda a sábado horário comercial para a **CONTRATADA** com o tempo máximo de 6 horas para o técnico comparecer a unidade - na qual a

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:39:40-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 9.7.2
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
NO: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=em branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.07.29 10:39:40-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 9.7.2

CONTRATANTE deverá informar qual o equipamento, o número de série e o defeito apresentado.

3.3- Estação de Tratamento de água potável:

3.3.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva na Estação de Tratamento de água potável, constituída dos seguintes itens:

a) 02 Bombas submersas para poço;
b) Quadro elétrico;
c) Bomba dosadora de hidróxido de sódio;
d) Bomba dosadora para hipoclorito de sódio;
e) 02 Bombas de pressurização;
f) Filtor Prfv 4072 Para Remoção De Ferro, Cor, Sabor E ODOR com sistema de retrolavagem automático;
g) Válvula eletrônica para retrolavagem do filtro multimeios;
h) Reservatório superior 60,000 (Caixa d'água);
i) Cisterna 40.000 litros

3.4- Estação de Tratamento de água para hemodiálise -:

3.4.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva na Estação de Tratamento de água para hemodiálise, constituída dos seguintes itens:

a) 02 bombas centrífugas, com corpo em aço inox 304 e motor trifásico 220/380V
b) 01 Filtro de Zeólita PRFV 16x65 para remoção de sólidos em suspensão.
c) 01 Filtro de Carvão Ativado PRFV 18x65 para remoção de Cloro Livre e redução de matéria
d) 01 Filtro Abrandador PRFV 21x62 para remoção de Dureza Total.
e) 01 Tanque em polietileno com volume de 100 litros para a salmoura,
f) 01 ORT-1250-SKID – Duplo passo
g) 01 Sistema de Esterilização ultravioleta com corpo em aço inox 304
h) 01 Sistema de esterilização por Gerador de Ozônio
i) 02 Bombas de pressurização
j) Tanque de 2.200 litros
k) Sistema de comando através de CLP (Comando Lógico programado)

3.4.2 Inspeção diária da água potável para consumo humano, através de verificação diária das características físicas e organolépticas da água: Cor; Gosto; Odor, Turbidez; pH; Cloro residual livre; Cloraminas, conforme Portaria n° 888 de 05 de maio de 2021, emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, através de reagentes e/ou equipamentos de medição certificado com fornecimento de dados qualitativos e quantitativos em planilha específica;

3.4.3 Fornecimento de reagentes para verificação diária das características organolépticas e/ ou equipamentos para medição;

3.4.4 Realização da manutenção preventiva através de limpeza e desinfecção de filtros mensalmente e quando for verificada não conformidades;

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

3.4.5 Serviço de substituição de cargas e elementos filtrantes quando necessário, sendo de obrigação da **CONTRATANTE** o fornecimento do material conforme item 2.2.1;

3.4.6 Os atendimentos de manutenção preventiva e corretiva - limpeza e desinfecção- ocorrerá, preferencialmente, em um final de semana (sábado e domingo) ou em horário em que não interfira nas atividades do hospital.

3.4.7 Elaboração de cronograma, de acordo com o período de vigência deste contrato, de cronograma de limpeza química e desinfecção, coleta de água para realização de análise microbiológica e físico-química e troca de cargas dos elementos filtrantes.

3.4.8 Os procedimentos operacionais para promover a qualidade da água para diálise e consumo humano estão descritos em POP – Procedimento Operacional Padrão e deverão ficar disponíveis na sala de tratamento de água.

3.4.9 Emissão de relatório mensal sobre o sistema de tratamento de água- ETAH e ETA a ser entregue até o dia 15 do mês subsequente à prestação dos serviços;

3.4.10 Emissão de Anotação de Responsabilidade Técnica - ART dos serviços de manutenção da Estação de Tratamento de Água.

3.4.11 Em ambos os casos de manutenção, a **CONTRATANTE** fornecerá todas as peças e filtros necessários para o funcionamento do equipamento, bem como manutenção de bombas e motores conforme item 2.2.1**.**

3.5 Análises microbiológicas:

3.5.1 A análise microbiológica, mensal, será realizada em laboratório analítico de acordo com as Portarias de Consolidação nº 05, de 28/09/2017, RDC 11 de 13 de março de 2014 e RDC 888 de 04 de maio de 2021: emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária e Portaria Estadual 5882 de 21 de dezembro de 1994.

3.5.2 A análise microbiológica deverá ser feita em 10 (dez) pontos de coleta, divididos entre maquinas de hemodiálise, sistemas de osmose portátil e sistema de tratamento de água, conforme estabelecido em cronograma;

3.5.3 Nas análises microbiológicas serão realizados os ensaios de Escherichia coli, Coliformes Totais e Bactérias Heterotróficas e Endotoxinas;

3.5.4 O prazo de entrega dos laudos microbiológicos será de 10 (dez) dias úteis a contar da data da coleta e serão encaminhados ao responsável nomeado pela **CONTRATANTE**;

3.5.5 As despesas envolvidas na coleta e análises serão por conta da **CONTRATADA**

3.5.6 Em caso de não conformidade as análises serão de responsabilidade da **CONTRATADA**

3.6 Análises físico-químicas:

3.6.1 A análise físico-química, trimestral, será realizada em laboratório analítico de acordo com a RDC 888 de 04 de maio de 2021: emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária;

3.6.2 Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Amônia (como NH3), Cloreto, Cor aparente, 1,2 diclorobenzeno, 1,4 diclorobenzeno, Dureza Total, Etilbenzeno, Ferro, Gosto e odor; Manganês, Monoclorobenzeno, Sódio, Sólidos dissolvidos totais, Sulfato, Sulfeto de hidrogênio, Surfactantes (como LAS), Tolueno, Turbidez, Zinco, Xilenos.

3.6.3 A análise físico-química, semestral, será realizada em laboratório analítico de acordo com a RDC 11 de 13 de março de 2014;

3.6.4 A análise físico-química deverá ser feita semestralmente, conforme estabelecido em cronograma;

3.6.5 Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Arsênio, Bário, Cálcio, Chumbo, Cobre, Tálio, Cádmio, Cromo, Fluoreto, Magnésio, Mercúrio, Nitrato, Berílio, Potássio, Prata, Selênio, Sódio, Sulfato, Zinco e Antimônio;

3.6.6 As despesas envolvidas na coleta e análises serão por conta da CONTRATADA

3.6.7 Em caso de não conformidade as análises serão de responsabilidade da CONTRATADA

3.7 Limpeza e desinfecção quadrimestral de 02 (dois) poço, contemplando:

3.7.1 Mobilização/desmobilização dos equipamentos;

3.7.2 Montagem dos equipamentos;

3.7.3 Remoção das instalações elétricas e hidráulicas da bomba de recalque;

3.7.4 Aplicação de desincrustaste químico (No Rust)

3.7.5 Higienização e desenvolvimento do poço: método air-lift;

3.7.6 Desinfecção do poço com utilização de agente bactericida (Febax);

3.7.7 Reinstalação elétrica e hidráulica da bomba de recalque;

3.7.8 Emissão de Atestado de Higienização e Desinfecção dos poços;

3.7.9 Elaboração do relatório do serviço com emissão de Anotação de Responsabilidade técnica- ART

3.8 Limpeza e desinfecção quadrimestral de 02 (dois) reservatórios elevados de 30 m³ e 02 cisternas de 40m³, contemplando:

3.8.1 Limpeza do reservatório com utilização de hidrojateamento;

3.8.2 Desinfecção do reservatório com solução de cloro;

3.8.3 Emissão de certificado de Saneamento conforme LEI Nº 5.882 DE 21 DE DEZEMBRO DE 1994;

3.9 Manutenção Preventiva e Corretiva em Máquinas de Hemodiálise:

3.9.1. Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva, nas 02 (duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: Fresenius Medical Care) na modalidade de bonificação de acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados abaixo:

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BELÉM, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=29817960000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.09.14 11:41:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:41:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

a) Levantamento de horimetro (realização mensal);
b) Levantamento das condições estéticas do equipamento (realização mensal);
c) Desinfecção térmica (realização mensal);
d) Substituição do filtro Diasafe (realização mensal ou sempre que solicitado pela CONTRATANTE);
e) Coleta de amostra de dialisato para análise microbiológica (realização mensal);
f) Emissão de relatório gerencial e estatístico (realização mensal);
g) Aplicação de Manutenção Preventiva VTS – Verificação Técnica Segura em Aplicação de Peças (realização anual);
h) Calibração de temperatura, condutividade, TMP, módulo arterial venoso, Bibag e sensores de fuga de sangue (realização anual);
i) Teste de fuga de corrente e segurança elétrica (realização anual);
j) Análise laboratorial em 22 (vinte e duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: NIPPRO) acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados em cronograma.
OBS.: As 22 (vinte e duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: NIPPRO) não estão contempladas no serviço de manutenção preventiva e corretiva listada acima apenas para o serviço laboratorial de coleta de dialisato conforme especificado na RDC 11 de 13 de março de 2014.

3.10 - Manutenção Preventiva e Corretiva em Osmose reversa portátil:

3.10.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva, nas 02 (duas) Osmoses reversas portáteis (Fabricante: Fresenius Medical Care) na modalidade de bonificação de acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados abaixo:

a) Aplicação de verificação técnica de segurança
b) Análise e levantamento de peças e serviços externos (solda, pintura, etc.
c) Limpeza química mensal conforme RDC 11/2014.
d) As manutenções preventivas ocorrerão na sede da contratante
e) Aplicação e substituição de partes e peças necessárias
f) Aplicação de verificação e calibração com emissão de certificado.
g) Aplicação de testes de segurança elétrica para avaliação de fuga de corrente elétrica em conformidade com a NBR IEC 601-1: 1997 (Equipamentos eletro médicos- Prescrições gerais de segurança)
h) Manutenção corretiva ilimitada

3.11 – Filtro Abrandador para U.T.I:

3.11.1- Fornecimento pela **CONTRATADA** em regime de comodato 2 (duas) unidades de tanque em PRFV 10x44 com válvula de retrolavagem manual contendo resina catiônica com a finalidade de abrandamento da água a fim de fornecer insumo adequado as osmoses portáteis.

3.12.1 Os serviços que não estejam no rol previsto na cláusula terceira poderão ser realizados tendo por base o serviço normal, independentemente deste contrato, sendo seu preço estipulado de forma avulsa, submetidos previamente à aprovação da **CONTRATANTE** mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – EXCLUSIVIDADE

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

4.1- A execução dos serviços descritos no objeto deste contrato serão feitos exclusivamente pela **CONTRATADA** e sua equipe sendo expressamente proibido a **CONTRATANTE** em qualquer hipótese interferir ou permitir que terceiros interfiram na Estação de Tratamento de Água.

CLÁUSULA QUINTA– PREÇO, PAGAMENTO E REAJUSTE

5.1- O valor total dos serviços é de R$ 16.492,68 (Dezesseis mil, quatrocentos e noventa e dois reais e sessenta e oito centavos), o qual deverá ser liquidado pelo/a **CONTRATANTE**, a favor da **CONTRATADA**, mensalmente.

5.2- Para pagamento a **CONTRATADA** emitirá e encaminhará após a prestação dos serviços, a respectiva nota fiscal emitida até o último dia do mês da prestação de serviço acompanhada do relatório com boleto para pagamento com vencimento para todo dia 20 do mês subsequente a prestação do serviço.

5.3- O valor a que se refere o item 5.1 acima será corrigido e atualizado na periodicidade anual, de acordo com a variação dos índices de inflação medidos pelo IPCA ou, em sua falta ou extinção, outro índice que o substitua, pela própria **CONTRATADA** mediante termo aditivo.

5.4- A **CONTRATADA** declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a **CONTRATANTE**. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a **CONTRATANTE** consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da **CONTRATADA**, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

CLÁUSULA SEXTA– PRAZO

6.1- O prazo de vigência deste contrato é **INDETERMINADO** e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

CLÁUSULA SÉTIMA - RESCISÃO E CLÁUSULAS PENAIS

7.1- As Partes, independentemente de qualquer formalidade, poderão considerar rescindido o presente contrato em decorrência do inadimplemento da outra Parte**,** de qualquer de suas cláusulas ou condições, se esta requerer recuperação extrajudicial ou judicial, falência ou concurso de credores, sem prejuízo do disposto no item 7.3 abaixo.

7.2- O atraso no pagamento do valor total mensal R$ 16.492,68 (Dezesseis mil, quatrocentos e noventa e dois reais e setenta e oito centavos), sujeitará o/a **CONTRATANTE** ao pagamento da quantia originalmente devida acrescida de juros de mora de 1,00% (um por cento) ao mês, além de multa de 2,00% (dois por cento), com exceção da situação prevista na cláusula 5.4.

7.3- Sem prejuízo do disposto no item 7.2, a existência de parcelas inadimplidas pelo/a **CONTRATANTE** facultará à **CONTRATADA** a suspensão dos serviços, os quais somente

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.14 11:43:28-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=23917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:43:28-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

serão reiniciados após a regularização do atraso ocorrido.

7.4- Acordam as partes que, na ausência do pagamento de 03 (três) parcelas dos serviços, consecutivas ou não, será o contrato rescindido de pleno direito, independentemente de notificação ou interpelação.

7.5- Qualquer tolerância das partes com relação ao cumprimento das obrigações decorrentes do presente contrato jamais poderá ser interpretada como novação, salvo se expressamente assim ficar convencionado, sendo sempre consideradas como mera liberalidade.

7.6- Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA OITAVA – FORO

8.1 - As partes, de comum acordo, elegem o foro da Comarca de Capanema-PA, para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias oriundas do presente contrato não resolvidos na esfera administrativa.

CLÁUSULA NONA – DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

9.1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

9.2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

9.3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

9.4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.09.14 11:44:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:44:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

9.5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

9.6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

9.7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

9.8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

E, por estarem assim, justos e contratados, assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, com 02(duas) testemunhas instrumentárias.

Capanema, 16 de maio de 2022.

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133

Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:38:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA-EPP
CONTRATADA

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:45:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

INSTITUTO NAC. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

Testemunhas:

1. _____
Nome: Vanessa Sue Ellen dos Anjos Palha
CPF:785.819.902-15

2. _____
Nome:
CPF:

J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Bucomaxilofacial
Objeto(s)	Prestação de serviço como cirurgião e Traumatologista Bucomaxilofacial
Dias e horários	Todas as quartas e quinta-feira do mês e sobreaviso, podendo haver mudanças conforme a escala.
Responsável técnico	Dr. Luiz Jorge de Araujo Guedes CRO/PA nº 4132
Preço mensal	R$ 20.000,00 (vinte mil reais) / Mensal
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/07/2022
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Capanema - PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	J P CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA ME
Nº EPAO/PA	240
CNPJ	11.163.679/0001-56
Endereço	Av. Generalíssimo Deodoro, nº 1683, sala 804, bairro: Nazaré, Belém-PA, cep: 66040-140
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Luiz Jorge de Araujo Guedes CRO/PA nº 4132 Drª. Priscila de Araujo Guedes Afonso CRO/PA nº 4133

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por odontólogos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

    3.1. Prestação de serviço como cirurgião e Traumatologista Bucomaxilofacial.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

3.2. Atendimento Ambulatorial de urgência e emergência local e parecer técnico a distância.

3.3. 80 (oitenta) atendimentos e 8 (oito) cirurgias de trauma de face por mês.

3.4. Atendimento 2 (duas) vezes mês as quartas e quintas-feiras.

3.5. 2 (dois) cirurgiões Bucomaxiliofaciais a cada ida a Capanema-PA.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos odontólogos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços odontólogos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o odontólogo designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Odontologia (CRO) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos odontólogos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) odontólogo(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar odontólogos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRO, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRO, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos odontólogos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em Odontólogo;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRO;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRO do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos odontólogos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os odontólogos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização,

a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer

procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

62. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

63. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

64. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

65. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

66. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

67. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

68. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

69. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

70. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de julho de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 16/08/2023 09:51:04 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Luiz Jorge de Araujo Guedes
CPF: ***.427.712-**
Data: 16/08/2023 15:41:58 -03:00

J P CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA ME
Dr. Luiz Jorge de Araujo Guedes

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 25/08/2023 14:58:11 -03:00

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes
CPF: ***.822.762-**
Data: 16/08/2023 13:38:34 -03:00

2. _____
Nome
CPF

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	JP CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA ME
CNPJ/MF	11.163.679/0001-56
Representante	LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2022, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se na cláusula 3 tópico OBJETO, os itens 3.3 e 3.4:

- 3.3. 80 (oitenta) atendimentos e 10 (dez) cirurgias de trauma de face por mês.

- 3.4. Atendimento 4 (quatro) vezes por mês (quintas-feiras).

CLÁUSULA SEGUNDA: Com o aumento da demanda acima, o valor do contrato passará de R$ 20.000,00 (vinte mil reais) para R$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de Julho de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 26/03/2024 16:30:13 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Luiz Jorge de Araujo Guedes
CPF: ***.427.712-**
Data: 30/03/2024 16:35:22 -03:00
DigiForte

JP CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA ME
Luiz Jorge de Araujo Guedes
Sócio-administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 27/03/2024 11:34:19 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes
Assinado eletronicamente por:
Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes
CPF: ***.822.762-**
Data: 01/04/2024 14:59:28 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Azevedo Costa, Luiz Jorge de Araujo Guedes e Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R6VP4-HGGGF-JS8D3-CR3T2

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: R6VP4-HGGGF-JS8D3-CR3T2

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2024 16:30 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 27/03/2024 11:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

bUJBkLuOrnDFwrNDftNlJvm8z6iEiproElb5+uELEfE=

SHA-256

- Luiz Jorge de Araujo Guedes (CPF ***.427.712-**) em 30/03/2024 16:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.194.147.189	Lat: -1,445643 Long: -48,483565 Precisão: 52 (metros)

Autenticação	luizjorgeguedes@gmail.com
Email verificado	

5qC0j/pExQFhf1RfD0sEekOmT1Ch5eZbXE2pYGwepeU=
SHA-256

✔ Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes (CPF ***.822.762-**) em 01/04/2024 14:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.158.168.19	Não disponível

Autenticação	rosauraguedes@yahoo.com.br
Email verificado	

dzo7rOauJLl2MY3Xo690kKUyVJOCI5xFjFF/npQ4454=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/R6VP4-HGGGF-JS8D3-CR3T2

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Contratação de empresa para prestação de Serviços de Nutrição e Dietética.
Responsável técnico	Katia Sibeli de Freitas Cabral – CRN 1217
Preço	

Serviços	Preço R$
Desjejum	3,80
Lanche Manhã	3,40
Almoço	14,30
Almoço - Dietas Liquidas	12,00
Lanche Tarde	3,40
Jantar	12,20
Jantar – Dietas Liquidas	12,00
Ceia	3,40
Café Litro	6,00
Água Mineral 20 ltrs	10,00
Água mineral 1,5 ltrs	2,50
Água Mineral 500 ml	1,70

De acordo com o consumo.

Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Mediante negociação específica entre as partes, através de termo aditivo.
Prazo de vigência	INDETERMINADO
Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará – SESPA
Data de início	04/08/2022
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome / Filial	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191, Bairro Centro, Cep: 68700-005, Capanema-Pa.
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, Presidente. CPF: nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	**EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA**
CNPJ/MF	18.580.303/0001-96
CRN/PJ PA	0854
Endereço	Passagem São Paulo I, 02, Distrito Industrial, – Ananindeua – PA –– CEP: 67.035-440.
Representante	FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA CPF nº 960.546.22-53

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA.

2. A prestação de serviços englobará o atendimento a todos os pacientes, acompanhantes, colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais, que estiverem na unidade.

3. Caso a CONTRATANTE necessite de serviços especiais, poderá ser solicitado à CONTRATADA, a qual deverá apresentar orçamento separado para que seja previamente aprovado, com base nos preços dos itens e serviços vigentes no Contrato ou extras.

4. Vincula-se a este contrato a proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única e exclusiva responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão que prestarão serviços ao hospital, acima mencionados, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência por parte da CONTRATANTE.

Parágrafo primeiro - É de responsabilidade da CONTRATADA a coordenação e operacionalização das escalas e cobertura de eventuais falhas que vierem a acontecer. As escalas elaboradas pela CONTRATADA deverão ser entregues até o dia 10 do mês que antecede ao mês da competência dos serviços a prestar, para conhecimento da CONTRATANTE.

Parágrafo segundo - Os profissionais designados pela contratada e que estiverem cumprindo escala de plantão, não poderão, sob hipótese nenhuma, ausentar-se do Hospital.

Parágrafo terceiro - São de conhecimentos de todos que a CONTRATANTE está contratando os serviços de Nutrição e Dietética a serem prestados pela CONTRATADA, sendo de inteira responsabilidade desta última a designação e escolha dos profissionais que irão prestar serviços. Cabe a CONTRATADA designar profissionais legalmente habilitados e tecnicamente preparados para exercer as funções oriunda do presente instrumento contratual.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Parágrafo quarto - A CONTRATADA, gozando de total e irrestrita liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir, a qualquer momento, os profissionais previamente escalados para cumprir os plantões. As substituições nas escalas deverão ser precedidas de um comunicado de cinco dias, contendo tal comunicado (ofício) os dados do novo plantonista, conforme a cláusula 6, abaixo.

6. Obriga-se a CONTRATADA a designar profissionais para prestar serviços à CONTRATANTE que cumpram e atendam as normas do Ministério da Saúde e dispositivos legais em vigor no país, apresentando documentação hábil especificada nos termos da lei.

7. A CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE, relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, número de RG, CPF, número de registro no conselho regulador, endereço residencial, número dos telefones comercial, celular e residência) dos profissionais que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação de nível superior e técnico;

b) Certificado de conclusão de cursos;

c) Registro de responsabilidade técnica pelo serviço (RT);

d) Carteira do Conselho Regional de Classe - PA;

e) Certidão de quitação de anuidade do Conselho Regional de Classe - PA.

EQUIPAMENTOS.

8. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados, a CONTRATANTE autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na Nota Fiscal do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

9. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA.

10. Prestar os serviços e cumprir as obrigações aqui pactuadas.

11. Enviar à CONTRATANTE comprovação de recolhimento das obrigações trabalhistas, previdenciárias e demais obrigações legais que envolverem os profissionais e prepostos por ela designados para prestar serviços à CONTRATANTE, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

12. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais que ela designar para prestar serviços nas dependências da CONTRATANTE.

13. Responsabilizar-se integralmente pelos deslocamentos dos seus profissionais e prepostos que irão prestar serviços na CONTRATANTE.

14. Responsabilizar-se pela qualidade técnica dos serviços prestados de produção.

15. Responsabilizar-se pelo Controle da Qualidade e Produção, enviando mensalmente, até o 5º dia do mês subsequente à competência do serviço prestado, relatórios gerenciais, comprovante das refeições

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

servidas, dados de indicadores e de produção (detalhado, ex.: refeições por tipo/ servidas por comensal/ sobras/ resto ingesta, outros).

16. Responsabilizar-se pelo envio (e qualquer alteração) e divulgação prévia do cardápio semanal.

17. Zelar pelos cuidados e manutenção da horta orgânica da unidade.

18. Responsabilizar-se em 100% dos recursos necessários para as atividades inerentes ao serviço contrato (Gás – GLP; quadro de pessoal- administração RH; utensílios; equipamentos; material e equipamentos de escritório e informática – impressora/ computador/softwares; manutenção corretiva/ preventiva de utilitários e equipamentos, itens de informática, câmaras de refrigeração, freezers; uniformes, calçados, EPIs, EPCs; cardápio; aquisição e abastecimento de produtos - insumos, materiais e produtos diversos e de copa/cozinha, descartáveis, dietas; Logísticas - expedição e transporte; produção e distribuição de refeições; controles operacionais; segurança do trabalho e meio ambiente; licenças; itens de decorações – eventos – datas comemorativas; medicina ocupacional; higienização e limpeza – retirada de resíduos; termômetros, coleta e análises de amostras, outros).

19. Prestar os serviços da forma e nos prazos aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CF de sua categoria profissional inerente) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

20. Responsabilizar-se em todos os aspectos por seus profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta da CONTRATANTE.

21. Prover aos seus colaboradores uniforme e crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

22. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

23. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

24. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais da CONTRATANTE, sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

25. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

26. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

27. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, notificações do núcleo de segurança do paciente, relativas ao objeto deste contrato.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

28. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

29. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais eletrônicas de prestação de serviço (e documentos, conforme cláusula 33) e encaminhá-las à CONTRATANTE até o último dia do mês corrente. Importante salientar que, faz parte do processo da nota fiscal eletrônica, e é critério para pagamento, as certidões de regularidade, conforme segue:

- ➢ Relatório mensal das atividades da contratada;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos da União;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos Estaduais;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos Municipal;
- ➢ Certidão de Regularidade do FGTS;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.
- ➢ Certidão Negativa de Falência
- ➢ Certidão Negativa Distribuidor Federal (1º Instância)

30. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os seus profissionais, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, até o dia 5 do mês subsequente a prestação do serviço, impreterivelmente, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

31. Enviar mensalmente, até o dia 5 do mês subsequente à prestação do serviço, relatório das atividades desenvolvidas, visando composição do processo da Nota Fiscal eletrônica, sendo critério para pagamento.

32. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

33. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

34. Pagar o preço indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

35. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento aos pacientes, acompanhantes, colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais.

36. Informar por escrito à CONTRATADA, eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar. PREÇO.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

37. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado, mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal eletrônica, munidas das documentações que compõem o processo da nota, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

38. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

39. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

40. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

41. Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

42. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional.

43. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e para fiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

44. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMT, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

45. A CONTRATADA apoiará todas as ações desenvolvidas pela CONTRATANTE, visando a adequação das atividades aos preceitos legais, de qualidade, do contrato de gestão, e aquelas de ordem assistencial necessárias ao perfeito funcionamento do hospital.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Parágrafo primeiro - A contratada deverá apoiar as ações administrativas da unidade hospitalar, visando o bom andamento dos serviços administrativos, financeiros, de hotelaria, de sustentabilidade ambiental e de enfermagem, bem como o correto e pleno credenciamento do Hospital, junto ao SUS / CNES (Sistema Único de Saúde), a obtenção da acreditação hospitalar ou certificação. Parágrafo segundo - A contratada deverá promover a avaliação das contas dos profissionais no propósito de corrigir discrepâncias e promover a perfeita equalização dos custos hospitalares das unidades e serviços envolvidos no presente contrato.

Parágrafo terceiro - A contratada se obriga a proporcionar cursos de reciclagem e treinamentos envolvidos na execução do presente contrato, destacando o de Manipulação de alimentos, bem como incentivar a participação dos profissionais nas comissões exigidas pelo SUS e pela legislação vigente.

Parágrafo quarto - A contratada se obriga a montar e cumprir os protocolos e fluxos de serviços necessários ao perfeito funcionamento dos serviços prestados e buscando a completa integração das equipes do Hospital. Destacando a elaboração/ atualização/ treinamento e disponibilidade, para fácil acesso e consulta no setor, as principais Instruções de Trabalho (ITs). Parágrafo quinto - A contratada se obriga a manter o número de profissionais necessários ao perfeito funcionamento dos serviços contratados, sob pena, de não o fazendo, infringir o presente instrumento.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

46. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

47. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorárias advocatícias, no prazo de 05 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, caso necessário.

48. A CONTRATADA autoriza desde já a retenções dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

49. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do “polo” passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

50. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

51. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

52. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiro previstos no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a

CONTRATADA. RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA.

53. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) serviço acima identificado, aí incluídos os serviços que forem necessários para que o se atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

54. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços acima identificado está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

55. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

56. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros técnicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade. DISPOSIÇÕES GERAIS

57. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE. 58. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

59. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

60. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADA lhe será aplicada multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pela CONTRATANTE. 61. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

62. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

63. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE, e previamente a esta, à diretoria da unidade CONTRATANTE.

64. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes, acompanhantes, colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

65. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta. 66. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

67. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

68. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

69. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

70. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

71. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

72. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

73. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

74. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais,

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

75. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

76. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

77. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

78. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema/PA, 04 de agosto de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 07/03/2023 11:08:32 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

JOSÉ CARLOS RIZOLI

Assinado eletronicamente por:
Francisco Xavier Martins Bessa
CPF: ***.546.222-**
Data: 07/03/2023 09:34:39 -03:00
DigiForte

EXPRESS ALIMENTOS COZINHAS INDUSTRIAL EIRELI

FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 10/03/2023 11:06:19 -03:00
DigiForte

1. _____

Nome

CPF

Assinado eletronicamente por:
Edwar Barbosa Givone
CPF: ***.303.622-**
Data: 10/03/2023 09:24:30 -03:00
DigiForte

2. _____

Nome

CPF

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

INDSH HRPC - CAPANEMA
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Att: DIRETORIA

Ananindeua-(PA), 17 de junho de 2022.

005 / EDITAL / 2022
Processo Administrativo 005/2022 (INDSH/PA/HRPC/005/2022)

Contratação de empresa para prestação de **Serviços de Nutrição e Dietética** para atendimento da demanda do **Hospital Regional Público dos Caetés**, no âmbito do Contrato de Gestão Nº 005/SESPA/2022. mantido entre o INDSH – Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano e o Governo do Estado do Pará, por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde Pública do Pará – SESPA

A proposta comercial entregue pela **Express Alimentos** é desenhada de forma a suportar o direcionamento definido pela **INDSH** no escopo técnico. A seguir detalhamos os principais serviços e preços requeridos:

COMPOSIÇÃO DOS SERVIÇOS COMPLEMENTARES

Desjejum / Ceia (colaborador / acompanhantes)

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Pão com Margarina sendo 01 tipo: massa fina e ou massa grossa	01 - 50 g	Porcionado
Café	200 ml	Porcionado
Leite		

Desjejum / Ceia (pacientes)

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Pães ou biscoitos doces ou salgados	01 - 50 g	Porcionado
Mingau ou sucos ou vitaminas	200 ml	Porcionado

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Nº do Protocolo: 2025/25287212 Anexo/Sequencial: 3
Identificador de autenticação: be43163O-76ad-4084-8489-77b702411c89

Lanche Manhã / Tarde

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Torrada ou Biscoitos	01 – 40 g	Porcionado
Vitamina ou Suco	Copo 200 ml	Porcionado

Para os serviços descritos acima estão inclusos os descartáveis necessários.

Café Litro

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Café Puro	Garrafa de 01 Litro	Requisição

Coffee Break

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Sandwiches/salgados / biscoitos /sucos/ etc.	Conforme orçamento	Requisição

COMPOSIÇÃO DE REFEIÇÃO MINIMA

Almoço / Jantar (colaborador / acompanhantes)

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Salada	03	Self Service
Arroz/Feijão	01/01	Self Service
Prato Principal	01	Porcionado
Opção	01	Porcionado
Guarnição	01	Porcionado
Sobremesa ou suco	01	Porcionada

Notas:

- Diariamente no jantar será servida 01 (uma) sopa, à base de cremes e caldos em. substituição ao feijão aos pacientes e acompanhantes.
- A salada será composta por 03 (três) tipos de produtos, variando entre verduras e legumes, crus e cozidos, tendo como temperos óleo composto, vinagre, molho de pimenta, shoyu e sal saché.
- Diariamente o usuário terá a sua disposição 01 (um) Prato Principal e 01 (uma) opção, a base de bovinos, suínos, aves e pescados em

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

preparações variadas, podendo o cliente interno servir-se de ½ porção das duas preparações ou 01 porção de uma das preparações.

- A guarnição será composta por 01 (um) tipo de produto, variando entre verduras, legumes, massas e farináceos.
- As sobremesas servidas serão 01 (um) doce caseiro ou tablete ou 01 (uma) fruta da época, servidos diariamente.
- **As DIETAS DE PACIENTES, necessárias, serão elaboradas com base na composição de alimentos no planejamento do cardápio para pacientes, de acordo com a solicitação da Nutrição técnica conforme patologia do paciente.**

Para os serviços descritos acima estão inclusos os descartáveis necessários.

TABELA DE INCIDÊNCIA MENSAL

Denominação	Frequência Prato Principal / Opção
CARNE BOVINA	12
SUÍNOS	4
FEIJOADA/PUCHERO/CASSOULET	2
AVES	28
PESCADOS	8
PROCESSADOS	2
EMBUTIDOS	2
VÍSCERAS	2
TOTAL	**60**

- Em função de o sistema ser porcionado, para a composição dos preços estamos prevendo o consumo médio de carnes sem osso de 200g por pessoa e para carne com osso de 250g por pessoa, não sendo previsto consumo fora do local. Estas gramagens atendem a legislação do PAT.

- Caso seja solicitado consumo superior ao estimado, estaremos recompondo os custos para adequar os novos preços das refeições.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Serviços	Preço R$
Desjejum	3,80
Lanche Manhã	3,40
Almoço	14,30
Almoço - Dietas Líquidas	12,00
Lanche Tarde	3,40
Jantar	12,20
Jantar – Dietas Líquidas	12,00
Ceia	3,40
Café Litro	6,00
Água Mineral 20 ltrs	10,00
Água mineral 1,5 ltrs	2,50
Água Mineral 500 ml	1,70

Contrato – Gestão Direta

NOSSA PARCERIA

 # Conseguir a fidelidade destes profissionais.
Ter uma equipe com excelente apresentação
Empregar os melhores profissionais

A **Express Alimentos** aperfeiçoa constantemente estes profissionais por vantagens sociais e salários compatíveis, de maneira a:

Quantidade	Cargo
01	Coordenador / Nutricionista
02	Cozinheiros
07	Ajudante de cozinha
02	Copeira de cozinha
Total: 12	

A Express Alimentos possuirá uma equipe composta de profissionais treinados, para administração do serviço de alimentação, sendo formada por:

* Número de refeições/dia
* Composição da refeição
* Horários e sistemas de distribuição
* Qualidade da prestação

A perfeita atuação de um restaurante e de uma equipe qualificada, está adaptada ao:

Nossa Equipe

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Notas:

⇒ **Validade da Proposta:** 30 dias

⇒ **Mês base:** julho / 2022

⇒ **Acordo da categoria:** Agosto/2022.

⇒ **Forma de Pagamento**

A forma de pagamento proposta será faturamento MENSAL com pagamento ao 25° (Vigésimo quinto) dia.

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospital Regional Público dos Caetés, situado Avenida Barão de Capanema, n°3191, Bairro Centro, Capanema/PA, CEP: 687700-000.

A prestação dos serviços deverá ser iniciada junto ao Hospital Regional Público dos Caetés no prazo imediato. Estão inclusos todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, serviços, encargos sociais, trabalhistas e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste chamamento.

Express Alimentos Cozinhas Industrial Eireli.
CNPJ: 18.580.303/0001-96 / I.E.: 15.418.437-3
Passagem São Paulo I, Nº 2 - Distrito Industrial - Ananindeua-PA
CEP 67.035-440 - Fone: 91- 99197 91 11
Dados Bancários:

Express Alimentos Cozinhas Industrial Eireli.
Banco do Brasil / Agência 1436-2 / Conta Corrente 82331-7

Representante Legal:

Francisco Xavier Martins Bessa

Contato: (91) 99197 91 11

Francisco Xavier Martins Bessa
CPF: 031.759.142-84

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Francisco Xavier Martins Bessa (CPF ***.546.222-**) em 07/03/2023 09:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 206.43.196.65	Geolocalização Lat: -1,343338 Long: -48,358542 Precisão: 118 (metros)
Autenticação	bessa@expressalimentacao.com.br
Email verificado	

pwcGzRnz0mj4huDhdZOdAzU8BprhTtJbQ5kuElUqvS0= SHA-256

✔ José Carlos Rizoli (CPF ***.893.228-**) em 07/03/2023 11:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 187.37.10.86	Geolocalização Lat: -23,503126 Long: -46,511299 Precisão: 11 (metros)
Autenticação	contratos@indsh.org.br
Email verificado	

lgpLhCTgd2ihOoLX/r2QPzTApFQBzXHc77QJnvi1kWk= SHA-256

✔ Edwar Barbosa Givone (CPF ***.303.622-**) em 10/03/2023 09:24 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
206.43.196.65	Não disponível

Autenticação edwar@expressalimentacao.com.br

Email verificado

dQndirKCTpRRJOE9pb0A0S9Anpj1G60QosdbJMQm0X8= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 10/03/2023 11:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.251	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

Ong1EdJuq6rpcHK6Hy/+SHBUKnAsb6LfWU31MKSuyPw= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO	
Objeto	Prestação do serviço de Assessoria e consultoria: Ações que abrangem este escopo: 1. Realização de pré-auditoria para verificação das conformidades dos requisitos e padrões exigidos no respectivo manual (OPSS), no caso da ONA Nível 1. 2. Apoio na implementação de políticas, práticas e protocolos de Segurança do Paciente em consonância com a Portaria n°. 529/2013 do Ministério da Saúde que envolve a promoção e apoio à implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente. 3. Apoio no desenvolvimento do plano de ações de acordo com as necessidades de melhoria, bem como, a priorização das ações implementadas. 4. Apoio na implementação do Núcleo de Segurança do Paciente de acordo com a RDC n°. 36/2013 que prevê a melhoria contínua dos processos, ações para disseminação sistemática da cultura de segurança, articulação e integração dos processos de gestão de risco. 5. Apoiar na implementação de modelo de gestão da assistencial de acordo com as normas vigentes e melhores práticas. 6. Realização de cursos, treinamentos e palestras relacionadas a Segurança do Paciente (ver ANEXO 1 da proposta comercial)
Valor total	Consultoria em Qualidade e Segurança do Paciente R$ 12.000,00 (valor/mês) + Assessoria e consultoria para o processo de acreditação nacional (ONA) R$ 9.000,00 (valor/mês). **TOTAL: R$ 21.000,00 (vinte e um mil reais) mensal.**
Dia para pagamento	Dia 20 (vinte) do mês subsequente ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não tem
Reajuste	Mediante negociação entre as partes e por escrito
Prazo de vigência	Indeterminado
Acessoriedade	Contrato de Gestão 005/SESPA/2022
Data de início	1º de agosto de 2022
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE

Nome	Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano – INDSH - Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE - IBSP
CNPJ/MF	13.232.692/0001-45
Endereço	Avenida Marques de São Vicente, 446, conj. 1601, Barra Funda, São Paulo – SP, CEP 01.139-000
Representante	KARINA MARCIA PIRES PECORA – SÓCIA-ADMINISTRADOR

OBJETO

1. A CONTRATADA prestará os serviços acima identificados sem exclusividade com a CONTRATANTE.

2. A CONTRATADA obriga-se a entregar relatórios a cada 30 (trinta) dias demonstrando o cumprimento das obrigações aqui assumidas

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

3. Faz parte do objeto do contrato a entrega, pela CONTRATADA, de relatórios mensais contendo o demonstrativo das atividades desempenhadas, indicando, inclusive, resultados obtidos mediante cumprimento das obrigações assumidas neste contrato e ainda:

    a) Visita semestral com duração de 8 horas a ser realizada sempre com agendamento prévio de 30 dias.
    b) Elaboração de relatório de visita e entrega em até 72 horas.
    c) Videoconferência de até 1h30 para acompanhamento realizada por consultor IBSP a cada 15 dias.
    d) 1h30 de treinamento/mês, se necessário.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

4. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

5. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

6. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

7. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante apresentação de nota fiscal até o dia 2 (dois) do mês seguinte ao da prestação de serviços, sob pena de aplicação de multa.

8. A emissão da nota fiscal deve ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

9. Para receber o preço a CONTRATADA apresentará mensalmente cópias autenticadas da quitação das obrigações legais relativos aos prepostos designados para a prestação dos serviços, sob pena de não pagamento até que ela cumpra tal obrigação.

10. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

11. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

REAJUSTE

12. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

13. Este contrato é celebrado para vigorar por prazo INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

14. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e o ente político em cima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

15. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aosórgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvemcom a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

16. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários,trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bemcomo outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dosserviços aqui contratados.

17. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição ecumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela

declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de suaeventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

18. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo queseus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais deforma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

19. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigaçõestrabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

20. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

21. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

22. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimentode vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

23. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentençaproveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nosautos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desdejá se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor deeventuais ações judiciais.

24. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas,por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervençãode terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

25. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelopleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicosque forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

26. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seusempregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigose legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressae integralmente pela CONTRATADA.

27. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado odireito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de elasofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

28. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

29. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

30. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

31. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

32. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

33. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para

elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

34. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

35. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

36. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

DISPOSIÇÕES GERAIS

37. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

38. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.
39. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas emnome da pessoa jurídica.

40. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe seráaplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

41. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificaçãoextrajudicial ou judicial neste sentido.

42. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondenteà violação desta regra.

43. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientesque não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

44. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

45. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente

proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

46. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquerfinalidades sem autorização prévia e escrita desta.

47. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

48. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

49. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar,no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

50. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarãoexigíveis a qualquer tempo.

FORO

51. As partes elegem a comarca de Capanema - PA para solução de litígios.

Capanema, 01 de agosto de 2022.

José Carlos Rizoli
José Carlos Rizoli (30 de Setembro de 2022 12:12 ADT)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

Karina Marcia Pires Pecora
Karina Marcia Pires Pecora (30 de Setembro de 2022 14:43 ADT)

INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE – IBSP

Testemunhas:

1. Nome: marcelo azevedo costa (12 de Outubro de 2022 16:06 ADT)
RG: 3210279

2. Nome: Joelma O Paes (13 de Outubro de 2022 10:09 ADT)
RG: 29.317.695-35

Assinatura: Erika A. Batistella
Erika A. Batistella (28 de Setembro de 2022 21:06 ADT)

Email: erika.batistella@indsh.org.br

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS_Hospital Regional Público dos Caetés D...

Relatório de auditoria final 2022-10-13

Criado em:	2022-09-28
Por:	Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente (adm@segurancadopaciente.com.br)
Status:	Assinado
ID da transação:	CBJCHBCAABAAJFeFxTxtLWXdpdc7eLlA1xK682ewvmiw

Histórico de "CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS_Hospital Regional Público dos Caetés D..."

Documento criado por Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente (adm@segurancadopaciente.com.br)
2022-09-28 - 20:11:51 GMT- Endereço IP: 177.81.138.89

Documento enviado por email para erika.batistella@indsh.org.br para assinatura
2022-09-28 - 20:15:20 GMT

Email visualizado por erika.batistella@indsh.org.br
2022-09-29 - 0:05:08 GMT- Endereço IP: 187.37.10.86

O signatário erika.batistella@indsh.org.br inseriu o nome Erika A. Batistella ao assinar
2022-09-29 - 0:06:35 GMT- Endereço IP: 187.37.10.86

Documento assinado eletronicamente por Erika A. Batistella (erika.batistella@indsh.org.br)
Data da assinatura: 2022-09-29 - 0:06:36 GMT - Fonte da hora: servidor- Endereço IP: 187.37.10.86

Documento enviado por email para presidencia.executiva@indsh.org.br para assinatura
2022-09-29 - 0:06:38 GMT

Email visualizado por presidencia.executiva@indsh.org.br
2022-09-30 - 15:11:27 GMT- Endereço IP: 187.37.10.86

O signatário presidencia.executiva@indsh.org.br inseriu o nome José Carlos Rizoli ao assinar
2022-09-30 - 15:12:35 GMT- Endereço IP: 187.37.10.86

Documento assinado eletronicamente por José Carlos Rizoli (presidencia.executiva@indsh.org.br)
Data da assinatura: 2022-09-30 - 15:12:36 GMT - Fonte da hora: servidor- Endereço IP: 187.37.10.86

Powered by Adobe Acrobat Sign

Documento enviado por email para karina.pires@segurancadopaciente.com.br para assinatura
2022-09-30 - 15:12:38 GMT

Email visualizado por karina.pires@segurancadopaciente.com.br
2022-09-30 - 17:42:42 GMT- Endereço IP: 177.76.200.136

O signatário karina.pires@segurancadopaciente.com.br inseriu o nome Karina Marcia Pires Pecora ao assinar
2022-09-30 - 17:43:35 GMT- Endereço IP: 177.76.200.136

Documento assinado eletronicamente por Karina Marcia Pires Pecora (karina.pires@segurancadopaciente.com.br)
Data da assinatura: 2022-09-30 - 17:43:36 GMT - Fonte da hora: servidor- Endereço IP: 177.76.200.136

Documento enviado por email para gaf.hrpc@indsh.org.br para assinatura
2022-09-30 - 17:43:38 GMT

Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente (adm@segurancadopaciente.com.br) adicionou o signatário alternativo marceloazevedo.hrpc@indsh.org.br. O signatário original gaf.hrpc@indsh.org.br ainda pode assinar.
2022-10-06 - 13:34:09 GMT- Endereço IP: 177.81.138.89

Documento enviado por email para marceloazevedo.hrpc@indsh.org.br para assinatura
2022-10-06 - 13:34:09 GMT

Email visualizado por marceloazevedo.hrpc@indsh.org.br
2022-10-12 - 19:02:51 GMT- Endereço IP: 168.121.139.126

O signatário marceloazevedo.hrpc@indsh.org.br inseriu o nome marcelo azevedo costa ao assinar
2022-10-12 - 19:06:26 GMT- Endereço IP: 168.121.139.126

Documento assinado eletronicamente por marcelo azevedo costa (marceloazevedo.hrpc@indsh.org.br)
Data da assinatura: 2022-10-12 - 19:06:29 GMT - Fonte da hora: servidor- Endereço IP: 168.121.139.126

Documento enviado por email para gerencia@segurancadopaciente.com.br para assinatura
2022-10-12 - 19:06:30 GMT

Email visualizado por gerencia@segurancadopaciente.com.br
2022-10-13 - 13:07:07 GMT- Endereço IP: 79.154.180.92

O signatário gerencia@segurancadopaciente.com.br inseriu o nome Joelma O Paes ao assinar
2022-10-13 - 13:09:24 GMT- Endereço IP: 79.154.180.92

Documento assinado eletronicamente por Joelma O Paes (gerencia@segurancadopaciente.com.br)
Data da assinatura: 2022-10-13 - 13:09:25 GMT - Fonte da hora: servidor- Endereço IP: 79.154.180.92

Contrato finalizado.
2022-10-13 - 13:09:25 GMT

ABA + INTELIGENCIA AFETIVA LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de contrato de prestação de serviços, as partes a seguir, de um lado **INDSH – Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano** com filial **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**, cadastrada no CNPJ sob nº 23.453.830/0023-85, com sede na Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Centro, Capanema - PA – CEP: 68.703-160, neste ato representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, brasileiro, casado, administrador, Carteira de Identidade nº 3148647-2, SSP/SP, inscrito no CPF nº 171.893.228-68 denominada de CONTRATANTE e, de outro lado, **ABA+ INTELIGÊNCIA AFETIVA LTDA** pessoa jurídica de direito privado, constituída como sociedade empresária de responsabilidade limitada, registrada sob o CNPJ **07.438.379/0001-65**, com sede à Rua 22, nº 431, Qd. H-10, Lt 24, 2º andar, Sala 07, Setor Oeste, Goiânia-GO, CEP: 74.120-130, neste ato representada pelo seu sócios **VINICIUS ATAIDES REIS**, brasileiro, casado sob regime parcial de bens, empresário, portador da Carteira de Identidade n. 3.774.369 SSP/GO, CPF/MF n. 864.976.421-53 e **SANDRA REGINA PARO REIS**, brasileira, empresária, casada sob regime parcial de bens, portadora da Carteira de Identidade n. 6245729 SSP/GO, CPF/MF n. 149.587.908-96 doravante denominada simplesmente CONTRATADA, tendo em vista os dispositivos legais e regulamentares aplicáveis à espécie, resolvem celebrar o presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS,** mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 O presente contrato tem como objeto a prestação pela CONTRATADA, por meio de disponibilização de software e portal provedor de conteúdo para os usuários designados pela CONTRATANTE, conforme proposta comercial constante do ANEXO I parte integrante do presente instrumento, sendo que se houver divergência prevalecerá os termos desse contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO SOFTWARE ABA+

2.1 O aplicativo disponibilizado pela contratada organizará, armazenará e auxiliará a gestão das informações coletadas, contemplando os seguintes benefícios:

a. **Mobilidade**: Acesso à informação de pacientes e profissionais, sem restrição de localidade/horário;

b. **Conectividade**: Participação dos familiares nos registros cotidianos;

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

c. Acessibilidade: Acompanhamento do paciente em tempo real, com alerta de sistema a cada informação;

d. Análise de dados: Disponibilização de gráficos de desempenho ao final das consultas;

e. Centralização: Os registros dos programas, avaliações e registro da família em único ambiente.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA REMUNERAÇÃO

3.1. Os serviços objeto do presente contrato serão faturados mensalmente a sua respectiva nota fiscal será encaminhada à CONTRATANTE até o 7º (sétimo) dia do mês subsequente ao da prestação de serviço. Em contraprestação à disponibilização, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor unitário mensalmente por usuário liberado à utilização da plataforma com a contratação respeitando os valores e faixa de valor informado na proposta no ANEXO I. 300 usuários liberados, no valor de R$ 29,90 (vinte e nove reais e noventa centavos) por usuários por mês

3.2. A CONTRATANTE pagará mensalmente à CONTRATADA o valor atinente à quantidade de usuários ativos no período, e neste valor todos os tributos, encargos de qualquer natureza ao poder público federal, estadual e municipal, despesas/encargos com contratação de mão-de-obra, salários, obrigações trabalhistas, fiscais, equipamentos de proteção individual/coletiva, seguros, bem como todos e quaisquer itens necessários para o desempenho da prestação dos serviços.

3.3. Os serviços objeto do presente contrato serão faturados mensalmente, e seu documento fiscal emitido dentro do mês da prestação do serviço com vencimento no dia 20 do mês subsequente.

3.4. A CONTRATADA deverá enviar a nota fiscal e os dados bancários para o e-mail contratos.hrpc@indsh.org.br com a descrição dos serviços realizados.

3.5. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim

3.6. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão desde contrato.

CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO E DA RESCISÃO

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

4.1 O presente contrato vigorará por prazo indeterminado, podendo ser rescindido por qualquer parte, desde que haja notificação expressa e por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias. A rescisão não implicará no pagamento de multa ou indenização.

4.2 Caso manifestada intenção de rescindir o presente CONTRATO, por qualquer uma das PARTES, estas continuarão responsáveis pelas obrigações nele previstas, até o dia designado para o encerramento da relação contratual.

4.3 O presente contrato será rescindido imediatamente, de pleno direito, por qualquer uma das partes, mediante aviso por escrito, na ocorrência de infração de qualquer cláusula contratual prevista neste instrumento, após ter dado ciência por escrito à parte infratora para sanação da infração no prazo de 5 (cinco) dias.

4.4 O Contrato poderá ser rescindido de pleno direito a critério da parte prejudicada independentemente de qualquer interpelação judicial ou extrajudicial, nos casos de Falência, Liquidação Judicial ou Extrajudicial de qualquer das partes envolvidas.

4.5 Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUINTA – DA RESPONSABILIDADE DAS PARTES

5.1 As partes se a respeitar toda e qualquer legislação do país, especialmente, mas não somente, no que se refere à proibição do trabalho forçado e mão-de- obra escrava.

5.2 As Partes comprometem-se a respeitar toda e qualquer legislação do país, no que se refere à proibição do trabalho forçado e mão de obra escrava.

5.3 As partes se comprometem também a respeitar toda e qualquer legislação do meio ambiente, especialmente, preservando-o e não cometendo atos

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130
(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

e/ou omissões danosas ao meio ambiente, observando, inclusive as normas quanto à destinação de eventuais resíduos decorrentes da sua própria atividade, sendo declarado ainda, a não utilização de insumos objeto de exploração ilegal de recursos naturais.

5.4 As Partes se comprometem a combater a corrupção ativa e passiva e a concussão em todas as suas formas, inclusive o peculato, a extorsão e a propina, nos termos da legislação vigente.

CLÁUSULA SEXTA – DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATANTE

6.1 Cumprir com o pagamento à CONTRATADA, conforme estabelecido neste Contrato.

6.2 Colaborar com a CONTRATADA para melhor execução do objeto contratual, disponibilizando todos os dados e informações necessárias;

6.3 Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da CONTRATADA, através de colaboradores devidamente designados;

6.4 Prestar as informações e/ou esclarecimentos que venham a ser solicitados pela CONTRATADA

6.5 A CONTRATANTE deverá instruir seus usuários quanto à forma de utilização do aplicativo e ao caráter intransmissível do cadastro de cada usuário, responsabilizando-se pela utilização de terceiros por ela autorizados.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA

7.1 A CONTRATADA será responsável pela segurança, estabilidade, durabilidade, qualidade e perfeição dos serviços executados e responderá pela correção dos defeitos, falhas ou imperfeições, devendo reparar imediatamente os serviços executados de forma incorreta, sem qualquer ônus para a CONTRATANTE.

7.2 Constitui obrigação exclusiva da CONTRATADA o recolhimento e o pagamento de todos e quaisquer tributos e encargos, de qualquer natureza responsabilizando-se pela obediência rigorosa à legislação em vigor, em especial sobre horário de trabalho de seus empregados e prepostos.

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

7.3 A CONTRATADA isenta a CONTRATANTE de todas as questões trabalhistas, fundiárias, previdenciárias, sociais e securitárias que resultem do presente CONTRATO.

7.4 A CONTRATADA deverá apresentar, sempre que vencerem as certidões ou quando lhe for solicitado, as certidões negativas que comprovem sua regularidade fiscal, notadamente, referentes aos tributos municipais, CND do INSS e CRF do FGTS, sob a pena de suspensão do pagamento até a devida regularização.

7.5 Fica sob responsabilidade da CONTRATADA informar a CONTRATANTE com antecedência mínima de 8 (oito) horas, sobre qualquer parada programada ou interrupção motivada dos serviços objeto do presente contrato.

7.6 A CONTRATADA disponibilizará à contratante todos os dados e informações coletadas pelo software, atinentes aos usuários autorizados pela CONTRATANTE.

CLÁUSULA OITAVA – MULTAS

8.1 Pela inexecução total ou parcial das obrigações assumidas no presente CONTRATO poderão ser aplicadas as seguintes penalidades:

a) Advertência;

b) Multa moratória; ficará a CONTRATADA sujeita ao pagamento de multa diária correspondente a 0,5% (meio por cento) sobre o valor do pagamento mensal, sem prejuízo da suspensão do pagamento das faturas porventura pendentes. Eventual multa não exclui a obrigação da CONTRATADA de indenizar a CONTRATANTE pelos prejuízos causados.

8.3 O valor das multas aplicadas será descontado dos pagamentos eventualmente devidos pela CONTRATANTE, ou, quando for o caso, em até 10 dias do fim do prazo da cláusula 4.3.

8.4 Comprovado o impedimento ou reconhecida a força maior, devidamente justificado e aceito pela CONTRATANTE, a CONTRATADA ficará isenta das penalidades mencionadas;

CLÁUSULA NONA – DO SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

9.1 A CONTRATADA compromete-se expressamente a não fornecer, vender, emprestar ou ceder a terceiros e a manter em estrito sigilo quaisquer dados, materiais, pormenores, informações, inclusive cadastrais, documentos, especificações técnicas, fornecidos ou disponibilizados pela CONTRATANTE, de que venha a ter conhecimento ou acesso, ou que venha a lhe ser confiado em razão deste contrato, sejam eles de interesse da CONTRATADA ou de TERCEIROS, não podendo, sob qualquer pretexto, divulgar, revelar, reproduzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros, estranhos a esta contratação, sob as penas da lei; bem como a não utilizá-las exceto no que concerne ao desenvolvimento dos objetivos e prestações de serviços deste contrato , salvo para fins estatísticos, preservando assim quaisquer tipo de identidade e dados relativos aos pacientes e á CONTRATANTE, portanto, deverão ser normalizados.

9.2 O não cumprimento desta cláusula implicará na responsabilidade civil e criminal dos que estiverem envolvidos na violação das regras de sigilo e confidencialidade; sendo que, as obrigações a que alude esta cláusula perdurarão inclusive após a cessação do vínculo entre a CONTRATANTE e a CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

10.1 Todas as notificações relacionadas ao presente Contrato deverão ser feitas por escrito e enviadas via e-mail ou carta registrada com aviso de recebimento para os endereços definidos no preâmbulo deste Contrato ou, ainda, entregues pessoalmente (mediante recibo).

10.2 O presente contrato não estabelece nenhum vínculo empregatício de responsabilidade da CONTRATANTE com relação aos colaboradores que a CONTRATADA empregar, direta ou indiretamente, para a execução dos serviços ora pactuados, correndo por conta exclusiva desta única responsável como empregadora toda despesa com esse pessoal, inclusive os encargos decorrentes da legislação vigente, seja trabalhista, previdenciária, securitária ou qualquer outra.

10.3 A tolerância de qualquer das partes ao descumprimento de qualquer disposição aqui pactuada, não constituirá precedente ou novação e nem renúncia ao direito de exigir seu cumprimento.

10.4 Fica entendido que o presente contrato não será interpretado de modo a credenciar a qualquer das Partes como mandatária da outra, para qualquer fim que não expressamente aqui previsto e nem assiste, a qualquer das partes, a faculdade de assumir qualquer obrigação, tácita ou expressa, em nome da outra parte.

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

10.5 As Partes reconhecem expressamente que este é um contrato em que cada uma delas age em nome próprio e a seu risco, não estabelecendo "joint- venture", sociedade, ou qualquer outra forma de associação.

10.6 Modificações e alterações ao presente Contrato serão quando por escrito, mediante termo aditivo assinado pelas Partes.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DOS PODERES DE REPRESENTATIVIDADE

11.1 As partes contratantes declaram, sob as penas da Lei, que os signatários do presente Instrumento são seus procuradores/representantes legais, devidamente constituídos na forma dos respectivos Contratos/Estatutos Sociais, com poderes para assumir as obrigações ora contratadas.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO FORO

12.1 As partes contratantes elegem o Foro da Comarca de Capanema -PA para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias oriundas da presente contratação com a exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

E por estarem assim inteiramente justos e contratados, assinam o presente Contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas infra-assinadas, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Capanema, 01 de fevereiro de 2023.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 17/01/2023 18:41:40 -03:00
DigiForte

INDSH – Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Assinado eletronicamente por:
VINICIUS ATAIDES REIS
CPF: ***.976.421-**
Data: 18/01/2023 01:29:53 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
SANDRA REGINA PARO
CPF: ***.587.908-**
Data: 19/01/2023 16:15:46 -03:00
DigiForte

ABA + INTELIGENCIA AFETIVA LTDA

Testemunhas

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 18/01/2023 17:46:14 -03:00
DigiForte

Testemunha
CPF:

Assinado eletronicamente por:
VITOR NAVES REIS
CPF: ***.860.101-**
Data: 18/01/2023 17:54:37 -03:00
DigiForte

Testemunha
CPF:

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

ANEXO I
Proposta Comercial do **ABA + INTELIGENCIA AFETIVA LTDA**

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

ABA+

Software organiza, disciplina, define e impõe processos. Armazena dados, gera informação e auxilia a gestão de cada negócio, desde que aliado a uma camada de serviços para sua correta implementação, treinamento e constante avaliação de desempenho da sua equipe.

É uma das ferramentas essenciais para sua empresa tornar-se muito mais competitiva e aumentar sua eficácia, otimizar seu tempo, dando foco naquilo que realmente importa.

O ABA+ é um software facilitador da integração e constante supervisão das terapias utilizadas cotidianamente por pessoas com o Transtorno do Espectro Autista (TEA).

Direcionado aos profissionais que trabalham com a ciência ABA – Análise do Comportamento Aplicada, Fonoaudiólogos, Terapeutas Ocupacionais, Psicólogos e outros.

O software foi visualmente projetado de forma totalmente responsiva e otimizada ao toque e possui interfaces dinâmicas e intuitiva aos usuários.

Desenvolvemos formas de melhorar a vida de pessoas com o Transtorno do Espectro Autista (TEA).

BENEFÍCIOS

Mobilidade: Acesse as informações dos seus pacientes e equipe de profissionais de onde estiver

Conectividade: Família participativa, nos registros cotidianos, quanto nos incidentes ABC.

Acessibilidade: Acompanhamento do paciente em tempo real, além do recebimento de alertas a cada informação

Maior poder de decisão: Agilidade na análise de dados com gráficos de desempenhos já no encerramento da sessão ou avaliação.

Ambiente Único: Registros dos programas, avaliações e registros da família em um ambiente único

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

INVESTIMENTO

Tabela de valores vigente

- de 5 a 15 pacientes.....R$ 89,90 por paciente/mês
- de 16 a 30 pacientes.....R$ 79,90 por paciente/mês
- de 31 a 50 pacientes.....R$ 69,90 por paciente/mês
- de 51 a 150 pacientes.....R$ 59,90 por paciente/mês
- de 150 a 250 pacientes.....R$ 49,90 por paciente/mês
- de 251 a 500 pacientes.....R$ 39,90 por paciente/mês
- de 500 a 1000 pacientes.....R$ 29,90 por paciente/mês
- acima de 1.000 pacientes.....R$ 19,90 por paciente/mês

PLANO MENSAL	QTD DE USUÁRIOS	PREÇO UNITÁRIO
Plano Profissional (desconto antecipação de faixa)	300	29,90
Subtotal		**R$ 8.970,00 / mês**

TREINAMENTO	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Acesso full ao EAD ABA+	400,00	400,00	**0,00**
Subtotal		**BONIFICADO**	

Total do Investimento MENSAL	**R$ 8.970,00 / mês**

Cronograma de implantação e cobrança, (conforme cronograma abaixo):

DATA DA 1ª MENSALIDADE	QTD DE USUÁRIOS	VALOR DE SETUP	VALOR DA MENSALIDADE
20/11/2022 em diante	300 usuários	-	**R$ 8.970,00**

Obs: Por fazer parte do mesmo grupo do CIIR, o valor de usuário na soma das 2 empresas, o valor por usuário/mensal vai para R$ 29,90, mesmo desconto será realizado para o CIIR.

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O dia de vencimento da licença de uso mensal será todo dia 20 do mês. Este serviço cobre as alterações de legislação, manutenção corretiva, suporte e evolução do software. Não ocorrendo manifestação das partes em contrário, o contrato prorroga-se automaticamente, podendo ter alterações com os valores reajustados de acordo com a variação do IGP-M/FGV, a ser aplicado no PRIMEIRO DIA DO MÊS DE JANEIRO do ano subsequente.

Observações: A ativação do software e a liberação de novos usuários será realizada em até 48 horas após a assinatura desta proposta.

CONDIÇÕES GERAIS

- Caso sejam identificadas necessidades de customizações, serão negociadas via orçamento adicional.
- O valor referente à ativação do software, utilização do EAD ABA+ e treinamento remoto.
- Serviços de treinamento/consultoria in loco (presencial) não estão inclusos nesta proposta.
- O atraso superior a 21 (vinte e um) dias no pagamento implicará em interrupção dos serviços e das soluções contratadas;
- É de responsabilidade do ABA+ capacitar ao menos 1 funcionário interno do cliente, seja através do EAD ABA+ ou de forma remota, que será o responsável pela replicação dos treinamentos aos usuários;
- É de responsabilidade do cliente nomear ao menos um funcionário interno responsável pelos atendimentos junto ao ABA+,
- Nenhuma propriedade, direito, título ou interesse sobre as soluções descritas nesta proposta, de propriedade do ABA+, ou de qualquer parte do mesmo, é transferido ao Cliente por intermédio desta negociação, inclusive concessões de licença de qualquer patente, pedido de patente, segredo comercial, marca ou direito autoral.
- Da propriedade e sigilo dos dados, todos os dados inseridos no ABA+ pela contratante são de propriedade exclusiva da contratante e, portanto, não poderão em hipótese alguma ser divulgados, compartilhados ou utilizados para qualquer fim sem autorização escrita e acordo formal entre as partes.
- A contratante autoriza o uso dos dados para fins de análises estatísticas. Nenhuma informação produzida por essas análises poderá

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

levar à identificação da contratante, de seus pacientes e de seus funcionários.

- No caso de término do contrato, os dados inseridos pela contratante serão entregues em formato planilhas em até 30 dias após a formalização. A partir desta entrega, o ABA+ não irá manter quaisquer informações do contratante em seu servidor, ficando isento de qualquer responsabilidade de armazenagem dos dados.

CANCELAMENTO

No PLANO MENSAL, a vigência do presente contrato tem duração de 30 dias, sendo que qualquer das partes poderá rescindir este Contrato, sem multa ou indenização, mediante notificação por e-mail com antecedência de 30 (trinta) dias.

Caso o cliente decida rescindir o presente contrato, incorrerá o pagamento de uma mensalidade integral posterior ao mês da data da solicitação do cancelamento.

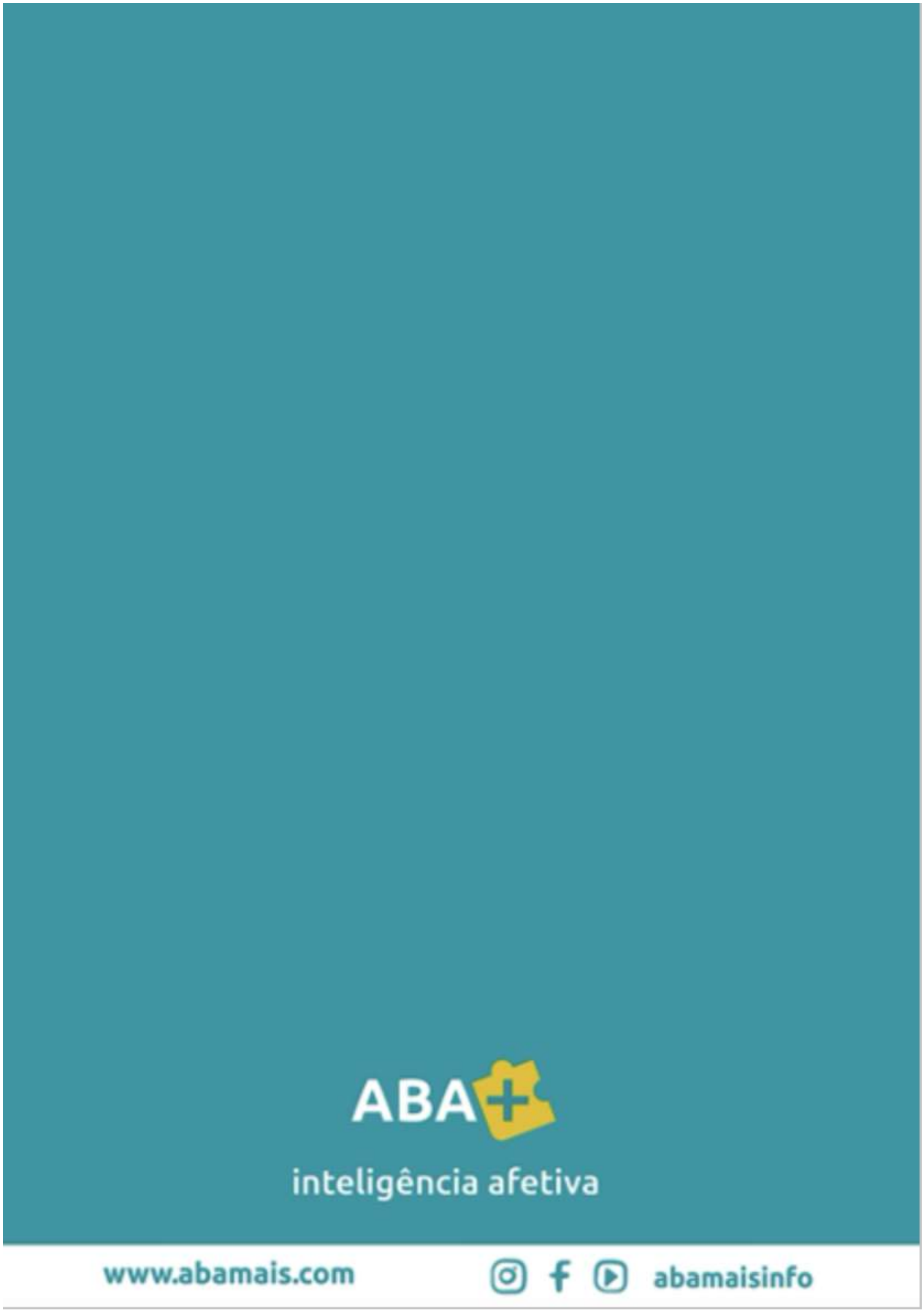
VALIDADE DA PROPOSTA

Esta proposta tem validade até 5 dias úteis após a data de emissão.
Data de Emissão: 17/11/2022
Responsável pela Venda: Vitor Naves – Diretor Comercial – ABA+

TERMO DE ACEITE

Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
CNPJ (NFe) : 23.453.830/0023-85 | e-mail (NF-e): supervisaoti.hrpc@indsh.org.br
Representante Legal/Financeiro:
Endereço: Avenida Barão de Capanema, 3191, Centro, Capanema-PA – CEP: 68.703-160
Responsável pelo Projeto: Gustavo dos Reis Nunes
Telefone | e-mail resp. projeto: (91) 99271-1909 | supervisaoti.hrpc@indsh.org.br

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130
(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com



Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Neuropediatria
Objeto(s)	- Prestação de serviço na especialidade de Neuropediatria. - Realizar 450 (quatrocentos e cinquenta) consultas presenciais mensais focado na continuidade da assistência a paciente egressos ou primeiras consultas agendadas. - O atendimento será realizado a todos os pacientes agendados pela Central de Regulação e os retornos realizados pelo NATEA, sempre de acordo com agenda pré-estabelecida.
Dias e horários	Conforme escala enviada com 01 (um) mês de antecedência.
Responsável técnico	Dr. Joelton Fernandes Fonseca CRM/PA nº 9135
Preço mensal	Pacote do serviço: 450 consultas – R$ 90.000,00 (noventa mil reais) R$ 225,00 (duzentos e vinte e cinco reais) por consulta excedida
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia útil do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão, mediante termo aditivo.
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/12/2023
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	J F FONSECA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – EPP – BRAINMED SOLUÇÕES ESPECIALIZADAS EM SAÚDE.
Nº CRM/PJ PA	2811
CNPJ	27.947.556/0001-46
Endereço	ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 4300, SALA 0501 SUL, PARQUE VERDE, BELÉM - PA, CEP 66.635-110
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Joelton Fernandes Fonseca CRM/PA nº 9135 Dra. Maria Luana Carvalho Viégas Fonseca CRM/PA nº 11795

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar ou indicar um profissional nas Comissões Hospitalares obrigatórias: Ética Médica, Revisão de Prontuários, Revisão de Óbito e Controle de Infecção, constituídas pelo CONTRATANTE, sempre que necessário. Essas comissões são responsáveis por fornecer orientações e tomar decisões importantes relacionadas ao projeto ou contrato em questão.

    - Ao participar ou indicar um profissional para essas comissões, é importante considerar a expertise e experiência necessárias para lidar com os assuntos em discussão. O profissional deve ter conhecimento técnico e habilidades relevantes para contribuir de forma efetiva nas deliberações e tomadas de decisão.

    - O profissional deve ser comprometido e disponível para participar das reuniões e atividades da comissão. Sua presença e contribuição são essenciais para garantir que as decisões sejam tomadas de forma adequada e que os interesses do CONTRATANTE sejam atendidos, garantindo assim uma participação efetiva e produtiva nas atividades da comissão.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

49. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

50. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

51. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

52. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

53. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

54. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

55. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

56. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

57. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.

58. A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.

59. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

60. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

DISPOSIÇÕES GERAIS

61. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

62. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

63. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

64. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

65. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

66. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

67. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

68. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

69. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

70. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

71. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

72. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

73. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

74. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

75. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de dezembro de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 16:37:28 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA
CPF: ***.779.252-**
Data: 02/10/2024 17:13:00 -03:00
DigiForte

Joelton Fernandes Fonseca
Assinado eletronicamente por:
Joelton Fernandes Fonseca
CPF: ***.253.652-**
Data: 02/10/2024 17:13:32 -03:00
DigiForte

J F FONSECA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – EPP

Dra. Maria Luana Carvalho Viégas Fonseca
Sócia- administradora

Dr. Joelton Fernandes Fonseca
Sócio- administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Andre Luiz Gonçalves Pereira junior
CPF: ***.522.152-**
Data: 02/10/2024 17:14:02 -03:00
DigiForte

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 16:08:58 -03:00
DigiForte

2. _____
Nome
CPF

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 16:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

s5TzeRUmnkcHFbFIeB9Tdy7d8suk6uC9gbghtvSyOAw=
SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 16:37 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA (CPF ***.779.252-**) em 02/10/2024 17:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.217.168	Lat: -2,994002 Long: -47,371265 Precisão: 19 (metros)

Autenticação	mluanaviegas@gmail.com
Email verificado	

1403FjhvWCdxQbndhAcpN0mL2smjkIl5aUt4+WJCbbo= SHA-256

✔ Joelton Fernandes Fonseca (CPF ***.253.652-**) em 02/10/2024 17:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.23.236.98	Não disponível

Autenticação	brainmedssaude@gmail.com
Email verificado	

Z4aKyAjWKU9hT4dzMRQYtjagG95zXiggC6MJXyicUjk= SHA-256

✔ Andre Luiz Gonçalves Pereira junior (CPF ***.522.152-**) em 02/10/2024 17:14 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.23.236.98	Não disponível

Autenticação	andregp.fiscal@gmail.com
Email verificado	

J1VTRtjFC7YuAdxWYYsypCK70U/wSpn1kNaaqTKaZ94= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

Contrato Digital de Prestação de Serviço

Este contrato define a relação entre "**você**" ("**cliente**") e a **'Micromed**" , recomendamos que leia com atenção.

Escrevemos este contrato para ser simples e entendido por você sem "jurisdiquês" ou complicações desnecessárias. Para melhorar a compreensão está dividido em duas colunas:

Coluna de Destaques:	**Coluna do Texto:**
Aqui fazemos um resumo em simplificado dos pontos mais relevantes. Use como um índice para encontrar o que precisa	**Aqui do lado direito você vai encontrar o texto completo do contrato, é nele que você deve se basear para compreender exatamente o que está acordado entre as partes**

1. DEFINIÇÕES

Este contrato está denominado como "CDT [20]"

Este Contrato Digital de Prestação de Serviços da plataforma "**Thundera**", ou simplesmente "Contrato Digital Thundera", doravante denominado "**CDT**" ou "**contrato**", foi publicado em "**10 de janeiro de 2020**" sob a identificação de versão "**[20]**"

Nós somos uma plataforma de serviços para suporte à telemedicina

A parte "**contratada**" é qualificada abaixo como:
Micromed Biotecnologia Ltda. CNPJ: 38.048.013/0001-03
Com Sede na Rua 3 Lote 15 e 17, Polo de Modas - Guará II Brasilia DF CEP: 70070-503, doravante denominada "**Micromed**", "**contratada**" ou "**Nós**"

A parte qualificada como "**contratante**" é representada pelo usuário que realiza o registro e aceitação da entidade no sistema **Thundera**, doravante também denominada "**cliente**", "**serviço**", "**serviço de telemedicina**" ou "**você**".

A "**Micromed**" e o "**cliente**" são denominados em conjunto como "**partes**" ou individualmente como "**parte**"

Nossa tabela de preços e nossa política de serviço com SLA são partes integrantes deste contrato

São parte integrante deste contrato os seguintes documentos digitais denominados em conjunto "**anexos digitais**", disponíveis nos seguintes endereços (URLs) abaixo listados:
"**Tabela de preços**" de telemedicina:
https://micromed.ind.br/tabeladepreco
"**Política de serviços**" de telemedicina (SLA):
https://micromed.ind.br/politicadeservico

"**Formulário digital de assinatura**" ou "**formulário**" é o formulário digital através do qual o "**cliente**" solicitou via internet a celebração ou aditivação do presente instrumento escolhendo um conjunto de serviços em conformidade com a "**tabela de preços**" vigente no momento do

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

envio do formulário. Os dados inseridos no "**formulário**" qualificam a parte "**contratante**" neste contrato.

O formulário de assinatura e os e-mails de confirmação também fazem parte deste contrato

"**e-mails de contratação**" e seus arquivos anexos são as mensagens eletrônicas trocadas entre as "**partes**", devidamente qualificadas como tal, que confirmam o acordo entre as partes em relação ao presente instrumento.

O "**formulário digital de assinatura**" e os "**e-mails de contratação**" são partes integrantes do presente "**contrato**".

"**Thundera**" é uma plataforma que presta serviços on-line para suporte a seerviços de telemedicina operada pela "**Micromed**" e está hospedada no endereço **https://thundera.com.br**. Também denominado doravante "**sistema**" ou "**plataforma**"

"**Plano de Assinatura**" ou "**Assinatura**" é um serviço que garante ao cliente acesso a determinadas funcionalidades e/ou realizar um determinado volume de operações dentro da "**plataforma**"

A "**taxa de contratação**" é o valor cobrado do "**cliente**" antecipadamente no momento da contratação para fins de cobertura das despesas iniciais do contrato.

"**pacotes de exames**" podem ser contratados de forma complementar ao "**plano de assinatura**" através de escolha no "**formulário digital de assinatura**" garantindo preços fixos para os "**serviços de processamento**" excedentes às franquias contidas no "**plano de assinatura**" escolhido.

"**serviços adicionais**" podem ser contratados de forma complementar ao "**plano de assinatura**" através de escolha no "**formulário digital de assinatura**" para ampliar os serviços cobertos pelo "**plano de assinatura**" escolhido.

"**serviços contratados**" é o conjunto de serviços escolhidos pelo "**cliente**" através do "**formulário digital de assinatura**" contendo além de um "**plano de assinatura**", um conjunto de "**pacotes de exames**" e "**serviços adicionais**" opcionais, ratificados pelos os "**e-mails de contratação**" e pelo pagamento da respectiva "**taxa de contratação**"

"**cliente final**" é uma entidade, pessoa física ou jurídica, para qual o "**serviço de telemedicina** " presta serviços através da "**plataforma**".

O cliente da plataforma é um SERVIÇO DE TELEMEDICINA (você) que pode possuir várias

"**serviço de telemedicina**", "**serviço de telecardiologia**" ou "**serviço**" é uma entidade, pessoa física ou jurídica, que possui um cadastro dentro da "**plataforma**" e utiliza a mesma para prestar serviços a seus "**clientes finais**"

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

CENTRAIS DE TELEMEDICINA para onde os exames são enviados. Os clientes finais enviam os exames para as centrais a partir dos PONTOS REMOTOS

"**central de telemedicina**" ou "**central**" é um conjunto de um ou mais profissionais de saúde que realizam atividades dentro da "**plataforma**". Uma ou mais "**centrais**" podem fazer parte de um "**serviço**"

"**ponto remoto**" é um computador que recebe dados de um dispositivo ou equipamento médico e envia para a "**plataforma**" e também recebe resultados ou laudos dos exames realizados.

"**sistemas complementares**" são programas de computador produzidos pela "**Micromed**" que são instalados do computador dos "**pontos remotos**" ou "**centrais de telemedicina**" e operam de forma complementar com a "**plataforma**"

2. ACEITAÇÃO

Ao enviar o "formulário" você e/ou sua empresa concordam com os termos deste contrato.

Ao clicar nos botões "**Enviar**", "**Assinar**", "**Confirmar Assinatura**", "**Aceito**" ou similar, no" **formulário**" você aceita os termos deste contrato. Você também declara estar apto a firmar o presente compromisso em nome da "**contratante**"

Caso "**você**" não concorde integralmente com este contrato, NÃO "clique" no botão "**Enviar**", "**Assinar**", "**Confirmar Assinatura**", "**Aceito**" ou similar e não realize o pagamento da "**taxa de contratação**"

Ao enviar um "**e-mail de contratação**" contendo links e/ou instruções para pagamento da "**taxa de contratação**", "**nós**" aceitamos os termos do presente contrato entre a "**Micromed**" a "**contratante**"

Ao realizar o pagamento da "**taxa de contratação**" conforme instruído nos "**e-mails de contratação**" você ratifica os termos deste contrato e sua aptidão para firmar este contrato em nome da contratante

Caso a taxa de contrato não seja paga no prazo estipulado este contrato será considerado nulo

"**Nós**" nos reservamos o direito de considerar nulo o presente contrato caso o pagamento da "**taxa de contratação**" não seja realizado na forma e prazo estipulados nos "**e-mails de contratação**" independentemente de qualquer tipo de comunicação entre as partes.

3. OBJETO

Este contrato estabelece as regras para: "disponibilização de acesso", "serviços de processamento" e "serviços de suporte"

3.1 São objetos deste contrato os serviços abaixo especificados, com escopo limitado aos "**serviços contratados**" pelo "**cliente"**:

a) Serviço de disponibilização de acesso a plataforma "**Thundera**" na modalidade SaaS (também denominada Software as a Service) pela "**Micromed**" em favor da "**contratante**", doravante denominados ou simplesmente **"disponibilização de acesso"**

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

b) Serviços de processamento de dados, que consistem no transporte e armazenamento de exames e laudos para telemedicina, doravante denominados ou simplesmente **“serviços de processamento”**

c) Serviços de Suporte Técnico para a plataforma “**Thundera**” prestados pela “**Micromed**” a “**Contratante**” e seus “**clientes finais**”, doravante denominados ou simplesmente **“serviços de suporte”**

4 SERVIÇOS DE “DISPONIBILIZAÇÃO DE ACESSO”

Os serviços de disponibilização de acesso incluem:

4.1 Possibilitar o acesso do "**cliente**" a “**plataforma**” através da internet utilizando infraestrutura de servidores escolhida a critério exclusivo da "**contratada**".

Nós fornecemos sem custo de licenciamento os alguns programas adicionais necessários para sua operação, o analisador de Holter Nomad não está incluído nesta lista

4.2 Licenciar os programas de computador, denominados “**sistemas complementares**”, abaixo listados com suas respectivas “**licenças de uso**”, limitados a necessidade relativa aos “**serviços contratados**” pelo “**cliente**”:

Programa	Licença de uso
Wincardio	https://micromed.ind.br/licenca-wincardio
Hyperview	https://micromed.ind.br/licenca-hyperview
Thundera Remoto	https://micromed.ind.br/licenca-thundera-remoto
Thundera Central	https://micromed.ind.br/licenca-thundera-central

4.3 Fornecer serviços de “**manutenção**” para a plataforma e seus “**sistemas complementares**” que incluem correção de erros, atualização pra as versões mais recentes e acesso a melhorias nas funções existentes.

4.4 Fornecer acesso a “**plataforma**” nos “**pontos remotos**”

4.5 Fornecer acesso a interfaces de conexão entre sistemas (APIs) para interconexão entre o “Thundera” e outros sistemas do cliente, dentro das especificações publicadas em: http://micromed.ind.br

4.6 Os “serviços de disponibilização de acesso” podem sofrer variações ou indisponibilidades temporárias em virtude de indisponibilidade dos fornecedores de computação em nuvem, instabilidade da infraestrutura de internet ou causas de força maior. O “cliente” é responsável por manter planos de contingência para o atendimento de seus “clientes finais” e seus pacientes

5. “SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO”

Os serviços de processamento incluem o transporte e o

Os serviços de processamento de dados incluem:

5.1 Transporte de exames e laudos ou resultados entre o “**ponto remoto**”, “**plataforma**” e a “**central de laudos**”

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

suporte ao diagnóstico

5.2 Processamentos que atuam na análise de exames, e no suporte aos processos de diagnóstico e elaboração de laudos dos exames inseridos na "**plataforma**"

5.3 As modalidades de exames que o cliente estará apto a processar são definidas de acordo com os "**serviços contatados**" pelo "**cliente**".

6. "SERVIÇOS DE SUPORTE"

6.1 São "**serviços de suporte**":

a) Suporte técnico a "**serviços de telemedicina**" e "**centrais de laudo**"

Prestamos serviços de suporte para você e para seus clientes, dentro dos limites de cada plano de assinatura

b) Suporte técnico aos "**pontos remotos**" dentro dos limites dos "**serviços contratados**"

c) Assessorias e consultorias diversas que podem ser prestados pela "**Micromed**" a seu exclusivo critério, mediante acordos específicos para este fim.

d) Serviços de treinamento e capacitação para usuários no "**cliente final**" caso a "**Micromed**" a seu exclusivo critério considere necessário

e) Serviços de treinamento e capacitação para usuários e equipe técnica do "**cliente**" caso a "**Micromed**" a seu exclusivo critério considere necessário

6.2 O suporte técnico inclui atendimento de dúvidas, instalação e configuração de "**sistemas complementares**" em computadores do "**cliente**", configuração de parâmetros na "**plataforma**" e resolução de problemas de operação prestados exclusivamente a funcionários diretos do "**serviço de Telemedicina**" e profissionais de saúde que prestam serviços através das "**centrais**" do "**cliente**".

6.3 Os "**serviços de suporte**" serão prestados nas seguintes condições:

a) O suporte técnico é prestado exclusivamente à distância por telefone, internet e acesso remoto aos computadores do "**cliente**" e seu "**cliente final**".

Nosso suporte é prestado à distância e de acordo com o SLA de seu plano de assinatura

b) Os horários de atendimento e tempos previstos de resposta variam de acordo com os "**serviços contratados**" pelo "**cliente**" e estão definidos em nossa "**política de serviços**" vigente.

c) A "**Micromed**" pode a seu exclusivo critério delegar a seus representantes devidamente capacitados a prestação dos "**serviços de suporte**" total ou parcialmente.

7. COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

Nossa comunicação será sempre por e-mail ou através da própria plataforma

7.1 Todas as comunicações entre as partes relativas a este contrato devem ocorrer por e-mail. A " **Micromed**" também pode se comunicar com o "**cliente**" através das funções de mensagens da própria "**plataforma**".

7.2 O "**cliente**" deve se comunicar com a "**Micromed**" pelo endereço de e-mail: atendimento@micromed.ind.br

7.3 A "**Micromed** deve se comunicar com a "**contratante**" através do e-mail fornecido no "**formulário**".

7.4 Às "**partes**" são responsáveis por informar corretamente os endereços de e-mail e suas alterações

8. PREÇO DOS SERVIÇOS, PAGAMENTO E INADIMPLENCIA

Você pagará por seu plano de assinatura e pelo consumo de exames que exceder às franquias

8.1 O "**cliente**" deve pagar mensalmente a "**Micromed**" os valores do "**serviços contratados**" conforme a "**tabela de preços**" vigente.

8.2 O "**cliente**" também pagará pelo processamento de exames que excederem o previsto nos "**serviços contratados**" conforme a "**tabela de preços**" vigente.

8.3 Ao final de cada mês a "**Micromed**" realizará a apuração dos valores devidos pelo "**cliente**" conforme previsto na presente clausula e efetuará a cobrança com vencimento no dia 10 do mês seguinte, podendo a seu exclusivo critério adiar este vencimento por qualquer razão

8.4 A "**Micromed**" pode realizar reajustes na "**tabela de preços**" a seu exclusivo critério, notificando o "**cliente**" com no mínimo **60 dias de antecedência.**

Em caso de atrasos podemos proceder com comunicações, suspenções de serviços.

8.5 Em caso de inadimplência, a "**Micromed**" pode realizar comunicações com a equipe do "**cliente**" a fim de alertar seus colaboradores da situação. No caso de necessidade de aplicação de sanções em relação a prestação dos serviços previstos neste contrato o "**cliente**" autoriza a "**Micromed**" a enviar comunicações a seus "**clientes finais**" de forma a permitir que se preparem para eventuais interrupções dos serviços.

8.6 Em caso de inadimplência superior a 60 dias "**Micromed**" se reserva o direito de suspender a execução de todos os serviços previstos no objeto deste contrato.

Comunicaremos aos clientes finais antes de interromper o serviço

8.7 Caso a inadimplência ultrapasse os 90 dias a "**Micromed**" terá o direito de rescindir o presente contrato a seu exclusivo critério e a qualquer momento, livre de qualquer ônus, prazo de notificação ou obrigação acessória prevista no presente contrato.

8.8 Ao firmar o presente contrato o cliente deve pagar as "**taxas de contratação**" dos "**serviços contratados**" de acordo a "**tabela de preços**"

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

vigente antes do início da prestação dos serviços para ratificar sua aceitação.

9. ALTERAÇÕES A ESTE CONTRATO

Podemos alterar os termos deste contrato e os preços dos serviços, você terá um prazo antes que as alterações entrem em vigor.

9.1 A "**Micromed**" pode alterar a "**tabela de preços**" a qualquer tempo para se ajustar a novas condições de negócios, sejam elas aplicação de correção monetária, alterações nos custos da operação, reposicionamento do seu portfólio ou outro motivo a seu exclusivo critério.

9.2 Os termos do presente e seus "**anexos digitais**" podem ser alterados pela "**Micromed**" a qualquer tempo.

9.3 Toda e qualquer alteração a este contrato deve ser comunicada ao "**cliente**" pelos meios estabelecidos neste contrato

Caso você não concorde com as mudanças, poderá rescindir o contrato

9.4 As alterações na "**tabela de preços**" passam a ter efeito 60 dias após a sua comunicação. As demais alterações passar a ter efeito 15 dias após a sua comunicação

9.5 Caso "**você**" não concorde com as alterações deve comunicar imediatamente a "**Micromed**" e proceder com a rescisão deste contrato conforme o procedimento estabelecido no mesmo. Caso você continue a acessar ou usar os serviços após as revisões entrarem em vigor, fica entendido que você concorda em seguir com os termos revisados. Caso "você" não se manifeste até a entrada em vigor das alterações estará aceitando as novas condições deste contrato que o continuará vinculando as partes.

10. VIGENCIA E RESCISÃO

Este contrato pode ser rescindido mediante comunicação com 30 dias de antecedência

10.1 O presente contrato é válido por prazo indeterminado.

10.2 Qualquer uma das "**partes**" pode solicitar a rescisão com antecedência de 30 dias sem necessidade de justificativa, através de comunicação por e-mail ou formulário digital específico para esta finalidade

10.3 Em caso de falência, concordata ou recuperação judicial de uma das "**partes**", a outra "**parte**" pode rescindir o presente contrato imediatamente, mediante comunicação a "**outra parte**" nos termos deste contrato.

11 DIREITOS E OBRIGAÇÕES DAS PARTES

11.1 São direitos e obrigações do "**cliente**":

Você precisa fornecer computadores e

a) Pagar pontualmente os valores devidos;

b) Efetuar os pagamentos pelos meios indicados pela "**Micromed**";

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

acesso à internet compatíveis com suas operações

c) Manter os dados de cobrança sempre atualizados;

d) Oferecer recursos de infraestrutura apropriados para o bom desempenho dos serviços, tais como internet com velocidade compatível com o volume de exames e computadores dentro das especificações requeridas pelos softwares utilizados;

e) Disponibilizar os meios para acesso remoto para que a equipe da "**Micromed**" possa prestar os "**serviços de suporte**" previstos neste contrato;

f) O "**cliente**" deve possuir planos de contingência para garantir a continuidade de suas operações em casos de indisponibilidade dos serviços ou término da relação comercial entre as partes, não cabendo em nenhuma hipótese demandas pela continuidade dos serviços como sendo essenciais ou demandas de compensação por lucros cessantes;

h) É de exclusiva responsabilidade da Contratante a realização de backup acerca dos relatórios, gráficos, exames e laudos, caso queiram ter referidos itens disponíveis por um prazo superior a 12 meses

11.2 São direitos e obrigações da "**Micromed**":

a) Manter a guarda dos dados dos exames trafegados pelo prazo de 12 meses após a data de entrada do exame na "**plataforma**";

Nós manteremos os dados dos seus exames armazenados por no mínimo 12 meses

b) Manter a disponibilidade dos serviços em conformidade com as disposições deste "**contrato**"

c) A "**Micromed**" se reserva o direito de lançar funções adicionais na "**plataforma**" que estejam vinculadas a "**planos de assinatura**" ou modelos de cobrança distintos dos atualmente contratados pelo "**cliente**"
(Completar)

12. DADOS PESSOAIS E INFORMAÇÕES DE SAÚDE

12.1 A "**Micromed**" tem seus processo e produtos em conformidade com as leis da República Federativa do Brasil que regem a segurança e privacidade de dados pessoais, dados sensíveis e informações.

12.2. A "**Micromed**" dispõe de processos internos e de características em seus produtos para apoiar o "**cliente**" em suas obrigações legais, que são distintas das obrigações da "**Micromed**"

12. As informações armazenadas na "**plataforma**" serão classificadas em diferentes categorias com tratamentos específicos conforme a seguir:

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

a) Dado pessoal: São as informações identificadas ou identificáveis relativas a pacientes ou usuários;

b) Dado pessoal sensível: São todas as informações identificadas ou identificáveis, relativas à saúde dos pacientes e armazenadas na "**plataforma**";

c) Dado anonimizado: São as informações onde os pacientes e demais usuários não possam ser identificados;

d) Informação não protegida: São todas as informações não sensíveis, não relacionadas a saúde do paciente e não protegidas por lei, tais como modelos de laudos, avaliações de satisfação, comentários pessoais, entre outros

13. SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

Informações técnicas ou comerciais são confidenciais por 3 anos após o fim deste contrato, porém informações de conhecimento público não são confidenciais

13.1. As **''partes**" devem considerar confidenciais, independentemente de serem revestidas de qualquer formalidade, as informações comerciais ou técnicas que tiverem no decorrer da relação regida por este contrato, incluindo informações sobre carteiras de clientes, volumes de serviços, participação de mercado, políticas comerciais, preços, processos de negócios, processo técnicos, sistemas informatizados e planos estratégicos dentre outros.

13.2. As "**partes**" deverão manter sigilo a respeito de qualquer informação confidencial obtida no decorrer da relação regida por este contrato durante s sua vigência e por um período de 3 anos após a sua rescisão.

13.3. Não serão consideradas confidenciais informações que forem comprovadamente de posse da outra "**parte**" antes do início da vigência deste contrato ou que se tornem de conhecimento público ou que sejam classificadas como "**informações não protegidas**" nos termos da clausula

13.4. É permitido as "**partes**" divulgar livremente a existência da relação comercial regista por este contrato.

14. PROPRIEDADE INTELECTUAL

As partes devem respeitar as propriedades intelectuais uma da outros e de terceiros

14. As marcas, nomes de serviços, produtos, processos e logotipos que fazem parte da "**plataforma**" ou "**sistemas complementares**" são considerados propriedade intelectual da "**Micromed**", independentemente de seu registro ou qualquer outra formalidade.

14. Ao inserir modelos de laudos, textos de frases e comentários a respeito de nossos serviços e da "**Micromed**", estes serão considerados "**Informação não protegida**" e como tal "**você**" concorda em ceder os direitos de uso destas informações para qualquer propósito ou finalidade sem que seja devido pagamento ou compensação de qualquer espécie.

Modelos e textos inseridos na

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

plataforma serão cedidos a Micromed

14. “**Você**” não removerá avisos de propriedade intelectual, de registro de marcas ou qualquer outro aviso relacionado à propriedade intelectual de nossos serviços ou interfaces.

14. “**Você**” concorda que só pode inserir na "**plataforma**” conteúdo ou informações que não violam nenhum direito de terceiros, contratos ou acordos. Você também concorda em inserir somente informações que sejam verdadeiras, zelando para que seus atos não provoquem prejuízos a quaisquer pessoas, seja usuário ou não da "**plataforma**".

15. DISPOSIÇÕES GERIAS

15.1 É vedado ao “**cliente**” ceder, sublicenciar ou revender os serviços ou produtos da “**Micromed**” se autorização expressa e por escrito.

15.2 É vedado ao cliente adulterar a plataforma ou quaisquer “sistemas auxiliares”, bem como proceder qualquer modificação sem a autorização expressa da “**Micromed**”

Você deve possuir planos de contingência para dar continuidade as suas operações mesmo sem a nossa plataforma

15.3 Nenhuma das “**partes**” poderá ceder ou transferir, no todo ou em parte, qualquer de suas obrigações previstas no presente contrato, sem a prévia e expressa concordância da outra “**parte**”. Não serão interpretadas como cessão, estando assim permitidas as operações de reorganização societária envolvendo quaisquer das “**partes**”, bem como atos que impliquem na alteração de controle societário

15.4 A nulidade ou invalidez de qualquer das disposições do presente contrato não implicará na nulidade ou invalidade das demais, que permanecerão em vigor.

15.4 A eventual tolerância a alguma violação deste acordo não implica em nenhum tipo de aceitação e mudança nos termos deste acordo ou renúncia de direitos.

15.6 Este instrumento constitui o acordo integral entre o “**cliente**” e a “**Micromed**” no que diz respeito ao assunto destes termos, e anulam e substituem quaisquer outros acordos anteriores, contemporâneos, ou termos e condições aplicáveis a assuntos deste acordo. Estes termos não criam quaisquer direitos de terceiros beneficiários.

15.7 O “**cliente**” deve zelar por boas práticas de segurança e tomar providencias para que seus usuários e ‘clientes finais” adotem as mesmas práticas, dentre elas: utilizar senhas seguras, não compartilhar ou anotar senhas, utilizar mecanismos de prevenção contra vírus e invasões, dentre outras entendidas como boas práticas de segurança em informática

15.8 É expressamente proibida a violação de diretivas de segurança da “plataforma” pelo “cliente” ou qualquer outra pessoa a seu serviço, incluindo mais não se limitando a:

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

A segurança do sistema depende de ambas as partes e o cliente também tem o dever de zelar pela segurança e estabilidade do sistema

a) Executar engenharia reversa, descompilação, quebra de criptografia ou qualquer outro método ou tentativa de acessar ou derivar o código fonte da "plataforma" ou seus “sistemas auxiliares”, tecnologias ou programas fornecidos ou acessados no contexto desse serviço, para qualquer finalidade que seja;

b) Contornar ou sobrescrever características de segurança do sistema;

c) Interferir na operação do sistema ou sobrecarregar deliberadamente o sistema com cargas desnecessárias, incluindo realizar ataques de *“denial of service”*, vírus ou correlatos;

d) Monitorar a disponibilidade ou desempenho dos serviços para qualquer propósito competitivo ou de concorrência;

e) Acessar o serviço por interfaces ou clientes de software não autorizados.

15.9 Este contrato será regido, interpretado e executado de acordo com as leis da República Federativa do Brasil, independentemente dos conflitos dessas leis com leis de outros estados ou países, sendo competente o Foro da Comarca de São Paulo / SP, no Brasil, para dirimir qualquer dúvida decorrente deste instrumento. O Usuário consente, expressamente, com a competência deste juízo, e renúncia, neste ato, à competência de qualquer outro foro, por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

DocuSigned by:
Bruno Rodrigo Shinzato
343613E6645E4BE...
8/4/2023

DocuSign Envelope ID: 7A32C11F-8000-4E79-BFCC-5DCA76DF2E69

Daniel Nunes - Contratos HRPC

De: BERENICE SILVA <atendimento@micromed.ind.br>
Enviado em: segunda-feira, 6 de fevereiro de 2023 10:28
Para: contratos.hrpc@indsh.org.br
Assunto: Fwd: Re: ENC: E-mail de Contratação - José Carlos Rizoli - Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Anexos: 85411 - NFE.pdf

Esta mensagem está associada ao ticket #54909 aberto em nome de Atendimento

> Em Qua, 21 Dez, 2022 na (o) 9:54 AM , Atendimento <atendimento@micromed.ind.br> escreveu:
> Esta mensagem está associada ao ticket #54515 aberto em nome de Claudia Zuliani (claudia.zuliani@micromed.health).
>
> Bom dia a todos,
>
> Em anexo a NF 85411 conforme solicitada.
>
> > Em Qui, 15 Dez na (o) 4:02 PM , Claudia Zuliani <claudia.zuliani@micromed.health> escreveu:
> > ---
> > **E-MAIL DE CONTRATAÇÃO**
> >
> > Este "**e-mail de contratação**" é parte integrante do contrato "**CDT**" (disponível em: https://micromed.ind.br/cdt) que rege relação entre o "**contratante**" e a "**Micromed**" para a contratação de serviços relacionados a plataforma "**Thundera**".
> >
> > **Por favor leia o contrato com atenção:**
> > Fazem parte deste contrato os "**anexos digitais**":
> > "**Tabela de preços**" de telemedicina: https://micromed.ind.br/tabeladepreco
> > "**Política de serviços**" de telemedicina (SLA):https://micromed.ind.br/politicadeservico
> > Este "**e-mail de contratação**" confirma a aceitação por parte da "**Micromed**" dos termos deste contrato.
> > Para ratificar este instrumento "**você**" deve realizar o pagamento das taxas de contratação conforme as instruções no final desta mensagem
> > ---
> > **Formulário Digital de Assinatura**
> > Os dados abaixo foram preenchidos por "**você**" através do "**formulário digital de assinatura**" como parte do processo para a contratação de serviços relacionados a plataforma "**Thundera**". Caso os dados não estejam corretos, por favor responda este e-mail para que possamos tomar as providências necessárias.
> > ---
> > **Dados do Contratante:**
> > *Natureza Jurídica:* Pessoa Jurídica
> >
> > *Dados da Pessoa Jurídica: (se aplicável)*
> > *Razão Social:* Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
Página 1811 de {2652}
Página 65 de 614

DocuSign Envelope ID: 7A32C11F-8000-4E79-BFCC-5DCA76DF2E69

Nome Fantasia: Hospital Regional Público dos Caetés
CNPJ: 23453830002385

Representante da Pessoa Jurídica ou Contratante Pessoa Física
Nome Completo: José Carlos Rizoli
CPF: 17189322868
Telefone: +5591981336300
E-mail: contratos.hrpc@indsh.org.br

Endereço do contratante: Avenida Barão de Capanema, 3191
Bairro: Centro
CEP: 68700005
Cidade/UF: Capanema/PA

Serviços contratados:

Plano de Assinatura: Thundera Full - R$ 1.290 ao mês

considerado

As franquias e limites de seu plano de assinatura estão documentados em : https://micromed.ind.br/tabeladepreco

Pacotes de Exames:

ECG 1.200 - R$ 702/mês
MAPA 200 - R$ 208/mês

Valor total dos serviços contratados: R$ 2.200,00 ao mês

Valor para exames adicionais não cobertos pelas franquias ou pacotes de exames:
ECG R$ 0,69 | MAPA: R$ 1,09 | HOLTER R$ 1,09 (não aplicável a pacotes plus)

Taxas de Contratação:
Para cada novo serviço fixo contratado incidem as taxas de contratação que ratificam o compromisso entre as partes. Caso "você" não realize o pagamento das taxas anexadas nesta mensagem até a data de vencimento a "**Micromed**" se reserva o direito de considerar nulo o contrato entre as "**partes**".

Valora pagar da Taxa :R$ 2.200,00

Observações Importantes

Contratação do THUDERA FULL mais pacotes de exames para Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano.

Segue abaixo o link para pagamento da "**taxa de contratação**":

https://app.vindi.com.br/customer/bills/190751586?token=bd185cba-7e38-4067-

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
Página 1812 de {2652}
Página 1812 de 614

872b-115f0f3ddd8f

Obrigado por contratar os serviços de apoio à telemedicina da plataforma Thundera.
Caso precise entrar em contato conosco, por favor utilize um dos canais abaixo:

Abrir uma solicitação de atendimento: http://bit.ly/meatende-telemed (RECOMENDADO)
e-mail: micromed@micromed.ind.br
WhatsApp: (11) 9 7742 1867

Telefone Corporativo:
Capitais – 4005-1899 Interior - 0800 5910-178
Equipe de Telemedicina Micromed

A Typeform enviou este e-mail em nome de um criador da Typeform. Nós não somos responsáveis pelo seu conteúdo. Caso suspeite de abuso, como links suspeitos, denuncie-o aqui.

If you are the owner of this typeform you can edit or turn off email notifications here.

Micromed powered by Freshdesk Support Desk

Micromed powered by Freshdesk Support Desk

DocuSigned by:
Bruno Rodrigo Shinzato
343613E6645E4BE...
8/4/2023

JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Neurologia
Objeto(s)	A contratada disponibilizará a contratante: - 01 (um) médico neurocirurgião para atendimento 24 horas por dia ininterruptas para atendimento de Neurotraumatologia - Traumatismo Crânioencefálico. - Ambulatório mensal de 120 consultas com perfil de pacientes egressos atendidos pela equipe. - Avaliação e evolução quando acionado pela equipe assistencial do Hospital.
Dias e horários	De acordo com a escala enviada pela contratada.
Responsável técnico	Dr.(a) Joel Monteiro de Jesus CRM/PA nº 2437
Preço mensal	R$ 125.000,00 (cento e vinte e cinco mil reais) / mensais
Data de pagamento	Dia 20 (vinte) do mês subsequente
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	01/05/2021 a 17/10/2021
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/05/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés
CNPJ	23.453.830/0023-85_
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Nº CRM/PJ	3105 PA
CNPJ	42.258.733/0001-70
Endereço	AV. Governador José Malcher, n° 153, Bairro: Nazaré, Belém – PA, CEP: 66.035-065,
Sócio(s) e nºs. do CRM	Joel Ferreira de Jesus Neto CRM/PA nº 16502

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411380
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:10:28 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 1815 de {2652}
Página 509 de 614

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-725702241dc89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
JOEL FERREIRA DE LIMA:01... Assinado de forma digital por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:10:53 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780902040 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780902040 Dados: 2021.09.29 18:11:26 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é de 01/05/2021 até 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:12:45 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:13:14 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 OU=ICP Brasil, OU=Videoconferencia, OU=22617607000167, OU=Presencial, OU=RFB e-CPF A1, OU=RFB e-CPF A3, OU=RFB e-CPF A4, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Data: 2022-09-26 10:26:12 Foxit Reader Versão: 10.0.1

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo terá validade para todos os participantes do contrato.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

62. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-28 13:26:29
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204

Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204
Dados: 2021.09.29 18:13:52 -03'00'

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto
Sócio - Administrador

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
CNPJ/MF	42.258.733/0001-70
Representante	Dr. Joel Ferreira de Jesus Neto CRM/PA nº: 16502

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se no tópico OBJETO, mais 130 (cento e trinta) consultas ao mês no ambulatório, na especialidade de neurocirurgia para atendimento de Neurotraumatologia - Traumatismo Cranioencefálico, totalizando 250 (duzentos e cinquenta) consultas mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 15.000,00 (quinze mil reais), totalizando o valor de R$ 140.000,00 (cento e quarenta mil reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de agosto de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.21 15:22:22-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170

Assinado de forma digital por JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
Dados: 2021.10.26 11:08:21 -03'00'

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto
Sócio - Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ/MF	42.258.733/0001-70
Representante	Dr. Joel Ferreira de Jesus Neto CRM/PA nº: 16502 Dr. Joel Monteiro de Jesus CRM/PA nº: 2437

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.06 15:45:40-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170

Assinado de forma digital por JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PA, l=BELEM, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1, ou=00374235000143, ou=PRESENCIAL, cn=JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
Dados: 2022.01.06 14:48:50 -03'00'
Versão do Adobe Acrobat: 2018.009.20050

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto / Joel Monteiro de Jesus
Sócios - Administradores

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ/MF	42.258.733/0001-70
Representante	Dr. Joel Ferreira de Jesus Neto CRM/PA nº: 16502 Dr. Joel Monteiro de Jesus CRM/PA nº: 2437

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 01/06/2023 11:46:32 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado digitalmente por:
JOEL MONTEIRO DE JESUS
CPF: ***.523.202-**
Certificado emitido por AC Instituto Fenacon RFB G3
Data: 16/06/2023 14:47:10 -03:00
DigiForte

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto / Joel Monteiro de Jesus
Sócios - Administradores

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 01/06/2023 16:07:55 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Ricardo Nunes Polaro
CPF: ***.547.682-**
Data: 19/07/2023 12:32:19 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

E.M UCHOA SERVICOS MEDICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Infectologia
Objeto(s)	Prestação de serviço médico na especialidade infectologia
Dias e horários	Duas (02) visitas mensais presencial perfazendo o total de 08 horas e atendimento remoto conforme demanda.
Responsável técnico	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912
Preço mensal	R$ 9.500,00 (nove mil e cinquenta reais) / Mensais
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	Do dia 01/05/2021 a 17/10/2021.
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/05/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Nº CRM/PJ	3065 - PA
CNPJ	31.784.797/0001-99
Endereço	Tv. WE 8 nº 1185, Conjunto Satélite, Bairro Coqueiro, CEP: 66670-220, Belém-PA
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

4. Disponibilização de 01 (um) médico infectologista para atuar nas atividades do Serviço de Controle de Infecções com 02 (duas) visitas mensais perfazendo o total de 08 horas e atendimento remoto conforme demanda.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em medicina;
   b) Certificado de conclusão da residência;
   c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   d) Carteira do CRM;
   e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é de 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por *seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação* e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Elizangela Rodrigues Uchoa.

ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
Página 1832 de {2652}
Página 56 de 614

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1 - JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Nome:
CPF: 321.028.148-31

2 - _____
Nome:
CPF:

INDSH

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Elizangela Rodrigues Uchoa
ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome: MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519.341.594-68

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a cláusula 34 do contrato principal, juntamente com o quadro-resumo, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o

ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.
Capanema, 15 de julho de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 20/06/2023 15:01:02 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Elizângela Rodrigues Uchoa
CPF: ***.333.342-**
Data: 26/06/2023 15:52:15 -03:00
DigiForte

ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 20/06/2023 18:02:08 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Electronically signed by:
Eliane Rodrigues Prieto
CPF: ***.725.402-**
Date: 6/21/2023 9:23:43 AM -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Inclui-se na cláusula 4, tópico objeto, o quantitativo de 180 consultas médicas ambulatoriais no mês na especialidade Infectologia.

CLÁUSULA SEGUNDA: Com o aumento da demanda o valor do contrato passará de R$ 9.500,00 (nove mil e quinhentos reais) para R$ 20.000,00 (vinte mil reais) mensais.

Capanema, 01 de setembro de 2022.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Elizangela Rodrigues Uchoa.
ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1 - Raimundo C. B. Rocha
Nome:
CPF: 1400933 12-91

2 - Alexandra da S. Rodrigues
Nome:
CPF: 685 018 202 10

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO A VIDA

S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Anestesiologia
Objeto(s)	- Prestação de serviço na especialidade de Anestesiologia com 02 (dois) anestesiologistas todos os dias do mês. - Cirurgias eletivas e de urgências, de acordo com a demanda da unidade. - Os atendimentos deverão ocorrer de acordo com o fluxo interno definido pela unidade. - Consultas pré-anestésica. - Coordenação médica.
Dias e horários	Diariamente com plantões presenciais de 24 horas ininterruptas, todos os dias do mês.
Responsável técnico	Dr.(a) Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontenelles CRM/PA nº 6850
Preço mensal	2 (dois) Plantonistas – R$ 4.500,00 (valor de 1 (um) plantão) – R$ 279.000,00 Coordenação Médica – R$ 11.000,00 (onze mil reais) Totalizado: R$ 290.000,00 (duzentos e noventa mil reais) mensal.
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão, mediante termo aditivo.
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/04/2023
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
Nº CRM/PJ	2188-PA
CNPJ	24.249.629/0001-38
Endereço	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER, 153, EDIF FUTURA OFFICE SALA 12, NAZARE, BELÉM - PA, CEP 66.035-065
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dra. Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontenelles CRM PA: 6850 Dr. Marco Túlio Martins Malheiros CRM PA: 9626

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar ou indicar um profissional nas Comissões Hospitalares obrigatórias: Ética Médica, Revisão de Prontuários, Revisão de Óbito e Controle de Infecção, constituídas pelo CONTRATANTE, sempre que necessário. Essas comissões são responsáveis por fornecer orientações e tomar decisões importantes relacionadas ao projeto ou contrato em questão.

    - Ao participar ou indicar um profissional para essas comissões, é importante considerar a expertise e experiência necessárias para lidar com os assuntos em discussão. O profissional deve ter conhecimento técnico e habilidades relevantes para contribuir de forma efetiva nas deliberações e tomadas de decisão.

    - O profissional deve ser comprometido e disponível para participar das reuniões e atividades da comissão. Sua presença e contribuição são essenciais para garantir que as decisões sejam tomadas de forma adequada e que os interesses do CONTRATANTE sejam atendidos, garantindo assim uma participação efetiva e produtiva nas atividades da comissão.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.
21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

49. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

50. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

51. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

52. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

53. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

54. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

55. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

56. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

57. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE

e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.

58. A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.

59. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

60. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

DISPOSIÇÕES GERAIS

61. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

62. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

63. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

64. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

65. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

66. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

67. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

68. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

69. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

70. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

71. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

72. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

73. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

74. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

75. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de abril de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 29/05/2024 16:03:17 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontelles
CPF: ***.874.682-**
Data: 10/06/2024 18:04:20 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Marco Tulio Martins Malheiros
CPF: ***.091.891-**
Data: 04/06/2024 12:23:58 -03:00
DigiForte

S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME – ME
Dra. Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontenelles
Sócio- administrador

Dr. Marco Túlio Martins Malheiros
Sócio- administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 13/06/2024 14:53:27 -03:00
DigiForte

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Leonardo Fernandes Batista Penna
CPF: ***.302.312-**
Data: 01/06/2024 18:17:34 -03:00
DigiForte

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3

CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Clínica Médica, Cirurgia Geral, UTI, Ultrassom, Endoscopia e Coordenação Médica.
Objeto(s)	Prestação de serviços na especialidade Clínica Médica, Cirurgia Geral, UTI, Ultrassom, Endoscopia e Coordenação Médica, descritos abaixo.
Dias e horários	Diariamente com plantões presenciais de 24 horas ininterruptas, todos os dias do mês.
Responsável técnico	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856
Preço mensal	**1. Clínica Médica:** R$ 97.600,00 (noventa e sete mil e seiscentos reais); **2. Cirurgia Geral:** R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais); **3. UTI:** R$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais); **4. Ultrassom:** R$ 30.300,00 (trinta mil e trezentos reais); **5. Endoscopia:** R$ 20.000,00 (vinte mil reais); **6. Coordenação Médica:** R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais). **Valor Total:** R$ 553.100,00 (quinhentos e cinquenta e três mil e cem reais).
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	Do dia 20/04/2021 a 17/10/2021.
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Nº CRM/PJ PA	1635
CNPJ	15.035.294/0001-64
Endereço	Tv. Lomas Valentina, 1209, Pedreira, CEP: 66087-441, Belém-PA
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242870278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242870278 Dados: 2021.08.24 14:11:48 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 13:58:40 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Data: 2021-09-19 13:50:11 Foxit Reader Versão: 10.0.0
Identificador de autenticação: b943f6a0-7ba0-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 Anexo/Sequencial: 3

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

4. Disponibilização de 02 (dois) médicos por 24 horas na especialidade cirurgia geral, 01 (um) médico por 24 horas na especialidade clínica médica, 01 (um) médico por 24 horas na especialidade de UTI, todos os dias do mês. A equipe médica ficará responsável por todas as atividades relacionadas ao serviço conforme abaixo:

    - Médico presencial 24 horas/dia, na especialidade de clínica médica;
    - Médico presencial 24 horas/dia, na UTI;
    - Visita médicas de interconsultas na especialidade clínica médica;
    - Visita médicas de interconsultas na UTI;
    - Visita clínica diária e prescrição médica dos pacientes sob cuidados da equipe;
    - Elaboração de protocolos assistenciais que envolvam o serviço;
    - Atendimento ambulatorial na especialidade de cirurgia geral;
    - Realizar cirurgias eletivas e de urgência da instituição;
    - Realizar 202 exames mensais de Ultrassonografia;
    - Realizar 192 procedimentos de endoscopia;
    - Coordenação dos serviços médicos;

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:43:58 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:91307007268 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:91307007268 Dados: 2021.08.24 13:59:08 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 ON: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=PessoaFisica, OU=32917807000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Motivo: Data: 2021-08-19 13:50:32 Foxit Reader Versão: 10.0.0

9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:10:24 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 13:59:29 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:51:00 Foxit Reader Versão: 10.0.1

Identificador de autenticação: 431630-76ad-4084-8489-77b702411589

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 -03'00' Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:08:29
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 14:00:15 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32178570000107, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: não informada Motivo: Assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:41:47-03:00 Foxit Reader Versão: 10.0.0

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios,

NANCI AGRIA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:07:55 -03'00'
PAULO HENRIQUE PEREIRA:69130710027 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE PEREIRA:69130710027 Dados: 2021.08.24 14:00:47 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32617855000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Assinatura aqui! Data: 2021-08-19 Foxit Reader Versão: 10.0.1

Identificador de autenticação: 0e431630-76ad-4084-8489-77b92411c89
N° do Protocolo: 2025/25287/2 Anexo/Sequencial: 3

na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato

não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-19 13:52:42
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2021.08.24 14:06:34 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócio Administrador

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.08.24 14:01:53 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Sócio Administrador

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
Página 1856 de {2652}
Página 550 de 614

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Exclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, a realização de 202 exames mensais de Ultrassonografia.

CLÁUSULA SEGUNDA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, o quantitativo de 400 (quatrocentas) consultas / mês ambulatoriais na especialidade de cirurgia geral.

CLÁUSULA TERCEIRA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, a especialidade de gastroenterologia com quantitativo de 400 (quatrocentas) consultas / mês ambulatoriais. Sendo o valor unitário da consulta de R$ 43,75 (quarenta e três e setenta e cinco centavos), totalizando o valor de R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais) / mês.

CLÁUSULA QUARTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, o quantitativo de mais 158 (cento e cinquenta e oito) exames de Endoscopia Digestiva Alta (EDA), totalizando 350 (trezentos e cinquenta) exames mensais. O valor unitário do exame será de R$ 110,00 (cento e dez reais), acrescentando o valor de R$ 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais) / mês.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 50 (cinquenta) exames de colonoscopia. Valor unitário do exame será R$ 280,00 (duzentos e oitenta reais), totalizando o valor de R$ 14.000,00 (quatorze mil reais) / mês.

CLÁUSULA SEXTA– A CONTRATADA será responsável pela disponibilização dos equipamentos de Endoscopia e Colonoscopia e pelas manutenções preventivas e corretivas dos seus equipamentos médicos, e consequentemente, deverá entregar mensalmente à CONTRATANTE todos os laudos de manutenção preventivas e corretivas atualizados para controle e

acompanhamento. A periodicidade da manutenção preventiva dos aparelhos será de acordo com a definida pelo fabricante, em consonância com SCIH e Engenharia Clínica da CONTRATANTE.

Quantidade	Atividades
400/mês	Consultas Ambulatoriais na especialidade Cirurgia Geral
400/mês	Consultas Ambulatoriais na especialidade Gastroenterologia
350/mês	EDA – Endoscopia Digestiva Alta
50/mês	Colonoscopia

CLÁUSULA SÉTIMA – Haverá aumento no valor total do contrato para R$ 572.800,00 (quinhentos e setenta e dois mil e oitocentos reais), conforme descritos abaixo:

6.1 Clínica Médica: R$ 97.600,00 (noventa e sete mil e seiscentos reais).
6.2 Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais).
6.3 UTI: R$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais).
6.4 Endoscopia: R$ 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais).
6.5 Colonoscopia: R$ 14.000,00 (quatorze mil reais).
6.6 Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais).
6.7 Coordenação Médica: R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 1º de setembro de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-08 08:59:01
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.10.26 16:54:45 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Assinado de forma digital por JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Dados: 2021.10.26 16:59:58 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.15 13:01:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.12.11 09:48:47 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2021.12.11 10:20:55 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Assinado de forma digital por JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Dados: 2021.12.11 10:35:07 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um) Médico 24 horas na Enfermaria Pediátrica **(do dia 19/01/2022 a 31/01/2022 com valor de R$ 3.600,00 (três mil e seiscentos reais) por plantão 24 horas – Contratação Emergencial).** A partir 01/02/2022 até 17/02/2022 o valor por plantão será de R$ 3.400,00 (três mil e quatrocentos reais).

CLÁUSULA SEGUNDA: Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (uma) Coordenação de Enfermaria e custos operacionais no valor de R$ 20.000,00 (vinte mil reais).

CLÁUSULA TERCEIRA: Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um) Médico 24 horas na UTI Adulto com valor por plantão de R$ 3.800,00 (três mil e oitocentos reis).

CLÁUSULA QUARTA: Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um) Diarista UTI / Coordenador / RT 24 horas com valor mensal de R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais).

CLÁUSULA QUINTA: – Com as alterações acima o PREÇO do contrato passará a ser conforme descritos abaixo:

Clínica Médica: R$ 97.600,00 (noventa e sete mil e seiscentos reais);

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

UTI Adulto: R$ 160.000,00 + R$ 115.900,00 = R$ 275.900,00 (duzentos e setenta e cinco mil e novecentos reais);

Endoscopia: R$ 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais);

Colonoscopia: R$ 14.000,00 (quatorze mil reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco reais);

Enfermaria Pediátrica: R$ 109.800,00 (cento e nove mil e oitocentos reais) **do dia 19/01/2022 a 31/01/2022;**

Enfermaria Pediátrica: R$ 103.700,00 (cento e três mil e setecentos reais) **do dia 01/02/2022 a 17/02/2022;**

Coordenação Enfermaria e Custos Operacionais: R$ 20.000,00 (vinte mil reais);

Diarista UTI / **Coordenador** / **RT: R$** 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

VALOR TOTAL: R$ 862.600,00 (oitocentos e sessenta e dois mil e setecentos reais) **do dia 19/01/2022 a 31/01/2022.**

VALOR TOTAL: R$ R$ 856.500,00 (oitocentos e cinquenta e seis mil e quinhentos reais) **do dia 01/02/2022 a 17/02/2022.**

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 19 de janeiro de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.03.03 09:01:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=23917962000105, ou=videoconferencia, cn=PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.02.25 16:08:48 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2022.02.25 16:30:53 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 - JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203

Assinado de forma digital por JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Dados: 2022.02.25 16:31:39 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.18 12:44:28-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.05.18 11:42:54 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2022.05.18 11:43:56 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 - SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280

Assinado de forma digital por SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=23917962000105, ou=presencial, cn=SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
Dados: 2022.05.18 12:01:31 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

5º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Exclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (uma) Coordenação de Enfermaria e custos operacionais, no valor de R$ 20.000,00 (vinte mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA - Exclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um) Médico 24 horas na UTI Adulto, com valor por plantão de R$ 3.800,00 (três mil e oitocentos reis).

CLÁUSULA TERCEIRA – Após as alterações acima, o valor total do contrato passará a ser de R$ 616.900,00 (seiscentos e dezesseis mil e novecentos reais) conforme descritos abaixo:

Clínica Médica: R$ 97.600,00 (noventa e sete mil e seiscentos reais);

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

UTI: R$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais);

Endoscopia: R$ 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais);

Colonoscopia: R$ 14.000,00 (quatorze mil reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Diarista UTI / **Coordenador** / **RT:** R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 03 de maio de 2022.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.06.14 10:12:54-03:00
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.06.14 09:08:24 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.06.14 10:12:52-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.06.14 09:08:49 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2022.06.14 09:09:44 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 - SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280

Assinado de forma digital por SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=23917962000105, ou=presencial, cn=SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
Dados: 2022.06.14 09:16:18 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

6º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Inlui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, o quantitativo de 150 consultas/40 procedimentos mês na Cirurgia Geral, com o valor de R$ 4.337,77 (quatro mil trezentos e trinta e sete reais e setenta e sete centavos) por plantão 24 horas, totalizando R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais) mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviço de clínica médica, mais 01 (um) médico na especialidade clínica médica, totalizando 02 (dois) médicos 24 horas, com o valor de R$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) por plantão 24 horas, totalizando R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, na especialidade clínica médica 01 (um) médico diarista, todos os dias das 07:00 às 19:00 horas (plantão de 12 horas) com valor de R$ 800,00 (oitocentos reais), totalizando R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos relacionados a UTI adulto 24 horas (18 leitos) com o aumento da meta para 486 diárias/mês o valor passará de R$ 160.000,00 (cento e sessenta mil) para R$ 300.000,00 (trezentos mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUINTA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de cirurgia plástica com o quantitativo de 80 consultas / 15 procedimentos / 15 cirurgias mês, com o valor de R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais) mensais.

CLÁUSULA SEXTA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos na especialidade de Ginecologia com o quantitativo de 400 consulta / 15 biópsia / 30 procedimentos mês, com o valor de R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais) mensais.

CLÁUSULA SÉTIMA: Altera-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de EDA (Endoscopia Digestiva Alta), devido ao aumento da demanda contratada para 450 procedimentos no mês o valor passará de R$ 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais) para o valor de R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) mensais.

CLÁUSULA OITAVA: Altera-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Colonoscopia, devido ao aumento da demanda contratada para 120 procedimentos no mês o valor passará de R$ 14.000,00 (quatorze mil reais) para o valor de R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais) mensais.

CLÁUSULA NONA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos na especialidade de Hepatologia com o quantitativo de 100 consultas mês, com o valor de 10.000,00 (dez mil reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Cirurgia Vascular com o quantitativo de 350 consultas / 30 procedimentos mês, com o valor de R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor de contrato para R$ 1.055.100,00 (um milhão e cinquenta e cinco mil e cem reais), conforme quadro abaixo:

ESPECIALIDADES	R$
Serviços Médicos Cirurgia Geral	R$ 195.200,00
Serviços Médicos Clínica Médica	R$ 144.000,00
Clínica Médica + Hospitalista	R$ 24.000,00
Serviços Médicos Endoscopia	R$ 50.000,00
Serviços Médicos UTI Adulto	R$ 300.000,00
Coordenação Clínica Médica	R$ 25.000,00
Coordenação Clínica Cirúrgica	R$ 25.000,00
Serviços Médicos Colonoscopia	R$ 19.600,00
Serviços Médicos Gastroenterologia	R$ 17.500,00
Diarista UTI / Coordenador / RT	R$ 44.100,00
Serviços Médicos Cirurgias Plásticas	R$ 26.000,00
Serviços Médicos Ginecologistas	R$ 87.700,00
Serviços Médicos Hepatologista	R$ 10.000,00
Cirurgia Vascular + Coordenação	R$ 87.000,00
Total	**R$ 1.055.100,00**

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Altera-se a **cláusula de n° 34**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 05/07/2023 17:24:16 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Electronically signed by:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Date: 7/12/2023 5:03:33 PM -03:00

DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 25/07/2023 14:01:23 -03:00

DigiForte

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 05/07/2023 15:45:10 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 05/07/2023 16:18:30 -03:00

DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

7º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Psiquiatria com o quantitativo de 150 consultas, no valor unitário de R$ 200,00 (duzentos reais), totalizando R$ 30.000,00 (trinta mil reais) mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Gastropediatria com o quantitativo de 80 consultas, no valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Reumatologia com o quantitativo de 80 consultas, no valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Pneumologia com o quantitativo de 80 consultas, no valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUINTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia, no valor de R$ 10.000,00 (dez mil reais) mensais.

CLÁUSULA SEXTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, equipe multiprofissional no Núcleo de Atendimento ao Transtorno do Espectro Autista (NATEA) que tem como base Psicólogo, Fonoaudiólogo, Terapeuta Ocupacional, Educador Físico, Assistente Social, Enfermeiro, Neuro Pediatra, Pediatra e Psiquiatra, conforme descritos nos quadros abaixo:

CLÁUSULA SÉTIMA – Inclui-se no tópico OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

7.1. A gestão da agenda (do acesso) dos usuários em reabilitação, será realizada única e exclusivamente pela CONTRATANTE e de acordo com manual dos Critérios de Elegibilidade pré-estabelecidos, sendo esta responsável pelo Contrato de Gestão.

7.2. É exclusivamente de responsabilidade da CONTRATANTE a avaliação do Perfil assistencial dos usuários do NATEA.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

7.3. A CONTRATADA compromete-se à prática do perfil assistencial atual respeitando os ciclos de avaliação, podendo haver alteração.

7.4. A CONTRATADA deverá respeitar os ciclos de avaliações que ocorrem a cada 6 (seis) meses, com a construção do relatório e do Plano Terapêutico Singular – PTS em equipe multiprofissional, e quaisquer alterações deverão ser definidas previamente mediante autorização da CONTRATANTE.

7.5. A CONTRATADA deverá utilizar os protocolos de avaliação já implementados no serviço em todas as especialidades, e quaisquer alterações deverão ser definidas previamente mediante autorização e participação da CONTRATANTE.

7.6. Em casos pontuais de ausência do Cuidador em Saúde e mediante a indisponibilidade da CONTRATANTE em conseguir viabilizar a substituição de imediato, a CONTRATADA deverá garantir minimamente a continuidade do atendimento ao usuário utilizando profissionais de sua equipe, para que ele não fique sem o atendimento.

7.7. Em casos de substituições dos profissionais da equipe, a CONTRATADA deverá comunicar previamente a CONTRATANTE sempre que possível, com no mínimo 30 dias de antecedência afim de não gerar descontinuidade de cuidado nos usuários motivados pelo vínculo afetivo.

7.8. Todos os profissionais da equipe da CONTRATADA passarão por Integração Institucional ministrada pela Gestão de Pessoas da CONTRATANTE.

7.9. As transições de cuidados, altas e desligamentos dos usuários deverão ser previamente validados pela Equipe Técnica (Coordenação e Supervisão) da CONTRATANTE.

7.10. Responsabilidade da equipe técnica da CONTRATANTE, dentro do Software de Gestão ABA+, adicionar novos perfis, acompanhamento de dados e gráficos, orientação dos pais quanto ao acesso.

7.11. A gestão de documentos, tais como Instrução de Trabalho, Manuais, Protocolos Clínicos, Protocolo de Segurança, Procedimentos de Gestão, Formulários, Mapa de Processos, Gerenciamento de Risco, Indicadores, Política de Institucional, Fluxograma, Documentos Externos, Modelos, são de responsabilidade da Equipe Técnica da CONTRATANTE, e para inclusão, exclusão e/ou alteração, será necessário submeter à validação da CONTRATANTE.

7.12. A CONTRATADA se compromete a não utilizar os documentos institucionais para qualquer fim que não seja o estritamente necessário para execução deste contrato, devendo manter confidencialidade dos documentos e não os compartilhá-los com terceiros sem prévia autorização por escrito da CONTRATANTE.

7.13. Caso a CONTRATADA necessite utilizar os documentos institucionais para fins de prestação de serviços, deverá solicitar expressamente para CONTRATANTE, que poderá concedê-la mediante condições e limitações que achar cabíveis.

7.14. Qualquer violação das cláusula acima poderá resultar em medidas judiciais e/ou administrativas cabíveis, sem prejuízo de indenização pelos danos causados à CONTRATANTE.

7.15. A CONTRATADA deverá apresentar relatórios e planos terapêuticos devidamente preenchidos e atualizados sempre que solicitado e no prazo máximo de 6 meses. Ademais em caso de necessidade de troca de profissionais a CONTRATADA deve viabilizar a continuidade do tratamento conforme Plano

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Terapêutico Singular para o ciclo estabelecido bem como garantir a transição de cuidados entre os profissionais considerando os vínculos afetivos formados.

7.16. A CONTRATADA deverá seguir o fluxo de atendimento estabelecido pela Instituição, com horários das terapias, devolutiva diária aos responsáveis, evolução diária no sistema da CONTRATANTE e busca ativa de usuários faltosos.

7.17. A CONTRATADA se compromete a designar os funcionários adequados e necessários para participar dos treinamentos e reuniões assistenciais, garantindo que estes possuam a qualificação e experiências necessárias para desempenhar suas funções adequadamente.

7.18. A CONTRATADA se compromete que sua equipe participe dos treinamentos e reuniões de forma ativa e engajada, contribuindo para a melhoria contínua da qualidade dos serviços prestados.

7.19. Caso a CONTRATADA não possa comparecer a algum treinamento ou reunião, deverá justificar sua ausência com antecedência e providenciar a substituição adequada de seus representantes.

7.20. A CONTRATANTE se reserva o direito de exigir a comprovação da participação da contratada nos treinamentos e reuniões, por meio de apresentação de certificados ou outros documentos comprobatórios.

7.21. A CONTRATADA se compromete a respeitar a hierarquia da equipe interna da CONTRATANTE, cujos cargos e atribuições são:

PERFIL DE QUALIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS

Psicólogo	30h	Diploma do Curso de Graduação em Psicologia, expedido por instituiçãode Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Fonoaudiólogo	30h	Diploma do Curso de Graduação em Fonoaudiologia, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Terapeuta Ocupacional	30h	Diploma do Curso de Graduação em Terapia Ocupacional, expedido porinstituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Terapeuta Ocupacional Integração Sensorial	30h	Diploma do Curso de Graduação em Terapia Ocupacional, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC. Formação completa ou em andamento em Programas de Certificação em Integração Sensorial reconhecidos pela Associação Brasileira de Integração Sensorial ou certificação em Integração Sensorial com carga horária mínima de 60 horas em cursos nacionais e internacionais.
Supervisor de Atendimento	30h	Diploma em Instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC. Formação Lato Sensu e/ou mestrado em Análise do Comportamento Aplicada para o autismo ou na área do autismo ou em alguma das 28 práticas com evidências científicas.
Profissionais da áreada saúde/educação	30h	Diploma do Curso de Graduação em Psicologia ou Fonoaudiologia ou Terapia Ocupacional ou Educação Física ou Música ou Pedagogia, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Psicólogo ou Fonoaudiólogo ou Terapeuta Ocupacional	30h	Diploma do Curso de Graduação em Psicologia ou Fonoaudiologia ou Terapia Ocupacional, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Assistente Social	30h	Diploma do Curso de Graduação em Serviço Social, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Enfermeiro	30h	Diploma do Curso de Graduação em Enfermagem, expedido por instituiçãode Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Médico Especialista	Conforme escala	Diploma do Curso de Graduação em Medicina, expedido por instituição deEnsino Superior reconhecida pelo MEC.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

PROFISSIONAIS X ATRIBUIÇÕES

Profissional	Atribuições
Terapeuta Ocupacional e Terapeuta Ocupacional da área de IS	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos nas áreas de intervenção dos NATEAS; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente. • Orientar aplicadores e demais membros da equipe, quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Realizar atendimento de forma individual e coletiva; • Realizar consulta, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Planejar, acompanhar e executar etapas da intervenção e transição de cuidados; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • Comunicar ao Supervisor qualquer alteração no padrão comportamental dos usuários e da família; participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos; • Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre Diagnóstico, tratamento e Transição de cuidados; • Realizar avaliação do desempenho ocupacional, funcional e tratar seus acometimentos em todos os ciclos de vida; • Avaliar, prescrever, confeccionar, treinar e adaptar usuários para utilização de recursos de Tecnologia Assistiva; • Realizar consulta, triagem, entrevista, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Realizar avaliação ocupacional, dos componentes percepto-cognitivos, psicossociais, psicomotores, psicoafetivos e senso perceptivos no desempenho ocupacional; • Avaliar os fatores pessoais e os ambientais que, em conjunto, determinam a situação real da vida (contextos); • Avaliar as restrições sociais, atitudinais e as do ambiente; • Realizar avaliação da função cotidiana AVD e AIVD; • Planejar tratamento e intervenção, acolher a pessoa, promover, prevenir e restaurar a saúde em qualquer fase do cotidiano da vida;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Planejar, acompanhar e executar etapas do tratamento e alta; • Redesenhar as atividades em situação real de vida e promover o reequilíbrio dos componentes percepto-cognitivos, psicossociais, psicomotores, psicoafetivos e senso perceptivos do desempenho ocupacional; • Redesenhar as atividades em situação real de vida e reduzir as restrições ambientais e atitudinais; adaptar a atividade, o ambiente natural e o transformado; desenhar atividades em ambiente controlado (setting terapêutico) para facilitar, capacitar, desenvolver e reequilibrar os componentes do desempenho ocupacional; • Planejar, reorganizar e treinar as Atividades da Vida Diária (AVD) e as Atividades Instrumentais de Vida Diária (AIVD); • Proporcionar maior autonomia na realização nas suas atividades ocupacional; • Orientar, educar e capacitar a família, cuidadores e a rede de apoio; • Registrar e guardar a evolução clínica e relatórios em prontuário próprio;
Fonoaudiólogo	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área da fonoaudiologia; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir parecer, laudo, relatório, declaração e atestado fonoaudiológicos; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Realizar atendimento de forma individual e coletiva; • Realizar consulta, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Planejar, acompanhar e executar etapas da intervenção e transição de cuidados; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • Comunicar ao Supervisor qualquer alteração no padrão comportamental dos usuários e da família; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos; • Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre Diagnóstico, tratamento e Transição de cuidados; • Realizar avaliação, diagnóstico, prognóstico, habilitação e reabilitação fonoaudiológicos e de comportamento verbal de pessoas com TEA;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Avaliar, prescrever, confeccionar, treinar e adaptar usuários para utilização de recursos de Tecnologia Assistiva; • Orientar usuários, familiares, cuidadores, e as equipes multidisciplinares; • Realizar terapia fonoaudiológica dos problemas de comunicação oral e escrita; • Atuar junto a indivíduos com queixas comunicativas e cognitivas, assim como àqueles que apresentam quaisquer alterações que afetam a comunicação; • Registrar e guardar a evolução clínica e relatórios em prontuário;
Psicólogo	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos nas áreas de intervenção dos NATEAS; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado;
Psicólogo (treinamento parental)	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos nas áreas de intervenção dos NATEAS; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Supervisor de atendimento	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos nas áreas de intervenção dos NATEAS; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres, se necessário; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Realizar atendimento de forma individual e coletiva; • Realizar consulta, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Planejar, acompanhar e executar etapas da intervenção e transição de cuidados; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • Comunicar ao Supervisor qualquer alteração no padrão comportamental dos usuários e da família; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos; • Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre Diagnóstico, tratamento e Transição de cuidados; • Explicitar parâmetros do trabalho analítico-comportamental para indivíduos com TEA; • Explicitar possibilidades de atuação sob as expectativas da família ou do usuário; • Explicitar estratégias e possibilidades de atuação da relação entre profissionais da equipe; • Reparar contingências estressoras entre a família e equipe de intervenção; • Orientar, treinar e avaliar o desempenho dos terapeutas e aplicadores/técnicos na implementação dos procedimentos; • Manter contato com os demais profissionais e especialistas da equipe para garantir que os objetivos definidos estejam integrados e que os procedimentos estejam implementados; • Monitorar a integridade na implementação dos procedimentos por toda a equipe terapêutica, familiares, profissionais e membros da comunidade criando condições para que o andamento do caso siga em direção aos objetivos decididos pela equipe; • Desenvolver, orientar um sistema de coleta e análise de dados; • Capacitar a equipe para utilizar o sistema de coleta de dados;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Avaliar o progresso dos usuários na intervenção a partir da análise dos dados e, sempre que necessário, redefinir os objetivos ajustando os protocolos de intervenção; • Desenvolver e supervisionar planos de transição de cuidados do usuário; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos; • Acompanhar as folhas de registros e ficha de evolução dos casos para toda a equipe de profissionais; • Fornecer orientação in loco durante os atendimentos acerca de manejo de comportamento e ensino de habilidades; • Realizar avaliação, atendimento individual e em grupo de acordo com a demanda; • Monitorar e Elaborar relatórios de avaliação e reavaliação no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Proceder a registros em prontuários; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Informar normas e rotinas institucionais;
Educador Físico	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo, além de avaliação cine-antropométrica, biomecânica, motora, funcional, psicofisiológica e de composição corporal; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área da Educação física; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Terapeuta de atendimento coletivo (Psicólogo de grupo)	• Realizar avaliação, atendimento individual e em grupo de acordo com a demanda; • Elaborar folhas de registros dos atendimentos coletivos quando necessário; • Desenvolver atividades em diferentes níveis de tratamento, tendo como sua principal tarefa a avaliação e acompanhamento de habilidades sociais; • Elaborar relatórios de avaliação e reavaliação no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Atualizar frequentemente o Plano Terapêutico Individualizado, bem como as folhas de registro; • Participar das decisões em relação à conduta adotada pela equipe no trabalho multidisciplinar/ interdisciplinar; • Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre diagnostico, tratamento e alta hospitalar; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • Proceder a registros em prontuários;
Enfermeiro	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área de Enfermagem; • Informar normas e rotinas institucionais; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Emitir laudos, atestados, e pareceres, e demais encaminhamentos para a Rede; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador, programa de integridade física e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Realizar atendimento de forma individual e coletiva; • Realizar consulta, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Planejar, acompanhar e executar etapas da intervenção e transição de cuidados; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • comunicar ao Supervisor qualquer alteração no padrão comportamental dos usuários e da família; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre Diagnóstico, tratamento e Transição de cuidados; • Realizar consulta de enfermagem, procedimentos, atividades em grupo, bem como, auxiliar os profissionais da equipe nos manejos clínicos; • Administrar medicações, quando necessário; • Monitorar e avaliar a evolução clínica; • Prescrever cuidados de enfermagem voltados à saúde do indivíduo; • Participar da equipe multiprofissional na gestão de caso; • Promover a vinculação das pessoas com TEA no atendimento no serviço e suas famílias aos pontos de atenção no território; • Registrar e guardar a evolução clínica e relatórios em prontuário; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos; • Definir os riscos assistenciais e estabelecer intervenções de prevenção; • Planejar e executar a Sistematização da Assistência de Enfermagem ao paciente; • Promover a cultura de segurança em serviço e a cultura de notificações dos eventos adversos; • Analisar os eventos adversos ocorridos junto com a gestão do setor e demais membros da equipe assistencial; • Proceder a registros em prontuários; • Participar do plano de ação diante das notificações;
Assistente social	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; 3. Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área de Serviço Social; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador, e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Realizar atendimento de forma individual e coletiva; • Realizar consulta, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Planejar, acompanhar e executar etapas da intervenção e transição de cuidados; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • comunicar ao Supervisor qualquer alteração no padrão comportamental dos usuários e da família; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre Diagnóstico, tratamento e Transição de cuidados; • Participar processo desde a admissão (entrada do usuário/família no serviço) até a transição de cuidados; • Identificar e trabalhar os aspectos sociais apresentados para garantir a participação deles no processo de reabilitação; • Articular com pontos e serviços da Rede de maneira intra e intersetorial que respondam as diversas e complexas necessidades básicas; • Assegurar intervenção interdisciplinar capaz de responder as demandas dos pacientes individualmente e familiares bem como as coletivas; • Fomentar o reconhecimento da pessoa com TEA no contexto familiar, social e comunitário; • Sensibilizar o usuário e/ou sua família para participar do tratamento de saúde proposto pela equipe; • Registrar e guardar a evolução clínica e relatórios em prontuário; • Consolidar a cidadania com objetivo de garantir direitos civis, sociais e políticos; • Identificar demandas sociais através de interação com outras áreas de atuação;

CUSTOS NATEA

Quantidade	Especialidade	CH / Consultas	Valor Unitário	Valor Total
1	Supervisor ABA	12h	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00
1	Supervisor Técnico	12h	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00
2	Assistente Social	6h	R$ 8.000,00	R$ 16.000,00
2	Enfermeiro	6h	R$ 10.000,00	R$ 20.000,00
6	Educador Físico	6h	R$ 8.000,00	R$ 48.000,00
4	Psicólogo em Grupo	6h	R$ 8.000,00	R$ 32.000,00
8	Psicólogo Individual	6h	R$ 8.000,00	R$ 64.000,00
2	Terapia Ocupacional	6h	R$ 8.000,00	R$ 16.000,00
2	Terapia Ocupacional IS	6h	R$ 10.000,00	R$ 20.000,00
2	Fonoaudiólogo	6h	R$ 8.000,00	R$ 16.000,00
1	Neuro Pediatra	600	R$ 200,00	R$ 120.000,00
1	Pediatra	400	R$ 200,00	R$ 80.000,00
1	Psiquiatra	400	R$ 200,00	R$ 80.000,00
Coordenação				R$ 25.000,00
Total				**R$ 570.000,00**

CLÁUSULA OITAVA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para **R$ 1.701.100,00 (um milhão e setecentos e um mil e cem reais),** conforme descritos abaixo**.**

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Pneumologia: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.701.100,00 (um milhão e setecentos e um mil e cem reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 03 de setembro de 2022

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 31/10/2023 13:50:56 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 31/10/2023 16:38:07 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 01/11/2023 14:59:46 -03:00
DigiForte

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 - _____

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 01/11/2023 09:34:40 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

2 - _____

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 31/10/2023 17:41:49 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 31/10/2023 13:50 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 31/10/2023 16:38 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
152.241.53.64	Lat: -1,427252 Long: -48,465396 Precisão: 21 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

6RmV37vALfQDWHe1ibuxjnUe6W7gIPnxLcYVosATwUI= SHA-256

- ✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 31/10/2023 17:41 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.251	Lat: -1,392566 Long: -48,428546 Precisão: 6768 (metros)

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

yLcR51BPVty/lN4QtiV/DEpCoqmodkrg8+hjd4L6fzQ=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 01/11/2023 09:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
152.241.53.64	Lat: -1,427376 Long: -48,464720 Precisão: 16 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

rtD6xo9yAceUNz8otjSNo3LwE6ipUwXemegc11SAB/8=

SHA-256

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 01/11/2023 14:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.24.111.148	Não disponível

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

9LD671pZTfzr9dXoQv4iAz/U396KcmrG1UkXr/lVdIs=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

8º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se no tópico OBJETO, o serviço de Endócrino Pediátrico no quantitativo de 120 consultas mensais no valor unitário de R$ 170,00 (cento e setenta reais) totalizando R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais) mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para **R$ 1.721.500,00 (um milhão e setecentos e vinte um mil e quinhentos reais),** conforme descritos abaixo**:**

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e mil cinco reais);

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 2.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Pneumologia: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviço de Endócrino Pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais).

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.721.500,00 (um milhão e setecentos e vinte um mil e quinhentos reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de abril 2023

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:10:42 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:36:19 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:35:49 -03:00

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:51:36 -03:00

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:28:31 -03:00

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

svILfh5F+jSSftt2R9kVqVeDh+8o00llYAopcfhETQo=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

l1KRyBAUGRMZl7pwCdVk+BBTrUbv+GecggaszKtwlNk=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:36 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.62	Lat: -1,459376 Long: -48,492704 Precisão: 5 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

itJLP2oLUI+U5aJY9Yaj2u5a+XIrD0a8iKRaOQ3jucI= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:10 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

KSvpDi2HJVRvwmO5qxkFlW6y672VwQkD83ne6U6rsyw= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

9º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o quantitativo do serviço médico de **Gastropediatria** para 80 consultas no valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais) mensais e a partir da consulta 81 até a 120 o pagamento realizado sob demanda com o mesmo valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se o quantitativo do serviço médico de **Reumatologia** para 250 consultas com o valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviço médicos de **pneumologia** com o quantitativo de 250 consultas com o valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais) mensal.

CLÁUSULA QUARTA – Inclui-se no tópico OBJETO, o serviço de **Biópsia Ginecológica e de Colo de Útero** no quantitativo de 30 biópsias no valor unitário de R$ 500,00 (quinhentos reais) totalizando R$ 15.000,00 (quinze mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUINTA – Inclui-se no tópico OBJETO, o **Exame de Colposcopia** com o quantitativo de 45 exames no valor unitário de R$ 500,00 (quinhentos reais) totalizando R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais), a partir do exame 46 até o 120 será realizado o pagamento sob demanda com com o mesmo valor unitário de R$ 500,00 (quinhentos reais).

CLÁUSULA SEXTA– Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para **R$ 1.810.000,00 (um milhão e oitocentos e dez mil reais),** conforme descritos abaixo:

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Serviços Médicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Biopsia Ginecológica e de Colo de Útero: R$ 15.000,00 (quinze mil reais);

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais);

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais);

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.810.000,00 (um milhão e oitocentos e dez mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de maio de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:11:34 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:48 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:35:23 -03:00

CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:52:28 -03:00

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:35:19 -03:00

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

u8e6sWeVQQ9UWJi+KEhhSWPQQLrpftJlefUfSkeyr8U=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

MVYEyJjEZ89/0i1izr9/EZPh5WlSLtRErQ6ThS/Eyz8=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.106.210	Lat: -1,459404 Long: -48,492728 Precisão: 6 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

wchaHroB6k6NOUF9E8zHKFYR+tzdi1mCm4m+5BVdSL0= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:11 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

H2yXBFKsudVrhLkkfvqmE35hxrAs/UEuFXvjuwVrCH4= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

10º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se no tópico OBJETO, o exame de **Ultrassom com Doppler,** no quantitativo de 100 exames mensais no valor unitário de R$ 100,00 (cem reais) totalizando R$ 10.000,00 (dez mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato para **R$ 1.820.000,00 (um milhão e oitocentos e vinte mil reais),** conforme descritos abaixo:

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Serviços Médicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

Biopsia Ginecológica e de Colo de Útero: R$ 15.000,00 (quinze mil reais);

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais);

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais);

Exame de Ultrassom com Doppler: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.820.000,00 (um milhão e oitocentos e vinte mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de setembro de 2023

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:11:56 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:35 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:34:50 -03:00
DigiForte

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:53:10 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:35:43 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

Piq4867+IH6LDg8ZkYG/z+HGyHR626tK7eBA7SLRXXI=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:53 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

kGuEgG2pa6PbESgu3JlgC0upgMGn+Me1EJuwtl/3GaU=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.106.210	Lat: -1,459414 Long: -48,492734 Precisão: 6 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

oMiCzeelPuaV+/iehpk1MON32xbAJpnIs0B7lx12hIA= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:11 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

TmgP8nzB36nrtX5PXONrFRmTQibQgN8JKZTqlxhD++k= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

11º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Exclui-se no tópico OBJETO, s**erviço médico na especialidade Neuropediatria (NATEA)** com o valor de R$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais), com essa redução o valor da nota fiscal do NATEA passará de R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais) para R$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – Com exclusão informada acima, diminuirá o valor do contrato para **R$ 1.700.000,00 (um milhão e setecentos mil reais),** conforme descristos abaixo:

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Serviços Médicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Biopsia Ginecológica e de Colo de Útero: R$ 15.000,00 (quinze mil reais);

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais);

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais);

Serviço de exame de Ultrassom com Doppler: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.700.000,00 (um milhão e setecentos mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de dezembro de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:12:24 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:22 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:34:04 -03:00
DigiForte

CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - - MULTICORP
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:53:42 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:37:23 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

TFlOz5myyUFUhrRB0DKCeJDPEU5x9ZWuXMh39+8hZZE= SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:53 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

eptBYMlutQ9GDnjSIX1lF6JTkA3cwMO0xEtk7HP1gq0= SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.62	Lat: -1,459412 Long: -48,492733 Precisão: 5 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

VM02YV9TDVFFypzIWjmctWPXC9EaPJ/wL6JsSAwDNJs= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:12 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

2Gee0reun6aDNghTOIOBHUEx+kYWbSfpehABENScxRQ= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

12º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se no tópico OBJETO, a **especialidade de Médica da Qualidade** com o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – Com a inclusão informada acima, aumentará o valor do contrato para R$ 1.705.000,00 (um milhão e setecentos e cinco mil reais), conforme descrito abaixo:

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Serviços Médicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Biopsia Ginecológica e de Colo de Útero: R$ 15.000,00 (quinze mil reais);

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais);

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais);

Serviço de exame de Ultrassom com Doppler: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Serviço especialidade Médica da Qualidade: R$ 5.000,00 (cinco mil reais).

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.705.000,00 (um milhão e setecentos e cinco mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de março de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:12:46 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:04 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:33:18 -03:00
DigiForte

CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:54:07 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:38:58 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:38 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

Oh4+coguxrEu2jRlhB+QvDT7vEaBiWYsbi3TDMhG6ZA=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:54 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

H0MUF/TTzJEya7Gy87bVNqLJB8aTfewmzjSnFvM2GuQ=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.62	Lat: -1,459418 Long: -48,492739 Precisão: 7 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

ILLt6TOb3YesffA5c08eO1I7MZyhRzAV/oFZ1DyRzn8= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:12 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

i1fHETBkx6mGtjdE4dxIlQlYzMTnQ50yBaWfbd4c4yk= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

13º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Realizar o pagamento complementar em parcela única no valor de R$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais) para a empresa CONTRATADA, referente aos serviços executados de cirurgia geral e consultas ambulatoriais acima da meta contratada dos aditivos anteriores a este, no período de 01 de janeiro de 2024 a 27 de agosto de 2024.

CLÁUSULA SEGUNDA – O CONTRATANTE após o cumprimento da CLÁUSULA PRIMEIRA, ficará isento de quaisquer cobranças e serviços executados anteriores a este aditivo com a CONTRATADA.

CLÁUSULA TERCEIRA – O valor do contrato permanecerá de R$ 1.705.000,00 (um milhão e setecentos e cinco mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 27 de agosto de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 03/10/2024 17:33:14 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 07/10/2024 08:35:07 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 07/10/2024 11:05:27 -03:00

CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - - MULTICORP

Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira

Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 03/10/2024 17:58:01 -03:00

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 03/10/2024 17:25:47 -03:00

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 03/10/2024 17:25 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193639 Long: -47,165469 Precisão: 12359 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

cgk9Wgcu2ArwXuQNcKhSLLH386ZtoDGPDnFylhKmiq8= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 03/10/2024 17:33 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 03/10/2024 17:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 189.40.107.219	Geolocalização Lat: -1,409024 Long: -48,460595 Precisão: 560545 (metros)
Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com Email verificado	

Choq6g7uVzTTrPrhO2s/3rzMKK2a63AvH9JWlRj1t8o=
SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 07/10/2024 08:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 187.112.18.102	Geolocalização Lat: -1,427385 Long: -48,464757 Precisão: 35 (metros)
Autenticação presidente@agriaeataide.com Email verificado	

exUBHRHY6y9FN+CD3Y5/F/LhjVcIItoVu1fQSRVc0vk=
SHA-256

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 07/10/2024 11:05 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 191.246.228.121	Geolocalização Lat: -1,426679 Long: -48,466188 Precisão: 8 (metros)
Autenticação agriaconsultoria@gmail.com Email verificado	

F2OOeu27a7qqaYiEspaks2Sn+zOAYmGsoQyrtJfAieo=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

14º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MULTICORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se no tópico OBJETO, o Serviço Médico de Cirurgia Geral para **Serviço Médico de Cirurgia Geral e Proctologia** com aumento de R$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais) em razão do 7º Termo Aditivo, que alterou o quantitativo de procedimentos cirúrgicos da cirurgia geral de 40 para 80 e o acréscimo de 200 consultas de coloproctologia.

CLÁUSULA SEGUNDA – Com as inclusões informadas acima, aumentará o valor do contrato de R$ 1.705.000,00 (um milhão e setecentos e cinco mil reais) para R$ 1.825.000,00 (um milhão e oitocentos e vinte e cinco mil reais), conforme descritos abaixo:

Cirurgia Geral e Proctologia: R$ 315.200,00 (trezentos e quinze mil e duzentos reais);
Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);
Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);
Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);
UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);
Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);
Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);
Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);
Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);
Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);
Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);
Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);
Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);
Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);
Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Esse documento foi assinado por Laís Mitiko Macedo Taketa, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Serviços Médicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Biopsia Ginecológica e de Colo de Útero: R$ 15.000,00 (quinze mil reais);

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais);

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais);

Serviço de exame de Ultrassom com Doppler: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Medica da Qualidade: R$ 5.000,00 (cinco mil reais)

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.825.000,00 (um milhão e oitocentos e vinte e cinco mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de setembro de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 03/10/2024 17:57:48 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 07/10/2024 08:34:42 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 07/10/2024 11:05:55 -03:00
DigiForte

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 03/10/2024 17:57:38 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 03/10/2024 18:06:42 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Laís Mitiko Macedo Taketa, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 03/10/2024 17:57 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.107.219	Lat: -1,409024 Long: -48,460595 Precisão: 560545 (metros)

Autenticação	gerente.multicorp@agriaeataide.com
Email verificado	

MrZM23WbIml26aCsNT0tOJv5QdaJm7KDHyUrcy3zGMA= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 03/10/2024 17:57 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 03/10/2024 18:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 191.243.110.152	Geolocalização Lat: -1,193639 Long: -47,165469 Precisão: 12359 (metros)
Autenticação Email verificado	juliano.hrpc@indshsaude.org.br

KY/rk9wDqAc7mZfDR8eQqQnKrZuwVMzRs21uCSWAAMs=
SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 07/10/2024 08:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 187.112.18.102	Geolocalização Lat: -1,427385 Long: -48,464757 Precisão: 35 (metros)
Autenticação Email verificado	presidente@agriaeataide.com

gGCy5KcBiMTthjx8j9piXaOMdsgN2YWsWJ/yngDzFfo=
SHA-256

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 07/10/2024 11:05 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 191.246.228.121	Geolocalização Lat: -1,426679 Long: -48,466188 Precisão: 8 (metros)
Autenticação Email verificado	agriaconsultoria@gmail.com

Wqvrm45gJvIdQ75EJCvCvnOuBnfIIsp6jG6Sr1aKk84=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

EJF SERVICOS MEDICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Diretoria técnica
Objeto(s)	Exercício das atividades/atribuições da Diretoria Técnica.
Dias e horários	Carga horária de 12h semanais divididas em 3 (três) turnos.
Responsável técnico	Dr. Isabella Azevedo da Silva Freitas CRM/PA nº 11796
Preço mensal	R$ 15.000,00 (quinze mil reais) / Mensais
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	Do dia 01/06/2021 a 17/10/2021.
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 002/SESPA/2021
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/06/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente, CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nº CRM/PJ PA	3200
CNPJ	27.703.988/0001-01
Endereço	Tv. Conego Luís Leitão, 1875, Centro, Castanhal – PA, CEP: 68.743-020
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Rafael Leite Freitas CRM/PA nº 11135 Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas CRM/PA nº 11796

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma

interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em medicina;
   b) Certificado de conclusão da residência;
   c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   d) Carteira do CRM;
   e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços baseados na Resolução CFM 2.147/16 que estabelece normas sobre a responsabilidade e atribuições e direitos de diretores técnicos, diretores clínicos e chefias de serviço em ambientes médicos.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página 1916 de {2652}**
Página 1916 de 614

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página 1917 de {2652}**
Página 1917 de 2652

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/06/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
Página 1918 de {2652}
Página 12 de 614

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página 1919 de {2652}**
Página 613 de 614

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 3
Página 1920 de {2652}
Página 614 de 614

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2528712

Anexo/Sequencial: 3

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 14/04/2025 19:12:49

Aut. Assinatura: 7359bcb8464ed8ca023b192bd8841511b8da7dc13c8d843b6494c050133aa043

Identificador de autenticação: be431630-76ad-4084-8489-77b702411c89

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de junho de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Isabella A. da Silva Freitas

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas
Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócio- administrador

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. Juliano C. Botero
Nome
CPF 321.028.148-31

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	27.703.988/0001-01	
Representante	Dr. Rafael Leite Freitas	CRM/PA nº 11135
	Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas	CRM/PA nº 11796

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/06/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Isabella A. da Silva Freitas

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas
Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócios- administradores

Testemunhas:

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC/INDSH

1 - _____
Nome: Juliano Cesar Botero
CPF: 321.088.148-31

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	27.703.988/0001-01	
Representante	Dr. Rafael Leite Freitas	CRM/PA nº 11135
	Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas	CRM/PA nº 11796

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.04 11:11:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

RAFAEL LEITE FREITAS:95060391272

Assinado de forma digital por RAFAEL LEITE FREITAS:95060391272
Dados: 2022.06.30 10:45:11 -03'00'

gov.br
Documento assinado digitalmente
ISABELLA AZEVEDO DA SILVA FREITAS
Data: 30/06/2022 11:22:17-0300
Verifique em https://verificador.iti.br

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas — Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócios- administradores

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Scanned with CamScanner

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	27.703.988/0001-01	
Representante	Dr. Rafael Leite Freitas	CRM/PA nº 11135
	Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas	CRM/PA nº 11796

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Devido a repactuação de metas contratuais, haverá aumento no valor do contrato que passará de R$ 15.000,00 (quinze mil reais) para R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais) mensal.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se a **cláusula de n° 34**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à

Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 27/06/2023 14:50:58 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Rafael Leite Freitas
CPF: ***.603.912-**
Data: 06/07/2023 08:51:30 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Isabella Azevedo da Silva Freitas
CPF: ***.045.742-**
Data: 07/07/2023 15:46:20 -03:00

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas
Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócios- administradores

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 27/06/2023 16:55:12 -03:00

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Dayanne Pires Marinho
CPF: ***.038.002-**
Data: 27/06/2023 14:00:06 -03:00

2 - _____
Nome:
CPF:

CONECTA MEDIC LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Radiologia
Objeto(s)	Prestação de serviço Médico na especialidade Radiologia
Dias e horários	De acordo com a escala enviada a contratada.
Responsável técnico	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673
Preço mensal	• Disponibilização de 01 (um) médico radiologista diariamente nas 24h do dia, todos os dias do mês: R$ 3.000,00 x 30,5 (dias) = R$ 91.500,00 • 350 Ultrassonografia Geral: UNI: R$ 40,00 = R$ 14.000,00 • 150 Ultrassonografia com Doppler: UNI R$ 50,00 = R$ 7.000,00 • Ultrassonografia Internas: Inclusa no Pacote. • 700 Tomografias Geral: UNI: R$ 28.00 = R$ 19.600,00 • 100 Tomografias com Contraste: UNI: R$ 30.00 = R$ 3.000,00 • Tomografias de Pacientes Internos: Incluso no pacote sem custos adicionais. • 500 Raio - X: UNI: R$ 8,00 = R$ 4.000,00 • Raio – X de Pacientes Internos: Incluso no pacote sem custos adicionais. • 100 Mamografias: UNI: R$ 9,00 = R$ 900,00 • Mamografias de Pacientes Internos: Incluso no pacote sem custos adicionais. • **Valor Total: R$ 140.000,00 (cento e quarenta mil reais)**
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	16/09/2021 a 17/10/2021
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	16/09/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	CONECTA MEDIC LTDA
Nº CRM/PJ PA	3244
CNPJ	42.089.592/0001-00
Endereço	Rua Municipalidade, nº 98, Edifício Mirai Offices Sala 401, Bairro: Umarizal, Cidade: Belém – PA, CEP: 66.050-350
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Local de execução de assinatura aqui
Data: 2022.01.05 08:07:16-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=2391796200010 5, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:41:53-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.
10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição,

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 — Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=25917962000105, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: BELEM Data: 2022.01.06 09:07:53-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200 — Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200 Reason: I am the author of this document Location: BELEM Date: 2022.01.05 21:39:44-03'00' Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917960000155, OU=Tipo de Certificado: e-CPF A1, OU=Sem Validade, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização aqui
Data: 2025.01.09 13:37:56-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917960000155, OU=Tipo de Certificado: e-CPF A1, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2025.01.09 21:37:56-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é do dia 16/09/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Para verificar assinatura vá para aqui
Data: 2022.01.05 21:35:57-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:35:57-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

Identificador de autenticação: 18d7a3df-1255-b5fc-4765-5504e811a868
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Juicial:** 2

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=33917962000105, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: BELEM
Data: 2022.01.06 09:09:27-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:32:46-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0
Anexo/Sociedade 2

empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: BELEM
Data: 2022.01.05 21:30:28-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=32917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:30:28-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

62. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 16 de setembro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.06 09:10:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200

Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:28:08-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/09/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.21 10:08:11-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200

Assinado digitalmente por GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.20 17:29:58-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio - Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.30 16:05:42-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200

Assinado digitalmente por GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.30 11:07:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio - Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3° ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 33**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade de Alergologia Pediátrica, com quantitativo de 150 consultas mês, com o valor de R$ 13.750,00 (treze mil e setecentos e cinquenta reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Alergologia Adulto, com o quantitativo de 100 consultas mês, com o valor de R$ 13.750,00 (treze mil setecentos e cinquenta reais) mensais.

CLÁUSULA QUINTA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Otorrinolaringologista, com o quantitativo de 450 consultas / 30 procedimentos cirurgicos mês no valor de R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) mensais.

CLÁUSULA SEXTA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Dermatologia Adulto, com o quantitativo de 250 consultas mês, com o valor de R$ 18.975,00 (dezoito mil novecentos e setenta e cinco reais) mensais.

CLÁUSULA SÉTIMA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Fibro / Vídeo com o quantitativo de 220 exames mês, com o valor de R$ 10.000,00 (dez mil reais) mensais.

CLÁUSULA OITAVA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Endocrinologia Adulto, com o quantitativo de 500 consultas mês, com o valor de R$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais) mensais.

CLÁUSULA NONA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Dermatologia Pediátrica,

com o quantitativo de 80 consultas mês, com o valor de R$ 18.975,00 (dezoito mil novecentos e setenta e cinco reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA - Inclui-se no tópico OBETO, serviço médico na especialidade Hematologia Pediátrica, com o quantitativo de 80 consultas mês, com o valor de R$ 9.900,00 (nove mil e novecentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Hematologia Adulto, com o quantitativo de 100 consultas mês, com o valor de R$ 9.900,00 (nove mil e novecentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Altera-se o preço mensal no quadro-resumo na especialidade Radiologia plantão 24 horas, que devido a repactuação de metas contratuais o valor passará de R$ 140.000,00 (cento e quarenta mil reais) para R$ 190.000,00 (cento e noventa mil reais) mensal, conforme pacote de exames abaixo:

EXAME	QUANTIDADE	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE	850 EXAMES	COM LAUDO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	150 EXAMES	COM LAUDO
MAMOGRAFIA	400 EXAMES	COM LAUDO
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	700 EXAMES	COM LAUDO
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPLLER	180 EXAMES	COM LAUDO
RADIOGRAFIAS (RAIO-X)	2000 EXAMES	COM LAUDO
	TOTAL EXAMES	4280 EXAMES

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Conforme as alterações acima o valor do contrato será alterando conforme o quadro abaixo:

ESPECIALIDADES	META	
ALERGOLOGIA PEDRIÁTRICA	150 CONSULTAS	R$ 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 13.750,00
OTORRINOLARINGOLOGISTA	450 CONSULTAS 30 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	R$ 80.000,00
DERMATOLOGIA ADULTO	250 CONSULTAS	R$ 18.975,00
FIBRO / VÍDEO	220 EXAMES	R$ 10.000,00
ENDOCRINOLGIA ADULTO	500 CONSULTAS	R$ 48.000,00
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 18.975,00
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 9.900,00
HEMATOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 9.900,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE RADIOLOGIA	PLANTÃO 24 HRS	R$ 190.000,00
VALOR TOTAL		R$ 413.250,00

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 23/06/2023 07:42:46 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 25/06/2023 18:00:15 -03:00

DigiForte

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio – Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 26/06/2023 12:04:03 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 25/06/2023 18:06:05 -03:00

DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4° ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Exclui-se do contrato os exames de Ultrassonografia com Dopller no valor de R$ 10.000,00 (dez mil reais) na especialidade médicos radiologistas, passando o valor para R$ 180.000,00 (cento e oitenta mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA: Com a exclusão acima, o valor do contrato passará a ser conforme o quadro abaixo:

EXAME	QUANTIDADE	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE	850 EXAMES	COM LAUDO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	150 EXAMES	COM LAUDO
MAMOGRAFIA	400 EXAMES	COM LAUDO
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	700 EXAMES	COM LAUDO
RADIOGRAFIAS (RAIO-X)	2000 EXAMES	COM LAUDO
	TOTAL EXAMES	4100 EXAMES

ESPECIALIDADES	META	
ALERGOLOGIA PEDRIÁTRICA	150 CONSULTAS	R$ 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 13.750,00
OTORRINOLARINGOLOGISTA	450 CONSULTAS 30 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	R$ 80.000,00
DERMATOLOGIA ADULTO	250 CONSULTAS	R$ 18.975,00
FIBRO / VÍDEO	220 EXAMES	R$ 10.000,00
ENDOCRINOLGIA ADULTO	500 CONSULTAS	R$ 48.000,00
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 18.975,00
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 9.900,00
HEMATOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 9.900,00

Esse documento foi assinado por Guilherme Silva Machado , JOSE CARLOS RIZOLI, Jessica Andrade Dalmaso e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

SERVIÇOS MÉDICOS DE RADIOLOGIA	PLANTÃO 24 HRS	R$ 180.000,00
VALOR TOTAL		R$ 403.250,00

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de agosto de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 26/03/2024 09:23:15 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 26/03/2024 09:16:27 -03:00
DigiForte

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio – Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 26/03/2024 12:19:14 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 26/03/2024 09:59:32 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Guilherme Silva Machado , JOSE CARLOS RIZOLI, Jessica Andrade Dalmaso e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Guilherme Silva Machado (CPF ***.875.202-**) em 26/03/2024 09:16 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.183.253.87	Lat: -1,436551 Long: -48,491403 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	guimachado00@gmail.com
Email verificado	

MeuaNMpOSan8REbGS8kKrkeCnFj17oOuHf73GJcusLs= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2024 09:23 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Jessica Andrade Dalmaso (CPF ***.766.192-**) em 26/03/2024 09:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.250.72.147	Não disponível

Autenticação jessicaandradedalmaso@gmail.com

Email verificado

+KLOzkRvgHpGWLCaLT+VZYVyEe9qeMO4Q/cMpsHjSKs= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 26/03/2024 12:19 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.254	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

8jJpknTJBY1kR4H2350lSC0B+spys2Dt9T6eQ/tTGEg= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

5° ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Exclui-se do objeto do contrato, a especialidade Otorrinolaringologia no valor de R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) e os exames de fibro/vídeo no valor de R$ 10.000,00 (dez mil reais), totalizando R$ 90.000,00 (noventa mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA: Com a exclusão acima, o valor do contrato passará a ser de R$ 313.250,00 (trezentos e treze mil, duzentos e cinquenta reais) mensais, conforme quadro abaixo:

EXAME	QUANTIDADE	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE	850 EXAMES	COM LAUDO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	150 EXAMES	COM LAUDO
MAMOGRAFIA	400 EXAMES	COM LAUDO
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	700 EXAMES	COM LAUDO
RADIOGRAFIAS (RAIO-X)	2000 EXAMES	COM LAUDO
	TOTAL EXAMES	4100 EXAMES

ESPECIALIDADES	META	
ALERGOLOGIA PEDRIÁTRICA	150 CONSULTAS	R$ 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 13.750,00
DERMATOLOGIA ADULTO	250 CONSULTAS	R$ 18.975,00
ENDOCRINOLGIA ADULTO	500 CONSULTAS	R$ 48.000,00
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 18.975,00
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 9.900,00
HEMATOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 9.900,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE RADIOLOGIA	PLANTÃO 24 HRS	R$ 180.000,00
VALOR TOTAL		**R$ 313.250,00**

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Guilherme Silva Machado e Jessica Andrade Dalmaso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de janeiro de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:13:33 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 06/10/2024 15:27:43 -03:00
DigiForte

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio – Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 07/10/2024 09:35:19 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 15:31:31 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Guilherme Silva Machado e Jessica Andrade Dalmaso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:13 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 15:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

I5BAwq/UftrklWNLZ2EE+Jlm8B42SVbNA/6KourhrYI= SHA-256

- Guilherme Silva Machado (CPF ***.875.202-**) em 06/10/2024 15:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.36.137.103	Lat: -2,985486 Long: -47,353805 Precisão: 12 (metros)

Autenticação guimachado00@gmail.com

Email verificado

002Z/bXML7OSM1+5391zQfU9lqmfZzNC9O6008wAUJM=

SHA-256

✔ Jessica Andrade Dalmaso (CPF ***.766.192-**) em 07/10/2024 09:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.203.197.69	Não disponível

Autenticação jessicaandradedalmaso@gmail.com

Email verificado

lCXt8hpHld63PDoQRYUNu1PWT+/H7xAGiQlnfdlC5Ww=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Mastologia
Objeto(s)	Prestação de serviço médico na especialidade Mastologia: - Consultas Ambulatoriais com meta de 200/mês; - Realizar Biopsia de Mama com meta de 40/mês.
Dias e horários	De acordo com a escala enviada a contratada.
Responsável técnico	Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque CRM/PA nº 8190
Preço mensal	

Descrição dos Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Mensal
Consultas de Mastologia	200	R$ 58,50	R$ 11.700,00
Biopsias de Mama	40	R$ 175,50	R$ 7.020,00
Total			**R$ 18.720,00**

Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	01/11/2021 a 15/04/2022
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/11/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Capanema - PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
Nº CRM/PJ PA	2006
CNPJ	21.110.768/0001-98
Endereço	Av. Agenor Alves, S/N, Andar 01 Promissão I, Bairro: Promissão, Cidade: Paragominas - Pará, CEP: 68.628-030.
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque CRM/PA nº 8190

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQU Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Data: 2025.07.28 17:32:48 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.02.24 09:44:32-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2022.02.23 17:23:14 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=PF, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.02.24 09:44:56-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos,

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2025.03.19 17:33:56 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Data: 2022.02.24 09:45:10-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/11/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 17:34:15 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Data: 2022.02.24 09:45:27-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQU E:60846950278
Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 17:34:25 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2022.02.24 09:46:32-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 [illegible]

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.24 09:46:59-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

62. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de novembro de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.24 09:47:31-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278

Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 17:36:14 -03'00'

BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque

Testemunhas:

LUCIANO VIEIRA:79257968715

Assinado de forma digital por LUCIANO VIEIRA:79257968715
Dados: 2022.02.24 09:18:20 -03'00'

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
CNPJ/MF	21.110.768/0001-98
Representante	Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque CRM/PA nº 8190

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/11/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.24 16:01:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278

Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.05.24 14:12:23 -03'00'

BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque
Socio Administrador

Testemunhas:

LUCIANO VIEIRA:79257968715

Assinado de forma digital por LUCIANO VIEIRA:79257968715
Dados: 2022.05.24 14:17:06 -03'00'

1 - _____ **2 -** _____

Nome: Nome:

CPF: CPF:

2° ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
CNPJ/MF	21.110.768/0001-98
Representante	Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque CRM/PA nº 8190

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Altera-se o prazo de vigência do contrato 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA - Incluir no tópico OBJETO, Cirurgias em Mastologia com o quantitativo de 10 (dez) cirurgias, valor unitário de R$ 728,00 (setecentos e vinte e oito reais) totalizando o valor de R$ 7.280,00 (sete mil duzentos e oitenta reais) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA - Com a inclusão acima, haverá aumento no valor de contrato para R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais) mensais.

Descrição dos Serviços	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Mensal
Consultas de Mastologia	200	R$ 58,50	R$ 11.700,00
Biopsias de Mama	40	R$ 175,50	R$ 7.020,00
Cirurgias em mastologia	10	R$ 728,00	R$ 7.280,00
Total			**R$ 26.000,00**

CLÁUSULA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 21/06/2023 14:10:27 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Breno Costa Maciel Albuquerque
CPF: ***.469.502-**
Data: 27/06/2023 18:23:25 -03:00
DigiForte

BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque
Socio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 21/06/2023 11:34:15 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Alan Pontes Galvão
CPF: ***.618.463-**
Data: 21/06/2023 15:20:03 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

3° ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
CNPJ/MF	21.110.768/0001-98
Representante	Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque CRM/PA nº 8190

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Faz-se necessário formalizar a alteração da Razão Social da CONTRATADA, passando de “BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME”, para “VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA”.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 06 de maio de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 26/11/2024 10:56:09 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Breno Costa Maciel Albuquerque

Assinado eletronicamente por:
Breno Costa Maciel Albuquerque
CPF: ***.469.502-**
Data: 10/12/2024 11:01:18 -03:00
DigiForte

BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque
Socio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Alan Pontes Galvão
CPF: ***.618.463-**
Data: 05/12/2024 12:58:53 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 26/11/2024 18:51:00 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Alan Pontes Galvão e Breno Costa Maciel Albuquerque. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZS9TE-YT9V9-XXZCL-ULVY2

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: ZS9TE-YT9V9-XXZCL-ULVY2

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/11/2024 10:56 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 26/11/2024 18:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

KVN6Y4UKeZv0Ax1bJSTFS3nxu81+OwVRVqVFuOOI1Vg= SHA-256

- Alan Pontes Galvão (CPF ***.618.463-**) em 05/12/2024 12:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.182.253	Não disponível

Autenticação alanpgalvao@gmail.com

Email verificado

za9ZES5qadEr44S3CWtPqB8qKKYm9q/GVa2iud15Vgw= SHA-256

✔ Breno Costa Maciel Albuquerque (CPF ***.469.502-**) em 10/12/2024 11:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.218.5	Lat: -1,191272 Long: -47,172312 Precisão: 21 (metros)

Autenticação albuquerque.bcm@gmail.com

Email verificado

Q64f6gb87pptOBbXWvUjas67W0ffxn863b3VjLvf59A= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/ZS9TE-YT9V9-XXZCL-ULVY2

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

<table>
<tr><th colspan="2">QUADRO-RESUMO</th></tr>
<tr><td>Especialidade(s)</td><td>Ortopedia e Traumatologia</td></tr>
<tr><td>Objeto(s)</td><td>Disponibilização de 02 (dois) médicos especialistas em ortopedia e traumatologia 24 horas todos os dias. A equipe médica ficará responsável por todas as atividades relacionadas ao serviço de ortopedia da unidade conforme abaixo:
- Médico plantonista especialista em Traumato-ortopedia presencial 24 horas/dia, todos os dias;
- Visita de interconsultas na especialidade de Traumato-ortopedia, pelo médico plantonista;
- Visita clínica diária e prescrição médica aos pacientes sob cuidados da equipe;
- Elaboração de protocolos assistenciais voltados a especialidade de Traumato-ortopedia;
- Atendimento ambulatorial na especialidade, com meta de 600 consultas/mês;
- Realização das cirurgias ortopédicas eletivas e de urgência da unidade, de acordo com o perfil da unidade.
- Coordenação médica no plantão, para gestão clínica das atividades e serviços de Traumato-ortopedia.</td></tr>
<tr><td>Dias e horários</td><td>De acordo com a escala enviada a contratada.</td></tr>
<tr><td>Responsável técnico</td><td>Dr.(a) Dr Gilflavio Rabelo Normandes CRM/PA nº 6044</td></tr>
<tr><td>Preço mensal</td><td>
<table>
<tr><th colspan="4">SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</th></tr>
<tr><th>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</th><th>QUANTIDADE MENSAL</th><th>PREÇO UNITÁRIO</th><th>PREÇO TOTAL</th></tr>
<tr><td rowspan="3">Plantões médicos de 24 horas (02 médicos)</td><td>56 plantões (28 dias)</td><td>R$ 3.289,00</td><td>R$ 184.184,00</td></tr>
<tr><td>60 plantões (30 dias)</td><td>R$ 3.289,00</td><td>R$ 197.340,00</td></tr>
<tr><td>62 plantões (31 dias)</td><td>R$ 3.289,00</td><td>R$ 203.918,00</td></tr>
<tr><td>Ambulatório Ortopedia e Traumatologia (600 consultas/Mês)</td><td>01</td><td>R$ 30.000,00</td><td>R$ 30.000,00</td></tr>
<tr><td>Coordenação Médica - Ortopedia e Traumatologia</td><td>01</td><td>R$ 10.000,00</td><td>R$ 10.000,00</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="3">TOTAL DOS SERVIÇOS</td><td>28 dias</td><td>R$ 224.184,00</td></tr>
<tr><td>30 dias</td><td>R$ 237.340,00</td></tr>
<tr><td>31 dias</td><td>R$ 243.918,00</td></tr>
</table>
OBS: No primeiro mês (dezembro) de contrato devido a urgência o valor da coordenação médica paga será de R$ 20.000,00 (vinte mil reais).
</td></tr>
<tr><td>Data de pagamento</td><td>20º (vigésimo) dia do mês subsequente.</td></tr>
<tr><td>Multa moratória</td><td>Não há.</td></tr>
<tr><td>Juros moratórios</td><td>Não há.</td></tr>
</table>

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 504e81
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Autoridade Certificadora Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:39:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:24:57 -03'00'

Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	30/11/2021 a 15/04/2022
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	30/11/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro, Capanema - PA, Cep: 68700-005
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Nº CRM/PJ PA	2874
CNPJ	32.218.488/0001-14
Endereço	Avenida Governador José Malcher, nº 168, Centro Empresarial Bolonha, sala 110, Bairro: Nazaré. Belém – PARÁ, CEP: 66040-281.
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Lucas da Silva Geralde CRM/PA nº :11943

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

4. Rotina do Serviço de Ortopedia:

4.1. Pré-requisitos e normas:

- Profissionais com residência médica em ortopedia / RQE / SBOT para prestação do serviço no HRPC;
- Estar devidamente cadastrado na Empresa prestadora de serviços vigente com documentos regularizados;
- Enviar dados para o cadastro PR previamente ao início dos trabalhos no HRPC contactando ao NIR local no e-mail nir.hrpc@idnsh.org.br enviando dados pessoais (Nome completo, função, RG, CPF, Data de Nascimento e CRM). Isto possibilitará eficiência ao serviço uma vez que seu cadastro no sistema para a assistência já estará realizado;
- Troca de equipes somente com anuência do coordenador;

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 — Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: aqui Data: 2022.01.26 14:39:33-03'00' Versão: 10.0.1

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 — Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Dados: 2022.01.24 12:26:01 -03'00'

- Passar o plantão presencialmente para o próximo plantonista, repassando informações sobre o quadro clínico dos pacientes sob cuidados da especialidade, de acordo com resolução nº 2.077/14 do CFM;
- Os plantões são realizados em regime presencial de acordo com escala médica encaminhada pela coordenação referida.

4.2. Atribuições do Ortopedista

- Assistir aos pacientes do hospital com ética aos envolvidos e zelo pelo patrimônio público;
- Operar os pacientes de acordo com o escopo de metas previsto no plano de trabalho do hospital;
- Operar as urgências / emergências que chegam via porta e via regulação em tempo adequado;
- Realizar atendimentos ambulatoriais;
- Avaliar solicitações do sistema de regulação do estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes;
- Realizar assistência médica (visita) diária dentro dos setores hospitalares. (Enfermaria diariamente as 8h da manhã com equipe multidisciplinar) e pacientes no CTI quando solicitado.

4.3. 08:00h → Visita multidisciplinar:

- Visita integrada médico ortopedista, médico clínico, enfermeiro responsável pela unidade de internação, nutricionista, assistente social e farmacêutico. Finalidade passar a rotina diária, construir mapa cirúrgico e o plano terapêutico dos internados e discutir medidas de melhoria para os casos de permanência maior.
  OBS: A prescrição dos pacientes internados pela clínica ortopédica caberá ao profissional ortopedista.

4.4. 09:00h → Ambulatório:

- 30 pacientes / dia;
- 15 retornos demanda interna pós-operatórios;
- 15 vagas externa municípios da região dos Caetés.

4.5. Sala de urgência → 24h

- Considerando o perfil “porta aberta” do HRPC para atendimentos ortopédicos de baixa e média complexidade e a necessidade eventual de avaliação global do paciente seguindo ATLS, ficará responsável pela sala de urgência o médico clínico geral, que em casos ortopédicos solicitará avaliação do ortopedista e, caso necessária internação esta deverá ser feita exclusivamente pelo médico ortopedista, com preenchimento da AIH e prescrição médica exames necessários para internação;

4.6. NIR

- Atender em tempo hábil todos os casos regulados para o HRPC, tendo como limite máximo para resposta o tempo de uma hora (01h). A exceção se dará em casos onde comprovadamente o profissional estiver atendendo alguma outra urgência no hospital.

4.7. Centro Cirúrgico → 24h

- Realizar as cirurgias de urgência / emergência de forma prioritária;
- Demandas da enfermaria (pacientes internados);

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:12 -03'00'

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d[illegible]-4765555504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 17189322868 **Anexo:** 2 **Inicial:**

- Demandas do ambulatório (cirurgias eletivas);

4.8. Detalhes na Internação dos pacientes ortopédicos

- Internação realizada pelo clínico, que ficará responsável também pela primeira prescrição do paciente internado no hospital;

4.9. Detalhes na Internação dos pacientes ortopédicos:

- Internação realizada pelo Ortopedista, que ficará responsável também pela primeira prescrição do paciente internado no hospital;
- Preencher documentos necessários para internação;
- Iniciar antibióticos nos primeiros 30 minutos da internação ainda no ambiente do pronto socorro;
- Implementação do protocolo de TEV em pacientes com fraturas. Sugestão de otimização do uso de heparina bastante disponível no setor de farmácia hospitalar em detrimento da heparina não fracionada com maior dificuldade de fornecimento em cenário de pandemia;
- Caso necessário solicitar avaliação do médico clínico geral para realizar a reconciliação medicamentosa;
- Checar exames, definir conduta, checar e marcar a lateralidade, solicitar OPME necessário e programar o paciente no mapa cirúrgico. O mapa cirúrgico deverá obedecer a ordem a serem realizadas. Substituição da ordem de cirurgias eletivas (depois de elaborado o mapa cirúrgico) só poderá ocorrer com aval do(a) enfermeiro(a) chefe do centro cirúrgico.
- Aviso de cirurgia completo: colocar necessidade de perfurado, OPME (Fios e caixas. Especificar e quantificar). Colocar necessidade do intensificador. Atentar para classificação de cirurgia pelo potencial de contaminação;
- OPME necessário e utilizado além do que o SIGTAP prevê pode ser utilizado e no ato da descrição cirúrgica deve ser discriminado e colocado em formulário apropriado para cobrança. Solicitar RX é impressão da imagem para comprovação do uso além de relatório com justificativa técnica para o uso;

4.10. Detalhe da alta dos pacientes ortopédicos:

- As altas dos pacientes ortopédicos deverão ser feitas exclusivamente pelo médico ortopedista, o qual deverá orientar os cuidados pós alta, o período de retorno para reavaliação e prescrição médica para casa;
- No ato da alta hospitalar entregar o pedido de raio x de controle do paciente, para que o mesmo volte no ambulatório já com a radiografia em mãos.

4.11. Gerenciamento de pendências de documentos do prontuário pelos médicos de plantão.
Checar documentos básicos que deve conter o prontuário ao final de cada cirurgia:

- Prescrição;
- Nota operatória;
- Anatomopatológico (casos que se aplicar);
- solicitação do RX;
- Imagem impressa RX;
- Descrição Cirúrgica;
- AIH do procedimento;
- Termo de consentimento;
- Solicitação de antibióticoprofilaxia;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:23 -03'00'

Parágrafo Único - Estes são necessários para a liberação dos pacientes da RPA e serão checados pela enfermagem do setor. Preencher formulários necessários para fechamentos dos prontuários em pendência no faturamento, mesmo que não tenha sido gerado por outrem da equipe de ortopedia.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.
9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição,

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 (em branco)
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025-12-26 14:40:22 -03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.0.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:35 -03'00'

mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32913...
Federal do Brasil - PJ v5, OU=... (em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:44:22-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
1765550 4e811
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:46 -03'00'

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é do dia 30/11/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios,

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.01.26 14:42:11 -03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
3504681
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Dados: 2022.01.24 12:26:57 -03'00'

que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:42:39-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:27:08 -03'00'

entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.
47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:27:19 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:43:23-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.
61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 30 de novembro de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:44:16-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115

Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:27:33 -03'00'

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Lucas da Silva Geralde
Sócio Administrador

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	Dr. Lucas da Silva Geralde CRM/PA nº :11943

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 30/11/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.25 17:37:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115

Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.05.25 11:49:36 -03'00'

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Lucas da Silva Geralde
Sócio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	Maria Cecilia Reis Geralde

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 34** que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se o tópico OBJETO, no quadro-resumo, que passa a vigorar com o seguinte teor: 02 (dois) médicos especialistas em ortopedia e traumatologia, 24 horas todos os dias, mais 1 (um) médico 24 horas todas as segundas, terças e quartas-feiras e mais 1 (um) médico 12 horas todas as quintas-feiras período diurno, com o valor do plantão 24 horas de R$ 3.780,00 (três mil e setecentos e oitenta reais), 1 (uma) coordenação médica ortopedia e traumatologia com o valor R$ 9.000,00 (nove mil reais), alterando o valor conforme quadro abaixo:

SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Plantões médicos de 24 horas (02 médicos)	**61* plantões (30,5 dias)**	**R$ 3.780,00**	**R$ 230.580,00**
Plantões médicos de 24 horas (01 médicos) – Segunda a quarta 24h e quinta 12h	**16* (média por mês por ano)**	**R$ 3.780,00**	**R$ 60.480,00**
Coordenação Médica - Ortopedia e Traumatologia	**1**	**R$ 9.000,00**	**R$ 9.000,00**
TOTAL			**R$ 300.060,00**

CLÁUSULA QUARTA - Altera-se a **cláusula de n° 04,** no tópico **OBJETO, ROTINA DO SERVIÇO DE ORTOPEDIA,** que passa a vigorar com o seguinte teor:

4.1 Profissionais com residência médica em ortopedia / RQE / SBOT para prestação do serviço no HRPC;
4.2 Troca de equipes somente com anuência do coordenador e previamente comunicado a instituição;
4.3 Passar o plantão presencialmente para o próximo plantonista, repassando informações sobre o quadro clínico dos pacientes sob cuidados da especialidade, de acordo com resolução nº 2.077/14 do CFM.
4.4 Assistir aos pacientes do hospital com ética aos envolvidos e zelo pelo patrimônio público;
4.5 Operar os pacientes de acordo com o escopo de metas previsto no plano de trabalho do hospital (podendo haver um maior número conforme demanda);
4.6 Operar as urgências / emergências que chegam via porta e via regulação em tempo adequado;
4.7 Realizar atendimentos ambulatoriais: 25 consultas pela manhã e 15 pelo período da tarde (podendo haver um maior número conforme demanda);
4.8 Avaliar solicitações do sistema de regulação do estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações específicas que possuam justificar o atraso;
4.9 Realizar assistência médica (visita) diária dentro dos setores hospitalares. (Enfermaria diariamente às 8h da manhã com equipe multidisciplinar) e pacientes no UTI quando solicitado, e pronto atendimento 24h sempre que houver demanda, e também os pacientes no pós-operatório internados na UTI.
4.10 Elaborar de forma obrigatória o plano terapêutico dos pacientes que forem ser internados;
4.11 Preencher obrigatoriamente no ato de internação e no ambulatório, o formulário de solicitação de OPME de alto custo;
4.12 Realizar de forma obrigatória o aviso cirúrgico no máximo às 15:00 horas do dia anterior da realização do procedimento para elaboração do mapa cirúrgico, à exceção se dará a casos que precisem ser operados com emergência ou previamente agendados pela lista de pacientes de cirurgias eletivas.
4.13 Considerando o número de 03 (três) ortopedistas de plantão de segunda à quinta-feira e 02 (dois) profissionais aos finais de semana, define-se a seguinte rotina:

4.13.1 SEGUNDA À QUINTA-FEIRA - ORTOPEDISTA 01 - 08:00h - Visita multidisciplinar à enfermaria:

- Visita integrada médico ortopedista, médico clínico, enfermeiro responsável pela unidade de internação, nutricionista, assistente social e farmacêutico. Finalidade passar a rotina diária, construir mapa cirúrgico do próximo dia, aplicação do plano terapêutico dos internados e discutir medidas de melhoria para os casos de maior permanência.
- Aviso de cirurgia completo: colocar necessidade de perfurador, OPME (fios e caixas. Especificar e quantificar). Colocar necessidade do intensificador, hemoderivados e atentar para classificação de cirurgia pelo potencial de contaminação.
- Caberá ao médico clínico geral a realização das prescrições. Alta hospitalar é de responsabilidade do ortopedista, que deverá solicitar no Sistema de Gestão Hospitalar, antes da finalização da mesma, exames complementares e solicitação de retorno ambulatorial caso necessário, e já deixar o formulário de retorno preenchido e encaminhado.
- Caberá ao médico clínico geral o preenchimento diário do formulário do plano terapêutico, sempre sobre orientação do médico ortopedista.

- Após encerramento das visitas a enfermaria e realização de altas hospitalares, o profissional deverá se dirigir ao bloco cirúrgico para realização das cirurgias agendadas pelo período da manhã e da tarde.
- 24h: Operar as emergências que chegam via porta aberta.

4.13.2 ORTOPEDISTA 2 - 7h:30 – Iniciar as cirurgias previamente agendadas no mapa cirúrgico nos turnos da manhã e da tarde.

- Realizar as cirurgias de emergência de forma prioritárias;
- Demandas da enfermaria (pacientes internados);
- Demandas do ambulatório (cirurgias eletivas);

- 24h: Operar as emergências que chegam via porta aberta.
- Prescrição de antibióticoprofilaxia no Sistema de Gestão Hospitalar. Na chegada ao centro cirúrgico inicia liberação pela farmácia e já mantém a ficha digitalizada para fins de checagem e cobrança posterior.
- OPME necessário e utilizado além do que o SIGTAP prevê pode ser utilizado e no ato da descrição cirúrgica deve ser discriminado e colocado em formulário apropriado para cobrança. Solicitar RX e impressão da imagem para comprovação do uso além de relatório com justificativa técnica para o uso (ver fluxo para solicitação de OPME, eletivo e de urgência).
- Gerenciamento de pendencias de documentos do prontuário pelos médicos de plantão.
- Checar documentos básicos que deve conter o prontuário ao final de cada cirurgia:
  - Prescrição;
  - Nota operatória;
  - Anatomopatológico (casos que se aplicar);
  - solicitação do RX, antes e depois dos procedimentos com OPME;
  - Imagem impressa RX;
  - Descrição Cirúrgica;
  - AIH do procedimento;
  - Termo de consentimento;
  - solicitação de antibióticoprofilaxia.

- Estes são necessários para a liberação dos pacientes da RPA e serão checados pela enfermagem do setor.

4.13.3 ORTOPEDISTA 3 - 08h:00 – Iniciar os atendimentos ambulatoriais:

- 25 pacientes pelo período da manhã e 20 pelo período da tarde;

- Avaliar os pacientes do PA, solicitar internação hospitalar, elaboração de plano terapêutico e preenchimento de formulário de OPME de alto custo quando necessário. Encaminhar de forma ágil os pacientes em emergência para o bloco cirúrgico.

- Avaliar solicitações do sistema de regulação do Estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes, não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações especificas que possam justificar o atraso.

- Preencher formulários necessários para fechamentos dos prontuários em pendência no faturamento, mesmo que não tenha sido gerado por outrem da equipe de ortopedia.

- O plano terapêutico é obrigatório para todos os pacientes;

4.13.4 Detalhes na Admissão dos pacientes:

- Admissão realizada pelo clínico, que deve solicitar exames necessários, imagem do membro afetado e/ou rotina politrauma;

- Implementar protocolos institucionais como prevenção de TEV e antibiótico profilaxia. Realizar a reconciliação medicamentosa. Acionar ortopedia.

- Ortopedista: Checar exames e definir conduta. Se necessária internação deverá o médico ortopedista fazê-la, preenchendo, caso necessário, formulário de solicitação de OPME de alto custo. Deverá ser preenchida de forma obrigatória o formulário do plano terapêutico.

- Implementação do protocolo de TEV em pacientes com fraturas. Sugestão de otimização do uso de heparina bastante disponível no setor de farmácia hospitalar em detrimento da heparina não fracionada com maior dificuldade de fornecimento em cenário da pandemia.

- Os pacientes previamente aceitos através do sistema de regulação pelo ortopedista deverão ser internados pelo médico clínico geral, que deverá fazer o preenchimento do formulário do plano terapêutico com orientação do ortopedista e verificar junto ao especialista a necessidade de OPME de alto custo, que caso necessário, deverá ser solicitado pelo ortopedista.

4.13.5 ROTINA AS SEXTAS-FEIRAS AOS FINAIS DE SEMANA:

- ORTOPEDISTA 01 - 08h:00 - Visita multidisciplinar à enfermaria:
- Visita integrada médico ortopedista, médico clínico, enfermeiro responsável pela unidade de internação, nutricionista, assistente social e farmacêutico. Finalidade passar a rotina diária, construir mapa cirúrgico do próximo dia, aplicação do plano terapêutico dos internados e discutir medidas de melhoria para os casos de maior permanência.
- Aviso de cirurgia completo: colocar necessidade de perfurador, OPME (fios e caixas. Especificar e quantificar). Colocar necessidade do intensificador, hemoderivados e atentar para classificação de cirurgia pelo potencial de contaminação.
- Caberá ao médico clínico geral a realização das prescrições. Alta hospitalar é de responsabilidade do ortopedista, que deverá solicitar no Sistema de Gestão Hospitalar, antes da finalização da mesma, exames complementares e solicitação de retorno ambulatorial caso necessário, e já deixar o formulário de retorno preenchido e encaminhado.
- Caberá ao médico clínico geral o preenchimento diário do formulário do plano terapêutico, sempre sobre orientação do médico ortopedista
- Após encerramento das visitas a enfermaria e realização de altas hospitalares, o profissional deverá se dirigir ao bloco cirúrgico para realização das cirurgias agendadas pelo período da manhã e da tarde.
- Atendimento 24 horas:
- Operar as emergências que chegam via porta aberta.
- Passagens no setor de pronto atendimento sempre que solicitado para avaliar os casos e instituir condutas, solicitar internação hospitalar, elaboração de plano terapêutico e preenchimento de formulário de OPME de alto custo quando necessário. Encaminhar de forma ágil os pacientes em emergência para o bloco cirúrgico.

- Avaliar solicitações do sistema de regulação do Estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes, não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações especificas que possam justificar o atraso.

4.13.6 ORTOPEDISTA 2 - 7h:30 – Iniciar as cirurgias previamente agendadas no mapa cirúrgico nos turnos da manhã e da tarde:

- Realizar as cirurgias de emergência de forma prioritárias;
- Demandas da enfermaria (pacientes internados);
- Demandas do ambulatório (cirurgias eletivas);

- Atendimento 24 horas:
- Operar as emergências que chegam via porta aberta.
- Passagens no setor de pronto atendimento sempre que solicitado para avaliar os casos e instituir condutas, solicitar internação hospitalar, elaboração de plano terapêutico e preenchimento de formulário de OPME de alto custo quando necessário. Encaminhar de forma ágil os pacientes em emergência para o bloco cirúrgico.
- Avaliar solicitações do sistema de regulação do Estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes, não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações especificas que possam justificar o atraso.
- Preencher formulários necessários para fechamentos dos prontuários em pendência no faturamento, mesmo que não tenha sido gerado por outrem da equipe de ortopedia.
- MARCAÇÃO CIRÚRGICA DE SEGUNDA À SÁBADO: Incluir marcações de cirurgias eletivas de segunda à sábado.
- AIH pendentes: Necessidade de comparecimento ao faturamento para avaliação e correção de AIH's pendentes diariamente. Liberar pendências mesmo que não tenham sido geradas no seu plantão.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir-se no tópico OBJETO, prestação de serviço de médicos na especialidade Urologia para realizar todos os atendimentos de triagem e acompanhamento pré-operatórios necessários com o quantitativo de 250 consultas mês com o valor unitário de R$ 70,00 (setenta reais) totalizando R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais), realização de 30 cirurgias urológicas benignas mensais com o valor unitário de R$ 1.650,00 (mil e seiscentos e cinquenta reais) totalizando R$ 49.500,00 (quarenta e nove mil e quinhentos reais) e acompanhamento diário desses pacientes no pós-operatório internados juntamente com o médico hospitalista da unidade de acordo com a escala médica. Coordenação médica de todos os serviços acima, dando apoio a gestão clínica da unidade, e gerenciando a equipe com o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) mensal. Segue a baixo os tipos de cirurgias a serem realizadas:

- Nefrolitotomia Percutânea;
- Ureterolitotripsia Rígida + Colocação de Duplo J / Ureterolitotomia;
- Ressecção Endoscópica da Próstata;
- Ressecção de Lesão Vesical;
- Implante de Cateter Duplo J;
- Retirada de Cateter Duplo J;
- Nefrectomia Total;
- Pieloplastia + Colocação de Duplo J;
- Cistolitotomia;
- Prostatectomia Supra Púbica;
- Postectomia;
- Uretrotomia Interna;

- Uretroplastia Autógena;
- Meatoplastia;
- Orquiectomia;
- Correção Cirúrgica de Hidrocele;
- Correção Cirúrgica de Varicolece;
- Biópsia de Próstata;
- Biópsia de Lesão Peniana.

CLÁUSULA SEXTA – Incluir-se no tópico OBJETO, locação de equipamentos de vídeo (novo) necessários para cirurgias urológicas com o valor de R$ 18.000,00 (dezoito mil reais) menal. Serão empregados os seguintes equipamentos:

- Torre de Vídeo completa (monitor, de 17", câmera ecocam, fonte de luz xênon e cabo de fibra ótica);
- Ureteroscopio rígido;
- Ressectoscopios completos (ótica 4mm 30º, camisa de resseção interna e externas e cabo de bisturi diatermia);
- Cistoscópios (ótica e camisas);
- Pinças de corro estranho;
- Uretrotomo (camisa 21 fr e madril)
- Nefroscópio;
- Uretrotomi;
- Litotridor balístico
- Pinças de corpo estranho.

SERVIÇO MÉDICO DE UROLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANTIDADE MENSAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Consultas Ambulatoriais de Urologia	250	R$ 70,00	R$ 17.500,00
Cirurgias Urológicas Benignas	30	R$ 1.650,00	R$ 49.500,00
Coordenação Médica	1	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
Locação de Equipamento	1	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00
TOTAL			R$ 90.000,00

CLÁUSULA SÉTIMA – Incluir-se no tópico OBJETO, prestação de serviço de médicos especialistas, para 500 atendimento de consultas na especialidade cardiologia adulto presencial (geral e pré-operatório) mensal com o valor unitário de R$ 40,00 (quarenta reais) totalizando R$ 20.000,00 (vinte mil reais), 800 consultas em cardiologia aduldo pré-operatório presencial mensal com o valor unitário de R$ 40,00 (quarenta reais) totalizando R$ 32.000,00 (trinta e dois mil reais), 100 consultas em cardiologia pediátrica na modalidade telemedicina mensal com o valor unitário de R$ 40,00 (quarenta reais) totalizando R$ 4.000,00 (quatro mil reais). Disponibilizar médico especialista para execução de exames de ecocardiograma com quantitativo de 400 exames com o valor de unitário R$ 115,00 (cento e quinze reais) totalizando R$ 46.000,00 (quarenta e seis mil reais), realização de 200 teste ergométrico com o valor unitário de R$ 119,00 (cento e dezenove reais) totalizando R$ 23.800,00 (vinte e três mil e oitocentos reais), elaboração de laudos de 1200 exames de eletrocardiograma com o valor unitário de R$ 10,00 (dez reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais), laudar 250 exames de MAPA com o valor unitário de R$ 81,20 (oitenta e um reais

e vinte centavos) totalizando R$ 20.300,00 (vinte mil e trezentos reais) e laudar 140 exames HOLTER com o valor unitário de R$ 85,00 (oitenta e cinco reais) totalizando R$ 11.900,00 (onze mil e novecentos reais). Será obrigação da equipe:

- Disponibilizar mensalmente agenda médica para execução da meta contratual;
- Realizar todos os atendimentos ambulatoriais na especialidade acima descrita, de usuários egressos de primeira consulta;
- Preencher todos os documentos médicos obrigatórios e os institucionais relacionados ao atendimento ambulatorial médico.

SERVIÇO AMBULATORIAL E DE DIAGNOSTICO EM CARDIOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANTIDADE MENSAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Consultas em Cardiologia Adulto Geral - Presencial	500	R$ 40,00	R$ 20.000,00
Consultas em Cardiologia Adulto Pré-operatório-Presencial	800	R$ 40,00	R$ 32.000,00
Consultas em Cardiologia Pediátrica	100	R$ 40,00	R$ 4.000,00
MAPA	250	R$ 81,20	R$ 20.300,00
HOLTER	140	R$ 85,00	R$ 11.900,00
Eletrocardiograma	1200	R$ 10,00	R$ 12.000,00
Ecocardiograma	400	R$ 115,00	R$ 46.000,00
Teste Ergométrico	200	R$ 119,00	R$ 23.800,00
TOTAL			R$ 170.000,00

CLÁUSULA OITAVA – Inclui-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo:

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração

do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA NONA – Com as inclusões informadas acima, haverá aumento no valor do contrato para R$ 560.060,00 (quinhentos e sessenta mil e sessenta reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Maria Cecilia Reis Geralde
Sócia Administradora

Testemunhas:

1 - Emilly Roberto Vasconcelos Viana
Nome:
CPF: 027.095.072-93

2 - [illegible]
Nome: MARCELO ALEXANDRE COSTA
CPF: 519341584-68

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	Maria Cecilia Reis Geralde OAB/PA nº :44115

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Realizar o pagamento complementar em parcela única no valor de R$ 180.000,00 (cento e oitenta mil reais) para a empresa CONTRATADA, referente aos serviços executados de cirurgias ortopédicas e consultas ambulatoriais acima da meta contratada no 1º e 2º termos aditivos, no período de junho a agosto de 2024.

CLÁSULA SEGUNDA – O CONTRATANTE após o cumprimento da CLÁUSULA PRIMEIRA, ficará isento de quaisquer cobranças de serviços executados anteriores a este aditivo com a CONTRATADA.

CLÁUSULA TERCEIRA – O valor do contrato permanecerá de R$ 560.060,00 (quinhentos e sessenta mil e sessenta reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 27 de agosto de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 07/10/2024 13:20:51 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Maria Cecília Reis Geralde
CPF: ***.885.969-**
Data: 08/10/2024 01:49:51 -03:00
DigiForte

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Maria Cecilia Reis Geralde
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Carlos Airton Sampaio Barros
CPF: ***.633.513-**
Data: 07/10/2024 12:13:06 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 07/10/2024 14:30:20 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G2TRZ-BMTCX-SP688-T9PBB

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: G2TRZ-BMTCX-SP688-T9PBB

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Carlos Airton Sampaio Barros (CPF ***.633.513-**) em 07/10/2024 12:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.70.223.197	Lat: -1,404451 Long: -48,449684 Precisão: 34 (metros)

Autenticação	Carlosbsampaio@gmail.com
Email verificado	

FzCs9VilmFyh9GqLH6raCquDBhUywwjlAhrpBG/u6sg= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 07/10/2024 13:20 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 07/10/2024 14:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193629 Long: -47,168517 Precisão: 12505 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

EJlHTmXQoqWLeVcutp0u0BeGbIIMFts6Q+wmwu3f7qA= SHA-256

✔ Maria Cecília Reis Geralde (CPF ***.885.969-**) em 08/10/2024 01:49 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.96.224.213	Lat: -23,583130 Long: -46,671462 Precisão: 165742 (metros)

Autenticação	savemedsaude@gmail.com (Verificado)
Login	

42u700UxBYw2vK5/EWJMV+6RLIL37t0BfxbKEFd6A3Y= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/G2TRZ-BMTCX-SP688-T9PBB

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	Maria Cecilia Reis Geralde OAB/PA nº :44115

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

PARA O SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o valor unitário dos plantões médicos de 24 horas (2 médicos) para R$ 5.000,00 (cinco mil reais), totalizando R$ 305.000,00 (trezentos e cinco mil reais) mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA - Altera -se o valor unitário dos plantões médicos de 24 horas (1 médico) para R$ 5.000,00 (cinco mil reais) de segunda a quarta - feira e quinta-feira 12 horas, totalizando R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA – Insere-se 800 consultas ambulatoriais no valor unitário de R$ 50,00 (cinquenta reais), totalizando R$ 40.000,00 (quarenta mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA - Altera-se o valor o serviço de Coordenação Médica para R$ 11.970,00 (onze mil novecentos e setenta reais) mensais.

PARA O SERVIÇO MÉDICO DE UROLOGIA

CLÁUSULA QUINTA – Altera-se o quantitativo da meta contratual das consultas ambulatórias para 350 consultas mensais, com valor unitário de R$ 70,00 (setenta reais), totalizando R$ 24.500,00 (vinte e quatro mil e quinhentos reais) mensais.

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

CLÁUSULA SEXTA - Altera-se o quantitativo de cirurgias urológicas para 45 cirurgias mensais com o valor unitário de R$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais) totalizando R$ 67.500,00 (sessenta e sete mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA SÉTIMA - Altera-se o valor da Coordenação Médica para R$ 12.000,00 (doze mil reais) mensais.

CLÁUSULA OITAVA - Altera-se o valor da locação de equipamento de vídeo convencional para R$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais) mensais.

CLÁUSULA NONA - Inclui-se plantão presencial 24 horas por 15 dias no mês, no valor de R$ 3.202,00 (três mil e duzentos e dois reais) totalizando R$ 48.030,00 (quarenta e oito mil e trinta reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA - Inclui-se sobreaviso de 15 dias sob demanda, no valor unitário de R$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Inclui-se locação de equipamento a laser para cirurgia urológica e OPME, para a realização de 4 procedimentos mensais no valor unitário de R$ 5.950,00 (cinco mil novecentos e cinquenta reais), totalizando R$ 23.800,00 (vinte e três mil e oitocentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - Inclui-se locação de equipamento a laser para cirurgia urológica e OPME (partir da 5ª cirurgia em diante) no valor unitário de R$ 5.950,00 (cinco mil novecentos e cinquenta reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Inclui-se o serviço de 7 biópsias de próstata guiada por ultrassonografia, com disponibilidade da pistola corebiopsy no valor unitário de R$ 1.000,00 (um mil reais), totalizando R$ 7.000,00 (sete mil reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - Inclui-se o serviço de biópsia de próstata guiada por ultrassonografia, com disponibilidade da pistola corebiopsy no (a partir do 8º procedimento em diante), sob demanda no valor unitário de R$ 1.000,00 (um mil reais) mensais.

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

PARA O SERVIÇO AMBULATORIAL E DE DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – Altera-se o valor unitário de consultas em Cardiologia Adulto Geral para R$ 45,00 (quarenta e cinco reais), totalizando R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - Altera-se o valor unitário de consultas em Cardiologia Adulto Pré-Operatório para R$ 45,00 (quarenta e cinco reais), totalizando R$ 36.000,00 (trinta e seis mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - Altera-se o valor unitário de consultas em Cardiologia Pediátrica para R$ 45,00 (quarenta e cinco reais), totalizando R$ 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - Altera-se o quantitativo da meta contratual do exame de MAPA para 150 (cento e cinquenta) e o valor unitário para R$ 82,00 (oitenta e dois reais), totalizando R$ 12.300,00 (doze mil e trezentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - Altera-se o quantitativo da meta contratual do exame de Eletrocardiograma para 1.000 (um mil) e o valor unitário para R$ 13,00 (treze reais), totalizando R$ 13.000,00 (treze mil reais) mensais.

CLÁUSULA VIGÉSIMA – Com as alterações acima, havará aumento no valor do contrato passando para R$ 816.800,00 (oitocentos e dezesseis mil e oitocentos reais) mensais, conforme descrito abaixo:

SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Plantões médicos de 24 horas (02 médicos)	61* plantões (30,5 dias)	R$ 5.000,00	R$ 305.000,00
Plantões médicos de 24 horas (01 médicos) – Segunda a quarta 24h e quinta 12h	16* (média por mês por ano)	R$ 5.000,00	R$ 80.000,00
Consultas Ambulatoriais	800	R$ 50,00	R$ 40.000,00
Coordenação Médica - Ortopedia e Traumatologia	1	R$ 11.970,00	R$ 11.970,00
TOTAL			**R$ 436.970,00**

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

SERVIÇO MÉDICO DE UROLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Consultas Ambulatoriais de Urologia	350	R$ 70,00	R$ 24.500,00
Cirurgias Urológicas Benignas	45	R$ 1.500,00	R$ 67.500,00
Coordenação Médica	1	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00
Locação de Equipamento de Vídeo Convencional	1	R$ 27.000,00	R$ 27.000,00
Plantão Presencial 24h - 15 dias do mês	15	R$ 3.202,00	R$ 48.030,00
Sobreaviso por Demanda Acionamento	1 (sob demanda)	R$ 2.500,00	Sob demanda
Locação de Equipamento a laser para cirurgia e OPME	4	R$ 5.950,00	R$ 23.800,00
Locação de Equipamento a laser para cirurgia e OPME (a partir da 5º cirurgia em diante)	1 (sob demanda)	R$ 5.950,00	Sob demanda
Biopsia de Próstata Guiada por Ultrassom, com disponibilidade da pistola core biopsy	7 (pacote mensal)	R$ 1.000,00	R$ 7.000,00
Biopsia de Próstata Guiada por Ultrassom, com disponibilidade da pistola core biopsy (a partir do 8° procedimento em diante)	1 (sob demanda)	R$ 1.000,00	Sob demanda
TOTAL			**R$ 209.830,00**

SERVIÇO AMBULATORIAL E DE DIAGNOSTICO EM CARDIOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Consultas em Cardiologia Adulto Geral - Presencial	500	R$ 45,00	R$ 22.500,00
Consultas em Cardiologia Adulto Pré-operatório-Presencial	800	R$ 45,00	R$ 36.000,00
Consultas em Cardiologia Pediátrica	100	R$ 45,00	R$ 4.500,00
MAPA	150	R$ 82,00	R$ 12.300,00
HOLTER	140	R$ 85,00	R$ 11.900,00
Eletrocardiograma	1000	R$ 13,00	R$ 13.000,00
Ecocardiograma	400	R$ 115,00	R$ 46.000,00
Teste Ergométrico	200	R$ 119,00	R$ 23.800,00
TOTAL			**R$ 170.000,00**

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecilia Reis Geraldo. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de setembro de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 07/10/2024 13:24:30 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Maria Cecília Reis Geralde
CPF: ***.885.969-**
Data: 08/10/2024 01:51:41 -03:00
DigiForte

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Maria Cecilia Reis Geralde
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Carlos Airton Sampaio Barros
CPF: ***.633.513-**
Data: 07/10/2024 12:12:49 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 07/10/2024 14:30:40 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Carlos Airton Sampaio Barros (CPF ***.633.513-**) em 07/10/2024 12:12 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.70.223.197	Lat: -1,404477 Long: -48,449698 Precisão: 100 (metros)

Autenticação	Carlosbsampaio@gmail.com
Email verificado	

2sJ5Tln7Ijk2DHS8vSCcM2FSnNvVof/abz2m+TXxbUE=
SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 07/10/2024 13:24 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 07/10/2024 14:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193629 Long: -47,168517 Precisão: 12505 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

37b/ZGsuPVhRmubKQR7bBl3B8l/rU9twQjB5VXPLsYU= SHA-256

✔ Maria Cecília Reis Geralde (CPF ***.885.969-**) em 08/10/2024 01:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.96.224.213	Lat: -23,583130 Long: -46,671462 Precisão: 165742 (metros)

Autenticação	savemedsaude@gmail.com (Verificado)
Login	

ZKo6NRRIhGqpERfiyGOZ3ZoNJyi5TCm4ALvbE58+xQg= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Nefrologia
Objeto(s)	Prestação de serviço médicos na especialidade Nefrologia: - Garantir cobertura dos serviços médicos na especialidade Nefrologia aos pacientes adultos e pediátricos, em regime de sobre aviso 24 horas; - Garantir cobertura dos serviços médicos na especialidade Nefrologia aos pacientes adultos e pediátricos, em regime de sobre aviso 24 horas, com atendimento das chamadas no prazo máximo de 2 horas; - Garantir cobertura aos pacientes adultos e pediátricos quanto a emissão de pareceres na especialidade Nefrologia por 24 horas, com atendimento das chamadas no prazo de 12 horas; - Garantir confecção de acesso venoso para hemodiálise fazendo uso de Cateter Duplo Lumen; - Oferecer consultas médicas na especialidade Nefrologia aos pacientes adultos e pediátricos; - Oferecer aos pacientes acompanhamentos, monitoramento, prescrição, evolução e altas da especialidade Nefrologia; - Oferecer acompanhamento das sessões de diálise dos pacientes nos estágios crônicos e agudos.
Dias e horários	De acordo com a escala médica.
Responsável técnico	Dr. Rafael Teixeira Ribeiro CRM/PA nº 8595
Preço mensal	R$ 200.000,00 (duzentos mil reais) mensal para atender até 65 paciente/mês
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/08/2022
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Capanema - PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

CONTRATADA	
Nome	CENTRO DE HEMODIÁLISE ARI GONÇALVES LTDA - CEHMO
Nº CRM/PJ PA	1617
CNPJ	13.536.655/0001-20
Endereço	Av. Governador Hélio da Mota Gueiros, Nº 30, Bairro: Quarenta Horas (Coqueiro), Ananindeua-PA, CEP**:** 67120-370
Sócio(s)	Ana Carolina Gonçalves de Almeida Nobre - CPF: 739.637.-04 Ana Rubia Barretos Gonçalves - CPF: 118.250.302-00 Denise do Socorro Barreto – CPF: 181.795.092-49 Maria Rosinete Franco Dias - CPF: 255.998.362-15

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é

assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

62. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

63. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

64. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

65. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

66. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

67. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

68. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

69. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

70. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de agosto de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/07/2023 14:32:37 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Ana Carolina Gonçalves de Almeida Nobre
CPF: ***.637.202-**
Data: 05/07/2023 13:26:26 -03:00

DigiForte

CENTRO DE HEMODIÁLISE ARI GONÇALVES LTDA - CEHMO
Ana Carolina Gonçalves de Almeida Nobre
Sócia-administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 03/07/2023 17:29:45 -03:00

DigiForte

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Maria Rosinete Franco Dias
CPF: ***.998.362-**
Data: 05/07/2023 08:47:32 -03:00

DigiForte

2. _____
Nome
CPF

LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE IMPLANTAÇÃO, OPERAÇÃO E GESTÃO DO SERVIÇO DE ELETROENCEFALOGRAMO QUE ENTRE SI CELEBRAM INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO E A EMPRESA LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA.

Pelo presente Instrumento, de um lado a **INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**, sociedade civil sem fins lucrativos, com personalidade jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n°. 23.453.830/0023-85, qualificada como Organização Social, declarada gestora temporária do **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**, estabelecida na Avenida Barão de Capanema, nº. 3191, CEP: 68.700-005, Centro, Capanema – Pará, representada por seu presidente, José Carlos Rizoli, CPF: 171.893.228-68, infra-assinado, neste ato denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado a empresa **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 06.208.484/0001-45, estabelecida na Avenida Barão de Capanema, número 928, Centro, Capanema - PA, CEP: 68.700-005, neste ato representada pelo sua socia Francilane da Costa Silva Acácio, brasileira, casada, empresária, CPF nº 648.535.942-72, doravante denominada **CONTRATADA**, firmam o presente contrato mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto a contratação de empresa **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA** para execução do serviço de exames de Eletroencefalograma com emissão de laudos, que serão realizados na dependência da **CONTRATADA**, localizado na Avenida Barão de Capanema, 928, Capanema – PA, CEP: 68700-005.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA EXECUÇÃO

A prestação de serviço, objeto do presente contrato, será realizada no endereço da **CONTRATADA**, sem nenhum custo adicional, com os preços praticados na proposta comercial que passará ser o anexo do contrato.

Parágrafo Primeiro – A **CONTRATADA** deverá prestar os serviços, o objeto do presente contrato, em conformidade com a proposta comercial que integra como parte do contrato no Anexo I, o qual detém a DESCRIÇÃODO(S) SERVIÇO(S), QUANTITATIVOS E VALORES.

Parágrafo Segundo. Os exames serão realizados conforme agendamento realizado entre CONTRATANTE e CONTRATADA, o espaço será da CONTRATADA, em suas dependências, no endereço previsto na cláusula primeira.

Parágrafo Terceiro. O serviço será realizado mediante emissão de ordem de serviço ou de qualquer documento que indique o serviço a ser realizado e a identificação do paciente, devendo ambas as partes manter controle dos pacientes atendidos para fins de cumprimento do contrato e controle de pagamentos.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

A **CONTRATADA** se obriga a:

a) atender os pacientes/clientes da CONTRATANTE com observância de suas necessidades, cumprindo os agendamentos prévios, privilegiando sempre que solicitado os casos de emergência ou urgência;
b) realizar a prestação de serviço, objeto do presente instrumento, em estrita atenção às normas técnicas impostas pelos órgãos controladores/reguladores, a exemplo da ANVISA e demais órgãos governamentais.
c) respeitar e fazer com que sejam respeitadas as normas atinentes ao funcionamento da **CONTRATANTE** e aquelas relativas ao objeto do presente instrumento;
d) fazer com que os seus funcionários**,** responsáveis pela entrega e realização do serviço, estejam devidamente uniformizados e identificados, devendo ainda atender as exigências da NR-32;
e) cumprir e fazer cumprir com fidelidade o cronograma e prazos estabelecidos pela **CONTRATANTE**;
f) zelar pela conservação e funcionamento dos equipamentos que lhes forem confiados, informando imediatamente qualquer intercorrência nos equipamentos;
g) comunicar imediatamente a CONTRATANTE as falhas técnicas que obriguem a interrupção do serviço e providenciar para que essas falhas sejam sanadas de imediato, restaurando o funcionamento dos serviços no menor tempo possível.

CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR CONTRATUAL

O valor do contrato depende do número de exames efetivamente realizados, conforme previsto nos parágrafos seguintes.

Parágrafo Primeiro. A CONTRATANTE pagará mensalmente à CONTRATADA, pelos exames realizados de acordo com o preço da proposta comercial que integra como parte do contrato.

Parágrafo Segundo - A CONTRATADA disponibilizará o serviço de segunda a sexta-feira, nos horários de 8h às 17h, comprometendo-se a manter o funcionamento dos equipamentos e disponibilidade de pessoal no local.

Parágrafo Terceiro – A CONTRADA enviará todo dia 25 do mês a fatura com discriminação de todos os exames realizados, observados os termos do contrato, para que seja realizado o pagamento pela CONTRATANTE.

Parágrafo Quarto – Os valores são fixos e irreajustáveis pelo período de vigência deste contrato, podendo ser reajustado mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUINTA – DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado mensalmente, até o 20º (vigésimo) dia do mês subsequente.

Parágrafo Primeiro – Para fins de pagamento deverá ser considerado a data de início da efetiva prestação de serviço.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

Parágrafo Segundo – A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Parágrafo Terceiro – O pagamento será realizado mediante a Nota Fiscal devidamente apresentada até último dia do mês em vigor.

CLÁUSULA SEXTA - DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência deste contrato é **INDETERMINADO** e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Parágrafo Primeiro – A vigência deste contrato é vinculada à vigência do Contrato de Gestão, deste modo a extinção de um, opera, imediatamente, a extinção do outro, podendo ocorrer a qualquer tempo. Neste caso, tornando inexigível a continuidade do contrato, na falta do cumprimento da totalidade do objeto aqui contratado, não existirá nenhum ônus para as partes, à exceção de saldo residual dos produtos entregues/ serviços prestados.

Parágrafo Segundo – As prorrogações deverão ser previamente ajustadas por meio de termo aditivo.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO

O presente contrato poderá ser rescindido:

a) Por resilição unilateral (desistência ou renúncia), desde que haja comunicação prévia, por escrito, com no mínimo **30 (trinta) dias** de antecedência, com exceção da hipótese da extinção do Contrato de Gestão, conforme descrito na cláusula da vigência.
b) Por resilição bilateral (distrato), não incorrendo em ressarcimento de perdas e danos para nenhum dos partícipes;
c) Por dissolução (resolução), em decorrência de inadimplência de quaisquer cláusulas e condições, seja de forma culposa, dolosa ou fortuita, **a qualquer tempo**, desde que as infrações sejam comprovadas; caso em que poderá haver ressarcimento por perdas e danos, sem prejuízo das demais cominações contratuais e legais.

d) Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA OITAVA - DA AUSÊNCIA DO VÍNCULO

O presente contrato é de natureza estritamente civil, não se estabelecendo, por força deste instrumento, qualquer vínculo empregatício ou responsabilidade da **CONTRATANTE** com relação à **CONTRATADA**, pela execução dos serviços ora pactuados seja no âmbito tributário, trabalhista, ambiental, previdenciário, assistencial e/ou securitário.

CLÁUSULA NONA – DA ANTICORRUPÇÃO

Na forma da lei 12.846/13, regulamentada pelo decreto 8.420/15, para a execução deste contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar; aceitar ou se comprometer a aceitar, de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto através de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção sob as leis de qualquer país, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, ou de outra forma que não relacionada a este contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA- DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

a) A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.
b) A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.
c) A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.
d) O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

O **CONTRATANTE** elege o foro da comarca de Capanema-PA, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas de interpretação e aplicação deste contrato.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente contrato em **três vias**, de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, que abaixo subscrevem, para que se produzam seus efeitos legais.

Capanema, 01 de dezembro de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 14/01/2025 08:03:07 -03:00
DigiForte

INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Francilane da Costa Silva Acácio
CPF: ***.535.942-**
Data: 14/01/2025 14:08:06 -03:00
DigiForte

LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA
Francilane da Costa Silva Acácio
Socia Administradora

Testemunhas:

1. Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 15/01/2025 12:22:25 -03:00
DigiForte

Nome:

CPF:

2. Assinado eletronicamente por:
Edileuza Araújo Chaves
CPF: ***.490.622-**
Data: 16/01/2025 09:19:07 -03:00
DigiForte

Nome:

CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

ANEXO I

LABCLIN
CONSULTAS E DIAGNÓSTICOS
Centro/CEP: 68700-005
Fone: (91)3462-1129 Av: Barão de Capanema, nº 928, Centro
CNPJ: 06.208.484/0001-45

Ao Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
CNPJ- 234.453.830/0023-85
Avenida Barão de Capanema, 3191 – Centro
CEP – 68700-005
Capanema – Pá.

A LABCLIN CONSULTAS E DIAGNÓSTICOS, v em através desta proposta visando atender n o serviço de exame de ELETROENCEFALOGRAMA com laudo, com fechamento de 30 dias de acordo com a demanda, com pagamento realizado diretamente em conta bancária.

NOME	DIAS DE REALIZAÇÃO	VALOR	PRAZO DE ENTREGA
• ELETROENCEFALOGRAMA	SEGUNDA À SEXTA	R$ 142,00	2 DIAS ÚTEIS

Sem mais para o momento colocamo-nos à disposição para melhores esclarecimentos que se façam necessários pelos fones:
(91)3462-1129 / 9-8357-1685 (Edileuza - Gerente) / 9-8177-6483 (Francilane – Gestora)

Atenciosamente,

À Direção

Dra. Francilane Acácio

Francilane da Costa S. Acácio
Diretora - Administrativa
CPF: 648.[illegible].942-72

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 14/01/2025 08:03 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Francilane da Costa Silva Acácio (CPF ***.535.942-**) em 14/01/2025 14:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.109	Não disponível

Autenticação	lanne0303@hotmail.com
Email verificado	

w3L4giMNMtEcEx9G9Kbq3VO5wOV+N4yfjIKR7NacGss= SHA-256

- ✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 15/01/2025 12:22 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

/N1i0hUsIHJyxCDPooQ7P2xOFO7Hn3EHoP6KPAy2g6A=
SHA-256

✔ Edileuza Araújo Chaves (CPF ***.490.622-**) em 16/01/2025 09:19 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.109	Não disponível

Autenticação	edileuzaraujo1707@gmail.com
Email verificado	

vsBCQz6b4X3H+2rQw7Yz/SmlRF+tdpFz7qYJjdi6ZDU=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA

PROTOCOLO DE ENTREGA DA FISPQ

Recebi da White Martins, o(s) exemplar(es) da(s) Ficha(s) de Informação de Segurança de Produtos Quimicos- FISPQ atualizado(s), referente(s) ao(s) produto(s) listado(s) abaixo:

Produto
Oxigênio Liquido
Oxigênio Medicinal Cil T
Ar Medicinal Cil K
Oxigênio Tipo G e W Med.
CO2 Medicinal
Oxido Nitroso
Nitrogênio Gás

Nome: JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:48:45-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Razão Social da Empresa: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85

Wilton Barros Ferreira — Orlando J G Amorim — Orlando J G Amorim (9 de Fevereiro de 2022 10:31 GMT-3)

Assinatura da White Martins — Data

Nome:

CPF:

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 2013 de {2652}
Página 3 de 732

CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E OUTROS PACTOS

CONTRATO Nº 1-2Z4QR8P

FORNECEDORA:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA., sociedade comercial localizada na Avenida Pastor Martin Luther King Jr., nº 126, Bloco 10, Ala A, Sala 401, Del Castilho, na cidade do Rio de Janeiro – RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 35.820.448/0001-36;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA., sociedade comercial localizada na Rodovia BR 101 Sul, KM 17, bloco 3, Prazeres, na cidade de Jaboatão dos Guararapes – PE, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 24.380.578/0001-89;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA., sociedade comercial localizada na Rodovia Augusto Montenegro, Km 12, Icoaraci, na cidade de Belém – PA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 34.597.955/0001-90, todas neste ato representadas nos termos de seus documentos societários, doravante denominadas simplesmente "**FORNECEDORA**" ou "**FORNECEDORAS**";

COMPRADORA:

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
situado(a) em: CAPANEMA
Estado: PA CEP: 68.700-005
na Rua / Av. Av Barao de Capanema, 3191 Bairro: CENTRO
Inscrição no CNPJ No. 23.453.830/0023-85 Inscrição Estadual Nº ISENTO

Considerando que a COMPRADORA deseja contratar a FORNECEDORA e que a FORNECEDORA deseja fornecer produtos e/ou serviços para a COMPRADORA;

Considerando que a COMPRADORA foi informada das peculiaridades relativas ao fornecimento de gases, tais como; produção, logística, controle de qualidade, adequação regulatória, segurança e assistência técnica, cuja composição é essencial à confiabilidade do fornecimento;

Considerando que a COMPRADORA selecionou a FORNECEDORA como a empresa que oferece as melhores condições para o fornecimento da composição supramencionada do(s) produto(s) e/ou serviço(s) ora contratado(s), onde os termos comerciais consensualmente ajustados são compatíveis com as premissas relacionadas ao fornecimento do(s) produto(s) e/ou serviço(s) estipulado(s) e baseiam-se, entre outros aspectos, no prazo contratual e nos volumes mínimos estipulados ao longo de todo o período contratual.

Considerando que a COMPRADORA reconhece expressamente que o(s) produto(s) e/ou serviço(s) ora contratado(s) são utilizados na sua atividade lucrativa/cadeia econômica para o atendimento de terceiros, não sendo, portanto, considerada, para efeitos do Código de Defesa do Consumidor, como destinatária final do(s) produtos e/ou serviço(s);

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.07.
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Considerando que as PARTES leram, entenderam e concordam com todas as condições e obrigações estabelecidas no presente contrato, não tendo qualquer dúvida quanto às suas cláusulas e condições;

As PARTES concordam em firmar o presente Contrato, sob os seguintes termos e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

O presente contrato e seus anexos regulam as condições de fornecimento de PRODUTOS pela FORNECEDORA à COMPRADORA bem como, quando cabível, o aluguel de equipamentos e os serviços de assistência técnica correspondentes.

CLÁUSULA SEGUNDA - PRAZO

2.1 - O presente contrato vincula as PARTES e seus sucessores e vigorará pelo prazo indicado no item 2 do Anexo 1, contado a partir da data de sua assinatura, renovando-se automaticamente por períodos iguais e sucessivos caso qualquer das PARTES não se manifeste em contrário sempre por escrito com antecedência mínima correspondente a um número de dias calculado conforme tabela abaixo. O presente contrato será igualmente renovado, após o término do ciclo em vigência e por igual período, se durante a sua vigência, houver substituição, adição ou modificação de quaisquer equipamentos e/ou instalações referentes à distribuição ou aplicação do produto no local de consumo.

Prazo de Duração do Contrato	Prazo de Denúncia
Até 3 (três) anos	20 % (vinte por cento)
Acima de 3 (três) a 5 (cinco) anos	15 % (quinze por cento)
Acima de 5 (cinco) a 7 (sete) anos	12 % (doze por cento)
Acima de 7 (sete) anos	10 % (dez por cento)

2.2 - O início do fornecimento deverá acontecer no prazo de 60 (sessenta) dias contados da assinatura do presente contrato. Em caso de atraso no início do fornecimento, desde que não motivado por culpa da FORNECEDORA ou por caso fortuito/força maior, a FORNECEDORA poderá rever as condições contratuais.

CLÁUSULA TERCEIRA - OBRIGAÇÕES DA FORNECEDORA

a) Definir a modalidade de fornecimento do PRODUTO e especificação técnica do(s) equipamento(s), podendo, a seu critério, substituir os equipamentos utilizados no fornecimento sempre que entender necessário e/ou alterar a modalidade de fornecimento do PRODUTO, visando a atender ao perfil da demanda da COMPRADORA, permanecendo as condições comerciais vigentes.

Produto na modalidade	Equivalente ao Produto na modalidade
Oxigênio Gasoso Cilindro	Oxigênio Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto
Nitrogênio Gasoso Cilindro	Nitrogênio Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto
Argônio Gasoso Cilindro	Argônio Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto
Dióxido de Carbono Gasoso Cilindro	Dióxido de Carbono Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto

b) Instalar/entregar no estabelecimento da COMPRADORA os equipamentos necessários para o fornecimento do(s) PRODUTO(s) e/ou SERVIÇO(s) contratado(s);

c) Entregar o PRODUTO em veículos adequados dentro de uma programação por ela estabelecida;

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Data: 2022.02.07 12:45:38 00'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

d) Atender a todos os requisitos de segurança e de garantia dos sistemas de suprimento do PRODUTO, bem como os procedimentos quanto à sua correta e segura utilização e armazenamento, conforme instruções técnicas que acompanham a FISPQ – Folha de Informação de Segurança de Produtos Químicos;

e) Prover o devido treinamento aos seus funcionários/prepostos que de alguma maneira estejam envolvidos no manuseio do gás, objeto deste contrato sobre as regras estabelecidas pelos órgãos regulamentadores e regulatórios, em especial as estabelecidas pela ANVISA, quando aplicável, e de SSMA - Saúde, Segurança e Meio Ambiente;

f) Disponibilizar à COMPRADORA um telefone para contato e suporte para atendimento a situações emergenciais relacionadas a segurança dos produtos e serviços alvo deste contrato, 24 horas por dia nos 7 dias da semana.

CLÁUSULA QUARTA - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA

a) Adquirir os PRODUTOS com exclusividade da FORNECEDORA, ficando também expressamente vedada a utilização como suprimento primário ou secundário, pela COMPRADORA, de Usina Geradora de Gás, bem como de qualquer outro sistema, equipamento, substância e/ou produto que possa porventura substituir os PRODUTOS contratados, sem a prévia e expressa autorização por escrito da FORNECEDORA, sob pena de facultar, à FORNECEDORA, a cobrança de multa equivalente à 06 (seis) vezes o maior faturamento mensal até então realizado de cada PRODUTO, por evento, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

b) Garantir, à FORNECEDORA, o direito de preferência em casos de (i) não renovação automática do presente contrato, (ii) criação de novos pontos de consumo, incluindo novos estabelecimentos, ou ainda, (iii) fornecimento de novos produtos, implantação de outros sistemas e/ou tecnologias que venham a ser usados em substituição aos PRODUTOS, sob pena de aplicação da multa descrita na letra “a” da presente Cláusula, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

b.1) Por força do direito de preferência descrito na letra “b” acima, fica acordado entre as partes que a COMPRADORA se obriga a assegurar à FORNECEDORA o direito de igualar a última proposta firme, por escrito, de outro fornecedor idôneo, reconhecidamente estabelecido no mercado, que se responsabilize em vender o PRODUTO de qualidade igual, em quantidade satisfatória e condições idênticas de abastecimento. Para exercer este direito a COMPRADORA se obriga a notificar a FORNECEDORA, enviando cópia integral da proposta final recebida deste outro fornecedor, e a FORNECEDORA terá o prazo de até 30 (trinta) dias corridos para informar se aceita fornecer para COMPRADORA, nas mesmas condições apresentadas, sob pena de aplicação da multa descrita na letra “a” da presente Cláusula, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

b.2) Na hipótese de não renovação automática do CONTRATO, o direito de preferência da FORNECEDORA permanecerá, mesmo após o fim do prazo de vigência do CONTRATO, devendo, a COMPRADORA, realizar o procedimento descrito no item “b.1” acima, e, ao final do processo de seleção, conceder à FORNECEDORA o direito de igualar a melhor proposta na forma acima prevista, sob pena de aplicação da multa descrita na letra “a” da presente Cláusula, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

c) Não vender ou ceder os PRODUTOS a terceiros salvo autorização expressa da FORNECEDORA, sob pena de pagar à FORNECEDORA multa equivalente às 03 (três) maiores compras até então realizadas, multiplicado pelo preço vigente à época em que for constatada a infração;

d) Seguir todos os requisitos de segurança e de garantia dos sistemas de suprimento dos PRODUTOS, bem como os procedimentos quanto à sua correta e segura utilização e armazenamento, conforme instruções técnicas que

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua assinatura digital aqui
Data: 2022.02.07 12:53:31-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

acompanham a FISPQ – Folha de Informação de Segurança de Produtos Químicos, entregue neste ato, e Certificado de Procedimento de Garantia e Segurança dos Sistemas de Suprimento de Gases Medicinais, quando aplicável, cujos termos a COMPRADORA declara ter conhecimento;

e) Comunicar por escrito à FORNECEDORA, se na vigência deste contrato mudar o(s) local(is) de consumo, acrescentar novos locais de consumo ou vier a apresentar variações significativas no seu consumo mensal, bem como sempre que o(s) tanque(s) de armazenagem do(s) PRODUTO(S) atingir sua faixa crítica;

f) Permitir a entrega do produto em qualquer horário do dia ou da noite, dentro da programação automática feita pela FORNECEDORA, ciente de que qualquer restrição de entrega / recebimento, incluindo aquelas relativas a horário e volume, dependerá da disponibilidade da FORNECEDORA e ensejará a cobrança dos valores descritos no Anexo 2, isentando a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade advinda dos riscos dessa restrição;

g) Manter em arquivo toda a documentação relacionada ao presente contrato, disponibilizando-a para a FORNECEDORA sempre que esta solicitar;

h) Assumir toda e qualquer responsabilidade associada a equipamentos próprios e/ou de terceiros, bem como dos sistemas/instalações de distribuição dos gases, que venham a ser usados no fornecimento e utilização dos PRODUTOS, incluindo o dever de mantê-los em perfeitas e seguras condições, exonerando desde já a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade por danos que eventualmente sejam provocados em razão de falha nos referidos equipamentos/instalações;

i) Não alterar as condições do local de entrega, uso e armazenamento do PRODUTO, bem como as instalações/equipamentos a eles associados sem a prévia e expressa aprovação da FORNECEDORA, arcando, do contrário, com todos os riscos e custos associados às alterações unilateralmente implementadas;

j) Prover o devido treinamento aos seus funcionários/prepostos que de alguma maneira estejam envolvidos no manuseio do(s) gas(es), objeto deste contrato, ou ainda, que estejam envolvidos no atendimento aos pacientes usuários do(s) gas(es) medicinal(is) sobre as regras estabelecidas pelos órgãos regulamentadores e regulatórios, em especial as de SSMA - Saúde, Segurança e Meio Ambiente e da ANVISA, quando aplicável;

CLÁUSULA QUINTA - COMPRA MÍNIMA

5.1 - A COMPRADORA fica obrigada a uma compra mínima mensal equivalente ao volume indicado no item 5.4 do Anexo 1.

5.2 - Caso a compra mínima mensal da COMPRADORA seja inferior ao indicado no item 5.4 do Anexo 1, a FORNECEDORA terá o direito de cobrar da COMPRADORA, a qualquer tempo, o valor obtido da diferença entre a compra mínima estabelecida e o volume efetivamente consumido, multiplicado pelo preço vigente a época. Eventual falta de cobrança pela FORNECEDORA da compra mínima devida pela COMPRADORA não impede a referida cobrança no futuro.

5.3 - O volume mensal indicado no item 5.4 do Anexo 1 será automaticamente atualizado sempre que sofrer um incremento de no mínimo 30%, o que deverá ser apurado semestralmente.

5.4 Fica acordado entre as partes que a apuração da obrigação de consumo mínimo prevista no item 5.1 supra, será realizada somente para o produto oxigênio líquido. A COMPRADORA fica desobrigada do consumo mínimo para os demais produtos, sendo mantida a obrigada consumir os produtos com exclusividade na forma prevista na alínea "a" da Cláusula Quarta.

5.5 As PARTES acordam que a COMPRADORA, ficará isenta, pelo período de 06 (seis) meses a partir da assinatura do contrato, do pagamento mínimo previsto no item 5.1

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Clique aqui para inserir a localização
Data: 2025.04.08 11:14:40 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

CLÁUSULA SEXTA - PREÇOS E REAJUSTE

6.1 - Os preços a serem pagos pela COMPRADORA à FORNECEDORA encontram-se estipulados no Anexo 1 e serão acrescidos de todos os tributos incidentes, nesta data ou no futuro, bem como de todas as taxas e encargos de quaisquer natureza que vierem a ser suportados pela FORNECEDORA para o fiel atendimento ao presente contrato;

6.2 - A cobrança dos preços e de quaisquer outros valores decorrentes do presente contrato será realizada através de Boleto Bancário, ficando desde já estabelecido que nenhuma outra forma de pagamento será considerada válida, com exceção das vendas realizadas mediante pagamento à vista.

6.2.1 – A falta de recebimento do boleto bancário não isentará a COMPRADORA de sua obrigação de pontualidade;

6.2.2 - Todas as reclamações da COMPRADORA relacionadas com o faturamento deverão ser feitas por escrito e no prazo máximo de 30 (trinta) dias a contar do recebimento da fatura. A falta de tal notificação por escrito constituirá em renúncia de qualquer reclamação com relação ao anterior, não se aplicando, portanto, o disposto no item 9.7 do presente instrumento;

6.3 - O(s) preço(s) do(s) PRODUTO(S) será(ão) reajustado(s) na medida em que ocorrer alteração em qualquer dos componentes do custo, obedecendo-se, quanto ao índice (IGP-DI), a periodicidade mínima permitida em lei, conforme fórmula abaixo:

PR = PO [(85% EE + 15% IGP-DI) + 1]

PR = Preço Reajustado.

PO = Preço a ser Reajustado (Preço Inicial).

EE = Variação Percentual positiva de Energia Elétrica.

IGP-DI = Variação Percentual positiva do Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

6.4 – Os demais itens especificados no Anexo1, sofrerão reajustes automáticos a partir da assinatura do presente contrato, a cada intervalo de 12 (doze) meses, ou menor periodicidade permitida em lei, sem necessidade de aviso prévio ou negociação, tendo como base a variação positiva do IGP-DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

6.5 - A medição do PRODUTO na forma líquida, para efeito de cobrança, será realizada através de medidor de vazão dos veículos de entregas ou com base na capacidade padronizada dos equipamentos. Desde que acordado pelas partes, poderá ser usado outro critério de medição compatível com o PRODUTO.

6.6 - Os encargos financeiros a incidirem sobre o(s) preço(s) serão estabelecidos pelas normas vigentes no mercado, de acordo com o prazo de pagamento pactuado.

CLÁUSULA SÉTIMA - INADIMPLÊNCIA

7.1 - O atraso de qualquer pagamento devido por força do presente contrato e de seus Anexos importará no acréscimo para a COMPRADORA de multa moratória no percentual de 2 % sobre o valor da prestação vencida e

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** OJGA Wbf
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: I am the author of this document
Localização:
Data: 2025.03.04 13:51:31 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
Página 2018 de {2652}
Página 18 de 732

demais despesas acessórias de cobrança, inclusive juros, taxas, comissões bancárias, despesas judiciais e honorários advocatícios, calculados até a data do efetivo pagamento.

7.2 - Independente da cobrança dos valores em atraso e sem prejuízo do disposto na Cláusula Oitava, sempre que a inadimplência for superior a 30 dias a FORNECEDORA poderá:

a) condicionar futuros fornecimentos do PRODUTO ao pagamento à vista ou antecipado;

b) suspender os fornecimentos até que seus valores em mora e os respectivos encargos sejam devidamente pagos.

7.2.1 - O pagamento antecipado previsto na letra "a" do item 7.2 deverá ocorrer mediante depósito bancário identificado na conta-corrente a ser indicada pela FORNECEDORA, devendo a COMPRADORA informar o seu número no CNPJ/MF, sendo que o fornecimento do produto estará condicionado também ao envio do comprovante de depósito com o prazo de antecedência estabelecido e informado pela FORNECEDORA. Neste caso, a COMPRADORA será a única e exclusiva responsável pelo controle do volume de produto, isentando expressamente a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade por eventual desabastecimento.

7.2.1.1 – Caso o pagamento seja efetuado por meio de cheque, será considerado para efeito do disposto no item acima a data da compensação.

7.2.2 – Caso, em decorrência de questões técnicas ou operacionais, venha a ocorrer diferença, a maior ou a menor, entre o valor pago e o volume de produto entregue, ela será compensada nos próximos abastecimentos.

7.3 - A COMPRADORA declara ter ciência dos riscos associados a eventual falta ou escassez do(s) PRODUTO(S), ficando a FORNECEDORA desde já eximida de qualquer tipo de responsabilidade caso o fornecimento venha a ser suspenso e/ou reduzido em razão da inadimplência da COMPRADORA.

CLÁUSULA OITAVA - RESCISÃO

8.1 - O presente contrato será rescindido, de pleno direito, nas seguintes hipóteses:

a) No caso de notória insolvência, decretação de falência e/ou pedido de recuperação judicial ou extrajudicial de qualquer uma das partes;

b) Ocorrência de caso fortuito ou de força maior que torne definitivamente impraticável o cumprimento das obrigações assumidas pelas Partes;

c) Em caso de (i) violação ao disposto na Cláusula Quarta, letras "a" e "b" do Contrato; (ii) violação à Cláusula Quinta, e (iii) rescisão antecipada e imotivada do presente instrumento contratual;

d) Descumprimento das demais cláusulas e condições deste contrato, desde que a falha não seja remediada no prazo de 60 (sessenta) dias contados do recebimento de notificação escrita, que deverá ser enviada pela parte inocente à parte infratora.

Parágrafo Primeiro: Caso ocorra a hipótese prevista na letra "c" supra, deverá a Parte Infratora pagar à Parte Inocente, a título indenizatório, a quantia equivalente a 50% (cinquenta por cento) do valor total do Contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos causados.

Parágrafo Segundo: Caso não haja ainda decorrido 40% (quarenta por cento) do prazo de vigência contratual, a multa compensatória a ser paga pela parte que der causa à rescisão, na forma do Parágrafo Primeiro, a critério da outra parte, será equivalente à média das compras mensais ocorridas ou a compra mínima de cada PRODUTO, o que for maior, multiplicado pelo preço vigente à época da rescisão e pelo número de meses que faltar para a expiração deste contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos causados.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua assinatura está aqui
Data: 2025.04.11 11:13:00
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Parágrafo Terceiro: Nas hipóteses previstas nas letras “a” e “d” supra, a parte que der causa à rescisão pagará à outra, a título de multa compensatória, o valor correspondente a 20% (vinte por cento) do valor total do Contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos causados.

8.2 - Para efeito do cálculo das multas elencadas nos parágrafos primeiro e terceiro do item 8.1 supra, fica estabelecido como valor total estimado do presente contrato, na data de sua assinatura, a quantia definida no item 8 do Anexo 1, valor este equivalente ao resultado da multiplicação do preço e volume de cada produto pelo prazo contratual. O valor total estimado do contrato será automaticamente atualizado sempre que um desses componentes (preço, prazo e/ou volume) sofrer alteração.

8.3 - Em qualquer hipótese de rescisão a COMPRADORA deverá contratar novo fornecedor, no prazo máximo de 45 (quarenta e cinco) dias contados do recebimento de notificação da FORNECEDORA nesse sentido, disponibilizando, no mesmo período, todos os equipamentos da FORNECEDORA que estiverem sendo utilizados em razão do presente contrato, sob pena de pagamento de multa diária de 1% do valor dos bens não devolvidos.

8.4 - A Parte que der causa à rescisão arcará também com os custos associados à remoção dos equipamentos da FORNECEDORA. No caso de término regular do contrato os referidos custos serão suportados pela COMPRADORA.

CLÁUSULA NONA - DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1 - As partes comprometem-se a manter confidencialidade sobre toda informação técnica e/ou comercial associada à execução do presente Contrato, sendo expressamente vedado dar conhecimento das informações a terceiros que não façam parte de seu quadro de funcionários.

9.2 - O presente Contrato continuará em vigor ainda que qualquer das partes contratantes seja objeto de incorporação, fusão ou qualquer alteração contratual ou societária, obrigando-se, desde já, a comunicar imediatamente o ato à outra, bem como a dar ciência aos eventuais sucessores da existência deste Contrato e de suas eventuais complementações, a fim de que sejam observados todos os seus termos e condições.

9.2.1 A FORNECEDORA fica desde já autorizada a ceder, no todo ou em parte, as obrigações decorrentes do presente contrato a empresa subsidiária, coligada, controlada ou controladora, devendo, para tanto informar à COMPRADORA com 30 dias de antecedência.

9.3 - Nenhuma das PARTES será responsável perante a outra por danos indiretos, consequentes e/ou lucros cessantes que sejam decorrentes ou que guardem alguma relação com a execução do presente contrato.

9.4 – A FORNECEDORA não será responsável por falhas no cumprimento do presente contrato que tenham como origem a impossibilidade de obtenção de matéria prima para fabricação e fornecimento do(s) PRODUTO(S), desde que tal impossibilidade seja proveniente de fatores alheios à vontade da FORNECEDORA.

9.5 - Serão de responsabilidade exclusiva da COMPRADORA todos os prejuízos que porventura sejam causados em decorrência do uso inadequado dos PRODUTOS.

9.6 - Nenhuma das PARTES será responsável pelo cumprimento de suas obrigações contratuais quando o não cumprimento for motivado por caso fortuito ou força maior na forma da lei.

9.7 - O não exercício de qualquer direito assegurado pelo presente contrato não implicará em renúncia ou novação, caracterizando tão somente liberalidade da PARTE.

9.8 - Ocorrendo qualquer hipótese que gere um acréscimo não previsto nos custos de produção e/ou distribuição da FORNECEDORA, incluindo aumentos superiores a 30% no consumo da COMPRADORA, a FORNECEDORA poderá rever as condições comerciais vigentes.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua assinatura aqui
Data: 2022.02.09 12:51:46 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

9.9 - A FORNECEDORA poderá, quando cabível, efetuar a cobrança de tributos, encargos de qualquer natureza, bem como repassar quaisquer custos associados ao cumprimento de normas regulamentadoras/regulatórias e ambientais, incluindo aquelas relativas à compensação pela emissão de gases de efeito poluente.

9.10 - Este contrato substitui e cancela qualquer contrato e/ou acordo anteriormente celebrado entre as partes contratantes com o mesmo objeto, ressalvadas as obrigações contratuais pendentes de cumprimento.

9.11 - O presente contrato constitui título executivo extra judicial, podendo a FORNECEDORA valer-se da via executiva para cobrar quaisquer valores dele resultantes.

9.12 – As PARTES declaram, sob as penas da lei, que os signatários do presente contrato são seus procuradores/representantes legais, devidamente constituídos na forma dos respectivos estatutos e/ou contratos sociais, com poderes para assumir as obrigações ora contraídas.

CLÁUSULA DÉCIMA - FORO

As partes elegem, desde já, o foro do Rio de Janeiro com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir todas e quaisquer dúvidas e/ou controvérsias oriundas do presente Contrato. E, por estarem de acordo, firmam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, na presença de duas testemunhas abaixo assinadas.

Rio de Janeiro , 20 de Janeiro de 2022.

Orlando J G Amorim
Orlando J G Amorim (9 de February de 2022 10:31 GMT-3)

Wilton Barros Ferreira

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:51:52-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Fornecedora
Nome
CPF

Compradora
Nome
CPF

Testemunhas:

Ana Oliveira
Ana Oliveira (8 de February de 2022 17:01 GMT-3)

Nome
CPF 884.304.802-34

Taine dos Santos
Taine dos Santos (8 de February de 2022 17:04 GMT-3)

Nome
CPF 002.616.522-81

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 2021 de {2652}
Página 732 de 732

ANEXO 1 – CONDIÇÕES COMERCIAIS
CONTRATO Nº 1-2Z4QR8P

1 - Objeto

(x) Fornecimento de Gases

(x) Locação de Equipamentos / Cilindros

(x) Assistência Técnica

---

2 - Prazo de Vigência: 60 (Sessenta) meses

---

3 - Condição de Pagamento: 280-CR 28 DDL

---

4 - Local(is) de Consumo do(s) Produto(s):

Av Barao de Capanema, 3191, Centro, Capanema/PA, CEP: 68.700-005

---

5 - Condições Comerciais

5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço GROSS (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)
Oxigênio Liquido	6,69	0,78	10000
Oxigênio Medicinal Cil T	21,22	23,32	10
Ar Medicinal Cil K	23,52	0,78	7
Oxigênio Tipo G e W Med.	58,48	1,36	5
CO2 Medicinal	78,64	1,36	1
Oxido Nitroso	39,55	1,36	28
Nitrogênio Gás	110,69	1,36	9

6 - Locação de Equipamentos

6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.2 -Quantidade	6.3 -Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Locação Tanque	1	1492,00
Locação Cilindro (Tipo T, K, Q)	27	35,00
Locação Cilindro (Tipo G, W Med. e Viproxy)	1	35,00

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.0

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:**

6.4 - Telemetria	6.5 -Quantidade	6.6 -Valor (R$/mês/unidade)
App GerenciAr	1	995,00

7 - Assistência Técnica

7.1 - Assistência Técnica	7.2 -Valor GROSS (R$/mês)
Assistencia Tecnica Preventiva Diferenciada	1031,00

8 – Valor Total Estimado do Contrato: R$ 5.002.074,60 (cinco milhões dois mil e setenta e quatro reais e sessenta centavos)

Obs.:
(1) Estão incluídos nos preços acima os seguintes impostos: PIS, COFINS e ICMS.
(2) Assistência técnica relacionada a instalação driox (tanque, vaporizadores, misturador e painel).
(3) Os preços ora pactuados estão condicionados, caso existente, à manutenção do contrato de prestação de serviços de vaporização e/ou mistura de gases firmado pelas partes. Sendo assim, eventual encerramento do contrato de prestação de serviços pela COMPRADORA facultará à FORNECEDORA a rescisão imediata do presente contrato de fornecimento sem qualquer ônus para a FORNECEDORA

ANEXO 2 - SERVIÇOS ESPECIAIS

DESCRIÇÃO	PREÇO
Entrega com restrição de horário	R$ 300,00
Retenção do veículo além do tempo normal do procedimento de descarga (R$/hora)	R$ 500,00
Não recebimento do produto "entrega zero"	R$ 600,00
Restrição do volume a ser entregue	R$ 500,00
Entrega de Certificado de Qualidade do Lote	R$ 200,00

(1) Valores sem impostos (ICMS)
(2) Os valores dos serviços especiais acima serão cobrados por evento e reajustados no mês subseqüente ao de assinatura do presente contrato (data base) de acordo com a variação dos últimos 12 meses do IGP-DI (Variação Percentual do Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna), calculado pela Fundação Getúlio Vargas - FGV ou índice oficial que venha substituí-lo, ou na menor periodicidade permitida em lei.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua assinatura aqui
Data: 2022.02.01 14:48:33
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.0

ANEXO 3 – LOCAÇÃO

1 - DISPOSIÇÕES GERAIS

1.1 - Para armazenamento e/ou fornecimento do PRODUTO, a FORNECEDORA, na qualidade de legítima possuidora, aluga à COMPRADORA os equipamentos listados no item 6.1 do Anexo 1, doravante denominados EQUIPAMENTOS.

1.2 - A COMPRADORA declara ter recebido os EQUIPAMENTOS, reconhecendo que os mesmos estão em perfeito estado de funcionamento e conservação e obrigando-se a devolvê-los nesse mesmo estado quando do término do contrato, ressalvados os desgastes decorrentes do uso normal dos mesmos.

1.3 - Sem prejuízo do disposto na cláusula anterior, no caso de locação de cilindros, a COMPRADORA reconhece que os mesmos foram entregues com capacetes.

1.4 - A COMPRADORA cederá à FORNECEDORA, para a instalação dos EQUIPAMENTOS e sem ônus de qualquer espécie para a FORNECEDORA, os locais adequados, inclusive efetuando as obras civis necessárias, de forma a conter cumulativamente os requisitos abaixo:

a) Ponto de energia elétrica;

b) Torneira de água com esguicho;

c) Área de terreno, com base de concreto, de acordo com as especificações fornecidas pela FORNECEDORA;

d) Cerca, com portão, em torno da área para proteção dos EQUIPAMENTOS;

e) Ponto de aterramento;

f) Ponto de dreno para purga.

2 - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA

a) Utilizar e manter os EQUIPAMENTOS em perfeitas condições de uso, asseio e segurança, zelando pelo seu perfeito funcionamento e conservação, não permitindo que resíduos de graxa ou óleo se depositem nos EQUIPAMENTOS, nem que os rótulos, avisos e/ou demais informações nele(s) contidas sejam destruídas ou de qualquer forma adulteradas;

b) Usar os EQUIPAMENTOS exclusivamente para acondicionamento dos gases adquiridos da FORNECEDORA, no(s) local(is) mencionado(s) no item 4 do Anexo 1, sob pena de responder por perdas e danos, na forma da lei;

c) Ligar os EQUIPAMENTOS somente ao sistema de tubulação do(s) PRODUTO(S) citado(s) no item 5.1 do Anexo 1 e no estabelecimento de sua propriedade, após aprovação da FORNECEDORA;

d) Permitir que os funcionários da FORNECEDORA examinem os EQUIPAMENTOS sempre que necessário e a qualquer hora do dia e/ou da noite, proibindo que pessoas estranhas os manipulem, seja para regulagem ou para reparos;

e) Permitir que a FORNECEDORA, a qualquer momento e a seu exclusivo critério, substitua o(s) EQUIPAMENTO(S) existente(s) de sua propriedade, objetivando melhorar a operação do sistema;

f) Disponibilizar para retirada os EQUIPAMENTOS que, por qualquer motivo, deixarem de ser utilizados;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua assinatura está aqui
Data: 2022.02.14 14:04:04
Foxit PDF Reader Version: 11.2.0

g) Dar ciência a seus funcionários das informações a serem seguidas quanto à correta e segura utilização dos EQUIPAMENTOS objeto deste Instrumento;

h) Pagar à FORNECEDORA, após aprovação do orçamento, ao seu preço de tabela, as peças e/ou acessórios substituídos nos EQUIPAMENTOS objeto deste Instrumento;

i) Arcar com todos os impostos e taxas que incidam ou que venham a incidir sobre as operações previstas no presente Instrumento ou, ainda, sobre os EQUIPAMENTOS entregues;

j) Não transferir ou sublocar os EQUIPAMENTOS a terceiros, bem como os direitos e obrigações decorrentes deste Instrumento, sob pena de responder por perdas e danos na forma da lei;

k) Não realizar, por si ou por intermédio de terceiros, pinturas, reparos ou consertos nos EQUIPAMENTOS;

l) Comunicar à FORNECEDORA, com 30 (trinta) dias de antecedência, qualquer mudança de local de consumo dos produtos, ciente de que qualquer mudança dos EQUIPAMENTOS somente será permitida mediante prévio consentimento, por escrito, da FORNECEDORA, hipótese em que todas as despesas correrão por conta exclusiva da COMPRADORA. A remoção de qualquer EQUIPAMENTO sem consentimento da FORNECEDORA sujeitará a COMPRADORA ao pagamento de uma multa de 20% sobre o valor do EQUIPAMENTO removido;

m) Efetuar o pagamento do aluguel, conforme condições comerciais constantes no Anexo 1;

n) Pagar trimestralmente à FORNECEDORA, ainda a título de retribuição locatícia, o valor equivalente a um aluguel mensal por equipamento alugado, em razão dos custos envolvidos no sistema de fornecimento do PRODUTO;

o) Interligar os equipamentos ao ponto de aterramento com resistência de terra menor que 10 Ohms.

3 - REAJUSTE DO ALUGUEL

O valor da locação será reajustado na menor periodicidade permitida em lei e, na falta de previsão legal, mensalmente, tendo como base a variação positiva do IGP-DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

.

4 - DANOS E EXTRAVIOS

No caso de danos e/ou extravio do(s) EQUIPAMENTO(S), a COMPRADORA ficará obrigada a efetuar o respectivo ressarcimento, tomando como base o preço de mercado de cada EQUIPAMENTO, sem prejuízo de aplicação das demais sanções previstas no presente contrato e do pagamento de eventuais perdas e danos provocados por seu ato.

5 - RESCISÃO

Sem prejuízo do disposto na cláusula oitava do contrato de fornecimento de gases, do qual esse Anexo é parte integrante, em caso de rescisão, a COMPRADORA deverá contratar novo fornecedor, no prazo máximo de 45 (quarenta e cinco) dias contados do recebimento de notificação da FORNECEDORA nesse sentido, disponibilizando, no mesmo período, todos os equipamentos da FORNECEDORA que estiverem sendo utilizados em razão do presente contrato, sob pena de pagamento de multa diária de 1% do valor dos bens não devolvidos, sem prejuízo das perdas e danos que o seu ato vier a provocar.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua assinatura digital
Data: 2022.02.07 09:58:54 -03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.2.0

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

6 - DISPOSIÇÕES FINAIS

6.1 - Constituirá infração contratual e motivo para imediata rescisão contratual, sem prejuízo das sanções cíveis e penais aplicáveis à espécie, toda e qualquer adulteração e danificação de cilindros e/ou de quaisquer outros equipamentos com a marca White Martins, e/ou seu enchimento com gases de outra procedência, que não as unidades produtoras da White Martins.

6.2 - A quantidade de EQUIPAMENTOS, quando se tratar de cilindros, mencionado neste contrato poderá variar, para mais, ou para menos, em função da necessidade da COMPRADORA. Assim sendo as partes desde logo pactuam que tal alteração dispensará a assinatura de aditivos contratuais, sendo que o único comprovante da mesma, tanto para fins de responsabilidade patrimonial, quanto para ressarcimento, será(ão) a(s) nota(s) fiscal(is) de aplicação e recolhimento de cilindros emitida(s) pela White Martins.

6.3 - Este instrumento é parte integrante e inseparável do contrato de fornecimento de gases firmado entre as partes, regendo-se subsidiariamente pelas disposições nele contida.

6.4 - Os cilindros que ficarem sem recarga por período igual ou superior a 3 (três) meses, ficarão à disposição para serem retirados a qualquer tempo pela FORNECEDORA. Caso a COMPRADORA permaneça com o cilindro, pagará mensalmente quantia correspondente a 30% do valor do patrimônio constante na nota fiscal de aplicação.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:53:54-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

ANEXO 4 – ASSISTÊNCIA TÉCNICA

1 - DO OBJETO:

1.1 - A FORNECEDORA prestará Assistência Técnica Preventiva de forma programada, com intervalo mínimo de 6 meses na INSTALAÇÃO CENTRALIZADA e/ou nos EQUIPAMENTOS instalados na propriedade da COMPRADORA, sob as seguintes condições:

a) Os serviços contemplarão as atividades descritas no Anexo 5 deste Contrato, ficando, desde já, autorizado pela COMPRADORA o livre acesso de funcionário(s) e/ou preposto(s) da FORNECEDORA ao(s) local(is) onde encontram-se as INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS.

b) Denomina-se INSTALAÇÃO CENTRALIZADA, de propriedade da FORNECEDORA, como o conjunto de Tubulações, Válvulas, Registros, Vaporizadores, Painéis e Blocos de Controle, Misturadores, Central Reserva de Cilindros, enfim, todos os equipamentos e acessórios existentes até o limite de bateria, juntamente com o(s) Tanque(s) Criogênico(s) e/ou Carretas, que se encontram instalados em perímetro delimitado com acesso restrito. Entende-se como limite de bateria, as conexões de saída do(s) sistema(s) com a rede(s) de distribuição da COMPRADORA. Desta forma, este Anexo não inclui a manutenção da REDE de distribuição, existente à jusante da INSTALAÇÃO CENTRALIZADA, delimitada pelo limite de bateria.

c) Visitas solicitadas pela COMPRADORA para manutenção corretiva ou outros serviços serão cobradas pela FORNECEDORA, a partir do momento em que houver o acionamento do Técnico através da Central de Relacionamento até o retorno à base, conforme valores abaixo:

Hora Homem (HH): R$ 250,00
Quilometragem (Km): R$ 2,00

1.2 - A solicitação de manutenção corretiva ou outros serviços através da Central de Relacionamento da FORNECEDORA implicará no aceite automático dos valores a serem cobrados descritos na letra “c” do item 1.1 deste anexo.

2 - OBRIGAÇÕES DA FORNECEDORA:

a) Executar as atividades de manutenção preventiva conforme plano descrito no anexo 5 do Contrato, e manutenção corretiva quando solicitado pelo COMPRADORA, das INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS de propriedade da FORNECEDORA, através de pessoal autorizado e devidamente treinado, a solicitação da compradora implicará no aceite automático dos valores cobrados descritos no item 1.1 deste anexo;

b) Emitir Comprovantes/Relatórios de Assistência Técnica, ao final de cada intervenção realizada, descrevendo os serviços e/ou troca de peças executadas;

c) Sanar os defeitos porventura existentes nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, mantendo os mesmos nas condições de operação e segurança necessárias.

3 - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA:

a) Fornecer, em tempo hábil, todas as informações e/ou dados necessários à execução da Assistência Técnica Preventiva ou Corretiva objeto deste contrato;

b) Firmar os Relatórios de Assistência Técnica correspondentes aos serviços executados pela FORNECEDORA;

c) Arcar com os custos de mão de obra e serviços realizados pela FORNECEDORA, não contemplados no Plano de Manutenção da Instalação Centralizada e/ou Equipamentos descritos no Anexo 5 deste contrato;

d) Arcar com os custos de todas as peças substituídas na Instalação Centralizada e/ou Equipamentos;

e) Efetuar o pagamento da(s) fatura(s) apresentada(s) no prazo e condições estabelecidos neste contrato;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Motivo: Eu sou o autor deste documento
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

f) Não efetuar modificações que afetem as instalações sem a prévia autorização por escrito da FORNECEDORA, a fim de manter as condições de operação e segurança necessárias;

g) Eximir a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade ou obrigação pelo mau funcionamento ou dano causado às INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, provenientes de erro, uso indevido ou falha operacional da COMPRADORA, assim como por Assistência Técnica realizada por terceiros não autorizados pela FORNECEDORA.

4 - TROCA DE PEÇAS:

4.1 - Na hipótese da necessidade de troca de peças ou substituição de componentes, a FORNECEDORA apresentará um orçamento à COMPRADORA, cuja aprovação ensejará a execução dos serviços nele citados. O valor daí resultante será debitado pela FORNECEDORA à COMPRADORA, no documento fiscal próprio, para pagamento nas condições previstas no referido orçamento.

4.2 - Em caso de risco iminente à segurança e/ou situação emergencial, a FORNECEDORA executará os serviços ou a substituição de peças ou componentes necessários, sem prévia autorização da COMPRADORA, obrigando-se a COMPRADORA a arcar com os custos correspondentes.

5 - REAJUSTE:

Os valores estipulados no item 7.2 do Anexo 1, e na letra “c” do item 1.1 deste Anexo, sofrerão reajustes automáticos, sem necessidade de aviso prévio ou negociação, tendo como base a variação positiva do IGP-DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

6 - DISPOSIÇÕES GERAIS:

6.1 - Correrão por conta exclusiva da COMPRADORA as despesas com produtos consumíveis imprescindíveis à realização de testes nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, bem como com os materiais e execução de obras civis, hidráulica e elétrica porventura necessários para o perfeito funcionamento das INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS e para a realização dos serviços de Assistência Técnica.

6.2 - Qualquer alteração ou modificação que ocorrer nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, de modo a produzir diferenciação em relação às especificações inicialmente negociadas, implicará obrigatoriamente na revisão do valor fixado no item 7.2 do Anexo 1.

6.3 - Ocorrendo qualquer das hipóteses mencionadas acima e tendo a FORNECEDORA que sanar os defeitos porventura existentes, compromete-se a COMPRADORA pagar à FORNECEDORA uma importância a ser acordada, independentemente do pagamento previsto no item 7.2 do Anexo 1.

6.4 - Incorrendo a COMPRADORA em atraso no pagamento das obrigações aqui assumidas, poderá a FORNECEDORA, a seu exclusivo critério, suspender a Assistência Técnica Preventiva até que os valores em mora e os respectivos encargos sejam devidamente quitados.

6.5 - As INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, objeto da Assistência Técnica Preventiva, são as descritas e especificadas abaixo:

Descrição	Quantidade
Recipiente Criogênico	01

6.6 - Este instrumento é regido subsidiariamente pelas disposições contidas no contrato de fornecimento de gases.

ANEXO 5 – PLANO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ITEM	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	TANQUE
1	Executar inspeção e teste zero do indicador de nível do tanque	x
2	Executar inspeção e teste zero do manômetro de pressão do tanque	x
3	Realizar a limpeza do filtro do sistema levantador de pressão do tanque	x
4	Verificar vazamento nas válvulas e conexões do tanque	x
5	Verificar a integridade dos discos de ruptura do tanque	x
6	Verificar condições do isolamento térmico do tanque	x
7	Verificar integridade do bocal de enchimento do tanque	x
8	Verificar integridade da válvula de dreno do tanque	x
9	Verificar o funcionamento da válvula de 3 vias do sistema de segurança	x
10	Verificar a validade da calibração das válvulas de segurança	x
11	Verificar a placa de pessoal treinado (Cliente)	x
12	Verificação funcionamento do sistema de alarme	x
13	Verificar ajuste do sistema de regulagem de pressão	x
14	Inspecionar sistema reserva de produto	x
15	Verificar vazamento nas válvulas e conexões da instalação	x
16	Verificar funcionamento dos pressostatos da instalação, quando aplicável	x
17	Verificar validade da calibração dos pressostatos do sistema, quando aplicável	x
18	Verificar funcionamento do sistema de monitoramento remoto de nível de produto, quando aplicável	x
19	Verificar as condições de operação do sistema	x
20	Realizar a limpeza dos filtros de proteção da instalação	x
21	Verificar validade da calibração dos analisadores do sistema	
22	Realizar a troca de óleo e filtro do equipamento seguindo as recomendações do fabricante	
23	Realizar o serviço de substituição das peças do equipamento de acordo com a vida útil de cada componente.	
24	Verificar a validade da inspeção NR-13 dos vasos de pressão	x
25	Verificar nível de produto do sistema reserva de suprimento de produto, quando aplicável.	x

Os custos referentes a troca de peças serão cobradas da COMPRADORA

As atividades não previstas neste anexo serão de responsabilidade da COMPRADORA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.[illegible]
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

1 º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E OUTROS PACTOS MEDICINAL CONTRATO N º: 1-2Z4QR8P

FORNECEDORA:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA., sociedade comercial localizada na Avenida Pastor Martin Luther King Jr., nº 126, Bloco 10, Ala A, Sala 401, Del Castilho, na cidade do Rio de Janeiro – RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 35.820.448/0001-36;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA., sociedade comercial localizada na Rodovia BR 101 Sul, KM 17, bloco 3, Prazeres, na cidade de Jaboatão dos Guararapes – PE, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 24.380.578/0001-89;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA., sociedade comercial localizada na Rodovia Augusto Montenegro, Km 12, Icoaraci, na cidade de Belém – PA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 34.597.955/0001-90, todas neste ato representadas nos termos de seus documentos societários, doravante denominadas simplesmente "FORNECEDORA" ou "FORNECEDORAS";

COMPRADORA:
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
situado(a) em: CAPANEMA
Estado: PA CEP: 68.700-005
na Rua / Av. Av Barao de Capanema, 3191 Bairro: CENTRO
Inscrição no CNPJ No. 23.453.830/0023-85 Inscrição Estadual Nº ISENTO

Considerando que:

a) as **PARTES** firmaram o Contrato de Fornecimento de Produtos acima citado, doravante denominado simplesmente **CONTRATO**;
b) o livre diálogo e a boa fé mantidos entre as **PARTES**;
c) que, por razões comerciais e de comum acordo, após livre negociação havida entre a **COMPRADORA** e a **FORNECEDORA**, as **PARTES** decidiram rever certos termos e condições do **CONTRATO**;

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA VINCULAÇÃO AO CONTRATO DE GESTÃO

1.1 A FORNECEDORA reconhece que a COMPRADORA possui contrato com a Administração Pública e que tal relação viabiliza a administração das unidades que recebem produtos e serviços negociados neste pacto. Assim sendo, se houver rescisão da relação mantida entre a COMPRADORA e a Administração Pública, de forma que a mesma não seja mais responsável pelas unidades objeto do presente contrato, a FORNECEDORA isentará a COMPRADORA da multa rescisória prevista no instrumento, desde que a rescisão do contrato de gestão tenha sido (i) de iniciativa da administração pública ou (ii) de iniciativa da COMPRADORA em razão de inadimplência por parte da administração pública, tudo previamente notificado, por escrito, e com as devidas comprovações.

1.2 A isenção da multa rescisória acima citada somente terá efeito caso não haja débitos em atraso por parte da COMPRADORA.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Sou o autor deste documento
Localização: Sob Procedimento de Assinatura Digital
Data: 2025.02.12 15:47:52 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

1.3 Caso a COMPRADORA venha a firmar novo contrato de gestão com a administração pública em até 6 (seis) meses a contar da data da rescisão do atual contrato de gestão, ela deverá obrigatoriamente firmar novo contrato de fornecimento com FORNECEDORA, nas mesmas condições comerciais do atual contrato de fornecimento, sob pena de arcar com uma multa de R$ 100.000,00 (cem mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – DA CONFORMIDADE

2.1 A COMPRADORA na presente data anui expressamente com o Termo de Conformidade anexo a este aditivo (Anexo A), que passa a fazer parte integrante do contrato de fornecimento, sujeitando-se a COMPRADORA, em caso de eventual infração aos seus termos, à rescisão do instrumento e ao pagamento da multa contratual.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DECLARAÇÃO DAS PARTES

3.1 As partes contratantes declaram, sob as penas da Lei, que os signatários do presente contrato são seus procuradores/representantes legais, devidamente constituídos na forma dos respectivos estatutos e/ou contratos sociais, com poderes para assumir as obrigações ora contraídas.

CLÁUSULA QUARTA - DA INALTERABILIDADE DOS DEMAIS DISPOSITIVOS.

4.1 Permanecem em vigor as demais disposições contratuais que não tenham sido expressamente alteradas pelo presente instrumento.

E, por estarem justos e acordados, firmam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e efeito, na presença das testemunhas abaixo identificadas.

Rio de Janeiro, 20 de Janeiro de 2022.

Orlando J G Amorim
Orlando J G Amorim (10 de February de 2022 16:57 GMT-3)

Wilton Barros Ferreira

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA.
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:56:44-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

COMPRADORA

Testemunhas:

Ana Oliveira
Ana Oliveira (8 de February de 2022 16:52 GMT-3)

Nome
CPF/MF n° 884.304.802-34

Taiane dos Santos
Taiane dos Santos (8 de February de 2022 16:57 GMT-3)

Nome
CPF/MF n° 002.616.522-81

WHITE MARTINS
JURÍDICO

WHITE MARTINS
JURÍDICO
APROVADO

ANEXO –A–

ANEXO DE INTEGRIDADE E CONFORMIDADE LEGAL

1. DECLARAÇÕES E GARANTIAS ANTICORRUPÇÃO

1.1. As Partes atuarão na mais absoluta legalidade e observarão ao previsto neste Anexo de Integridade e Conformidade Legal ("ANEXO") e no Código de Integridade Empresarial da FORNECEDORA, assim como, eventualmente, a COMPRADORA observará possuir suas políticas próprias que versem sob o tema Anticorrupção.

1.2. As Partes declaram ser conhecedoras da legislação nacional que trata de práticas corruptas, em especial o Código Penal (DL 2.848/1940), a Lei de Licitações (8.666/1993), a Lei de Defesa da Concorrência (12.529/2011), a Lei de Improbidade Administrativa (8.429/1992), a Lei de Combate à Lavagem de Dinheiro (9.613/2012) e a Lei Anticorrupção (12.846/2013) (todas em conjunto, definidas como "Legislação Anticorrupção"), reiterando seu compromisso de observá-las na execução do Contrato.

1.3. Com relação ao presente Contrato, as Partes declaram que não ofereceram ou prometeram ou instruíram quaisquer de seus administradores, empregados, agentes, representantes e/ou prepostos, sejam eles colaboradores ou terceiros, a oferecer ou prometer, ou autorizar que se ofereça ou se prometa, direta ou indiretamente, qualquer pagamento, empréstimo, vantagem, benefício, financiamento, doação, ou qualquer coisa de qualquer valor, a qualquer funcionário público e/ou autoridade governamental ou funcionários e empregados da outra Parte, com o propósito de (i) influenciar as pessoas referidas anteriormente a praticar qualquer ato ou tomar qualquer decisão inerente a seus ofícios ou cargos; ou (ii) induzir as pessoas referidas anteriormente a fazer ou omitir-se de fazer qualquer ato em violação à conduta recomendada ou imposta por Lei; ou, ainda, a (iii) induzir pessoas referidas anteriormente a utilizar sua influência a obter qualquer vantagem ou tratamento favorável para a outra Parte, com a finalidade de auxiliar a outra Parte a qualquer título.

1.4. Adicionalmente, com relação ao presente Contrato, as Partes declaram que (i) jamais praticaram ou autorizaram a prática, e se obrigam a não praticar, de quaisquer atos que violem a Legislação Anticorrupção, incluindo, sem limitações, quaisquer atos lesivos à Administração Pública Nacional. Assim, não foram realizados ou prometidos qualquer coisa de valor (i) para qualquer partido político ou candidato oficial a cargos públicos; ou (ii) para qualquer outra pessoa, inclusive pessoas físicas que não sejam funcionários públicos, como adiantamento ou reembolso, se qualquer parte de referido pagamento, empréstimo, financiamento ou doação foi ou será, direta ou indiretamente, usado por referida pessoa como adiantamento, realização ou reembolso de pagamentos, doações, empréstimos ou financiamentos previamente conferidos por tal pessoa para empregados de qualquer governo, partido político ou candidato oficial a cargos públicos.

1.5. A Compradora declara, ainda, que (i) sempre observou, observa no momento da assinatura do Contrato, e continuará a observar, no futuro, a totalidade das disposições de Leis relacionadas às Organizações Sociais de Saúde, bem como demais Leis aplicáveis; (ii) não foi comunicada nem recebeu quaisquer ofícios de Autoridades Governamentais competentes sobre o descumprimento de quaisquer obrigações de Leis ou contratos que lhe sejam aplicáveis; e (iii) não tem conhecimento de qualquer ato, fato, evento ou circunstância que afete ou possa vir a inviabilizar ou afetar a assinatura deste Contrato.

1.6. Cada Parte registra e presta suas informações econômicas e financeiras de forma precisa, completa e honesta, não fazendo quaisquer declarações fraudulentas nem falsas, mantendo, assim, os registros de suas transações comerciais de forma transparente, precisa, integral e pontual em conformidade com os princípios contábeis aplicáveis. A Fornecedora registra seus pagamentos de forma adequada e justa, nos seus respectivos livros contábeis, não mantendo quaisquer fundos ou ativos ocultos, nem possuindo contas "não registradas" ou secretas.

1.7. Cada Parte reconhece e concorda que ela, suas afiliadas e seus respectivos representantes não têm qualquer direito ou autoridade para contrair, assumir ou criar, por escrito ou de outra forma, qualquer garantia,

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Local: Assinatura eletrônica avançada
Data: 2022.02.07 12:56:59-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

responsabilidade ou obrigação, expressa ou implícita e para qualquer fim, em nome da outra ou de qualquer uma de suas afiliadas, que venha ou possa vir a violar ou transgredir as disposições da Legislação Anticorrupção.

1.8. As Partes se comprometem a monitorar o cumprimento das Declarações e Garantias prestadas neste ANEXO, prontificando-se cada uma das Partes a notificar imediatamente a outra, por escrito, transmitindo-lhe todas as informações relevantes acerca de qualquer violação ou suspeita de violação deste ANEXO ou de qualquer Legislação Anticorrupção.

1.9. A Compradora, na presente data, declara, garante e certifica à Fornecedora que nenhum de seus associados, diretores, empregados ou representantes é um funcionário ou servidor público de qualquer governo, em quaisquer das esferas da Administração Pública, e que os produtos e/ou serviços adquiridos da Fornecedora serão utilizados fielmente para os fins que se destinam.

1.10. As declarações e garantias aqui estabelecidas deverão ser e permanecer verdadeiras, corretas e completas em todos os aspectos desde a data de assinatura deste Contrato até o término de seu prazo de vigência.

2. OUTRAS DECLARAÇÕES E GARANTIAS

2.1. As Partes declaram não ter conhecimento de nenhum fato que influencie de forma grave ou adversa ou que, até onde possa razoavelmente prever, poderia influenciar de forma grave ou adversa a capacidade de cada Parte de cumprir suas obrigações nos termos do Contrato.

2.2. As Partes declaram ter a capacidade e a autoridade, societária inclusive, para celebrar e cumprir todas as suas obrigações, nos termos do Contrato, e que cada uma delas tomou ou providenciou todas as medidas, alvarás, licenças, autorizações ou permissões necessários para o correto cumprimento de suas obrigações, conforme aplicável.

2.3. As Partes manterão à outra a salvo de reclamações ou penalidades resultantes de inobservância de suas próprias responsabilidades e obrigações, notadamente as civis, ambientais, trabalhistas, previdenciárias, acidentárias, fiscais e parafiscais.

2.4. Cada uma das PARTES se obriga, ainda, a:

a) Não utilizar, sob qualquer forma, mão de obra infantil nas suas atividades;

b) Não utilizar, sob qualquer forma, mão de obra de pessoas cujo trabalho seja executado de maneira forçada ou cujo trabalho seja executado sem a livre e espontânea vontade do trabalhador;

c) Tratar todos os seus trabalhadores com dignidade e respeito;

d) Não fazer uso de qualquer tipo de prática discriminatória na seleção e contratação de seus trabalhadores e, em geral, no ambiente de trabalho;

e) Oferecer aos seus trabalhadores um local de trabalho seguro e sadio, em estrito cumprimento de todas as Leis aplicáveis;

f) Reconhecer que os salários são essenciais para satisfazer as necessidades básicas dos trabalhadores e, consequentemente, concordar em cumprir, no mínimo, com todas as leis salariais aplicáveis;

g) Respeitar os direitos dos trabalhadores de associação, organização e negociação coletiva, de acordo com a lei e de maneira pacífica, sem imposição de quaisquer penalidades; e

h) Respeitar todas as leis aplicáveis à proteção ao Meio Ambiente, fazendo tudo o que seja possível para minimizar eventuais efeitos negativos que suas atividades possam causar ao Meio Ambiente.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Localização: Acesse o site de validação de assinaturas aqui
Data: 2025.07.07 17:57:14-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Cada Parte deverá certificar imediatamente à outra, caso lhe seja solicitado, que obedece, obedeceu e continuará obedecendo aos termos do presente ANEXO durante a vigência deste Contrato. A falha no cumprimento deste compromisso, ou de qualquer termo deste ANEXO, é causa para o término imediato deste Contrato por justa causa.

Assinatura: Caroline Souza
Caroline Souza (10 de February de 2022 15:15 GMT-3)

Email: caroline.souza@linde.com

WHITE MARTINS
JURÍDICO
APROVADO

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.10 15:15:27 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 10.1.0

NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GUARDA E GESTÃO DE DOCUMENTOS E LICENCIAMENTO DE SOFTWARE GED CT.HRPC.2023.0052

Pelo presente instrumento particular,

ARQUIVAR FRANCHISING LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 21.525.644/0001-73, com sede na Rua Padre Silveira Lobo, nº 610, São Luiz, Belo Horizonte/MG, CEP: 31.270-740, doravante denominada **LICENCIANTE**;

NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 12.500.254/0001-58, com sede na Rua Euclides da Cunha, Castanheira, Belém/Pa, nº 160, Castanheira, Belém/Pa, CEP: 66645-130, doravante denominada **CONTRATADA**; e

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH (HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES), inscrita no CNPJ sob o nº 23.453.830/0023-85, com sede na AV BARAO DE CAPANEMA, nº 3191, Centro, , Capanema/Pa, CEP: 68.700-005, doravante denominada **CONTRATANTE**.

CONSIDERANDO que a CONTRATADA é empresa integrante da rede de franquias Arquivar, nos termos da Lei nº 13.966, de 26 de dezembro de 2019, que dispõe sobre o sistema de franquia empresarial no território nacional e está apta e autorizada a prestar os serviços de consultoria, customização/parametrização e correção de erros operacionais do software de gerenciamento eletrônico de documentos ArqGED®, de propriedade autoral da franqueadora.

Resolvem de comum acordo celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços de Guarda e Gestão de Documentos e Licenciamento de Software GED ("Contrato"), doravante identificado CT.HRPC.2023.0052, que será regido pelos termos e condições abaixo:

1. DOS DOCUMENTOS INTEGRANTES DO CONTRATO

1.1. Constituem parte integrante do presente Contrato, como se neste estivessem transcritos, os seguintes documentos, cujo teor as Partes declaram ter pleno conhecimento:
   a) Anexo I – Especificações Técnicas;
   b) Anexo II – Tabela de Preços.

   1.1.1. Em caso de divergência entre os termos do presente Contrato e os termos dos anexos, prevalecerá o Contrato.

2. DEFINIÇÕES

2.1. Para a correta interpretação deste instrumento entende-se por:
   a) Caixa de documentos: qualquer caixa utilizada para o acondicionamento dos documentos da CONTRATANTE, podendo se referir a uma caixa-box, duplo ofício ou um contêiner.
   b) Contêiner: caixa de papelão reforçado, identificada com logotipo e marca da Arquivar. A carga máxima de conteúdo admissível por contêiner é de 20kg (vinte quilos) e volume correspondente a 3 (três) caixas-box.
   c) Registro: corresponde a um cadastro no software de gestão eletrônica de documentos ArqGED®, que pode se referir a um documento, lote de documentos, uma pasta, envelope, caixa-box, duplo ofício ou contêiner.

3. DO OBJETO

3.1. O objeto deste Contrato é a prestação dos serviços de guarda e gestão dos documentos da CONTRATANTE pela CONTRATADA, bem como o licenciamento do software de gestão eletrônica de documentos ArqGED® pela LICENCIANTE, conforme os termos e condições estabelecidos no Anexo I. A CONTRATADA será responsável pela execução dos serviços de guarda e gestão dos documentos da CONTRATANTE ("Serviços"), enquanto a LICENCIANTE será responsável pelo licenciamento do software de gestão eletrônica de documentos ArqGED® ("Software") para a CONTRATANTE.

4. DAS CONDIÇÕES GERAIS DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

4.1. A CONTRATADA se compromete a atender os prazos previstos na tabela abaixo, para fins de prestação dos Serviços ora contratados.

SERVIÇO	PRAZO
Consulta normal de caixa de documentos	24 (Vinte e quatro) horas úteis
Consulta urgente de caixa de documentos	12 (Doze) horas úteis
Consulta normal de documentos	32 (trinta e duas) horas úteis
Consulta urgente de até 10 documentos	12 (doze) horas úteis
Entrega de até 1.000 documentos digitalizados	40 (quarenta) horas úteis
Remessa ou devolução normal – limitada em até 30 (trinta) caixas de documentos	24 (vinte e quatro) horas úteis
Remessa ou devolução urgente – limitada em até 10 (dez) caixas de documentos	24 (vinte e quatro) horas úteis
Consulta no local da CONTRATADA	4 (quatro) horas úteis

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

4.1.1. Os prazos previstos na tabela do item 4.1, acima, deverão ser considerados separadamente para cada serviço e serão somados para fins de cálculo do prazo total.

4.2. A CONTRATANTE poderá requerer à CONTRATADA até **10 (dez)** consultas de documentos ou caixas de documentos por dia ("limite diário"). Eventualmente, por solicitação formal e justificada da CONTRATANTE, o limite diário poderá ser excedido e novos prazos de atendimentos e condições de remessa serão acordados entre as Partes.

4.3. Devido à natureza dos serviços de gestão de documentos, que incluem tarefas como organização e digitalização, a CONTRATADA garante um Nível de Serviço (SLA) que assegura que 97% (noventa e sete por cento) do resultado final estará em conformidade com o acordado.

5. DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1. A CONTRATANTE deverá realizar o pagamento dos Serviços e da utilização do Software para gestão da guarda de documentos à CONTRATADA, conforme os valores previstos e especificados no Anexo II deste Contrato.

5.1.1. Em caso de *upgrade* da utilização do Software, as Partes deverão celebrar um termo aditivo para a definição dos novos valores e condições de pagamento, que serão faturados diretamente pela LICENCIANTE à CONTRATANTE.

5.2. Os pagamentos deverão ser efetuados através de boletos bancários, emitidos pela CONTRATADA e enviados à CONTRATANTE até o último dia do mês da prestação dos Serviços e licenciamento do Software, acompanhados da respectiva nota fiscal.

5.2.1. Os boletos bancários terão vencimento em até o 20º (vigésimo) dia do mês subsequente de sua emissão.

5.2.2. Caso a data de vencimento do boleto bancário coincida com dia em que não houver expediente bancário, o vencimento fica prorrogado para o primeiro dia útil subsequente.

5.2.3. Caso constate qualquer irregularidade nas faturas emitidas, a CONTRATANTE deverá notificar imediatamente a CONTRATADA para que sejam feitas as devidas correções. As faturas corrigidas deverão ser pagas pela CONTRATANTE em até 5 (cinco) dias contados da reemissão destas faturas.

5.2.4. Os boletos bancários e as respectivas notas fiscais deverão ser enviados pela CONTRATADA, em formato eletrônico, para o(s) seguinte(s) endereço(s) de e-mail da CONTRATANTE: **contratos.hrpc@indsh.org.br**.

5.2.5. Em caso de implantação do projeto, a forma de pagamento será estabelecida no Anexo II do presente Contrato. O Anexo II especificará as datas e os valores dos pagamentos a serem realizados pela CONTRATANTE à CONTRATADA em decorrência da implantação.

5.3. A falta de pagamento dos valores devidos nos prazos estabelecidos sujeitará a CONTRATANTE ao pagamento de juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, multa de 10% (dez por cento) sobre o valor em atraso e correção monetária pelo IPCA/IBGE.

5.4. Em caso de atrasos superiores a 5 (cinco) dias úteis, o título ou boleto poderá ser protestado automaticamente, além de haver suspensão dos Serviços e do Software. Para regularizar a situação a CONTRATANTE deverá quitar todas as notas fiscais e faturas em aberto, para a retomada da prestação dos Serviços e do licenciamento do Software.

5.5. Os preços inicialmente avençados serão reajustados mediante termo aditivo a cada período de 12 (doze) meses de vigência deste Contrato, contados a partir da data de sua assinatura, com base no IPCA, calculado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, ou por qualquer outro índice que venha a substituí-lo.

5.5.1. Em caso de variação negativa do índice utilizado para o reajuste dos preços, os valores estipulados no Contrato permanecerão inalterados.

6. DO PRAZO DE VIGÊNCIA

6.1. O presente Contrato vigerá por prazo indeterminado, até que uma das partes manifeste vontade de rescindir o instrumento.

7. DAS OBRIGAÇÕES DA LICENCIANTE

7.1. Além das demais obrigações estabelecidas neste instrumento e nas normas aplicáveis às suas atividades, a LICENCIANTE compromete-se a observar e cumprir as seguintes exigências:

a) disponibilizar à CONTRATANTE, o Software e suas respectivas atualizações, se houver, sem custos adicionais;

b) prestar o suporte técnico (N2) em relação a: (i) apoio para identificar e verificar as causas de possíveis erros ou mau funcionamento do Software; (ii) orientação sobre soluções alternativas para erros ou mau funcionamento do Software; (iii) correção de bugs/falhas no Software;

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

c) obter e manter em vigor, às suas expensas, quaisquer licenças ou autorizações que sejam necessárias para a execução do Contrato;
d) arcar com todas as despesas de mão de obra, materiais, equipamentos, bem como todos e quaisquer custos necessários ao cumprimento integral e oportuno de suas obrigações;
e) cumprir com a legislação trabalhista, tributária, previdenciária, assistencial e securitária, decorrentes das atividades ora contratadas.

8. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1. Além das demais obrigações estabelecidas neste instrumento e nas normas aplicáveis às suas atividades, a CONTRATADA compromete-se a observar e cumprir as seguintes exigências:
a) prestar os Serviços de acordo com os termos e condições previstos neste Contrato, com a sua usual diligência, padrão e observância da legislação aplicável;
b) prestar o suporte técnico (N1) relativo a questões de problemas relacionadas ao uso ou operação do Software;
c) zelar pela documentação custodiada, mantendo o ambiente onde esta será acondicionada sempre limpo, higienizado, com processo inibidor de agentes externos, como animais, insetos ou outro fator que possa comprometer a segurança da documentação da CONTRATANTE;
d) obter e manter em vigor, às suas expensas, quaisquer licenças ou autorizações que sejam necessárias para a execução do Contrato;
e) contratar e/ou manter, conforme o caso, todos os seguros exigidos nos termos da legislação aplicável;
f) arcar com todas as despesas de mão de obra, materiais, equipamentos, bem como todos e quaisquer custos necessários ao cumprimento integral e oportuno de suas obrigações;
g) cumprir com a legislação trabalhista, tributária, previdenciária, assistencial e securitária, decorrentes das atividades ora contratadas.

9. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

9.1. Além das demais obrigações estabelecidas neste instrumento e nas normas aplicáveis às suas atividades, a CONTRATANTE compromete-se a observar e cumprir as seguintes exigências:
a) efetuar pontualmente os pagamentos devidos em decorrência da execução do objeto do presente Contrato, observadas as condições previstas neste instrumento;
b) disponibilizar a CONTRATADA e à LICECIANTE, todos os subsídios necessários à prestação dos Serviços e licenciamento do Software ora contratados, providenciando toda a documentação e informações necessárias;
c) responsabilizar-se, integralmente, pela guarda e utilização das senhas/ID (login), arcando com todas as consequências do uso da senha por pessoas não autorizadas. A LICENCIANTE e/ou a CONTRATADA em nenhuma hipótese poderão ser responsabilizadas pelos prejuízos causados à CONTRATANTE ou a terceiros decorrentes do uso indevido das senhas;
d) autorizar o acesso físico e lógico do pessoal da CONTRATADA às suas instalações para a prestação dos Serviços contratados, de acordo com o que for previamente ajustado entre as Partes.

10. DA RESCISÃO

10.1. Qualquer das Partes poderá rescindir este Contrato a qualquer momento, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, por escrito e com aviso de recebimento.
10.2. Em caso de rescisão antecipada pela CONTRATANTE, ela deverá quitar integralmente os valores referentes à implantação do projeto, caso tenha ocorrido.
10.3. Em caso de rescisão motivada pela CONTRATANTE, esta deverá indicar, junto com a solicitação de rescisão, 3 (três) datas para que a CONTRATADA realize a devolução dos documentos armazenados.
10.3.1. A CONTRATANTE deverá arcar com os custos referentes à movimentação e ao transporte das caixas de documentos armazenadas para devolução.
10.3.2. Caso a CONTRATANTE se recuse a receber a documentação por prazo superior a 30 (trinta) dias contados da data de rescisão do Contrato, a CONTRATADA se reserva o direito de realizar a destruição da documentação para liberar espaço em seu galpão.
10.3.3. Após a rescisão do Contrato, será cobrada uma multa diária no valor de R$2,00 (dois reais) por caixa de documentos armazenada na sede da CONTRATADA, até a entrega ou destruição da documentação.
10.4. Em caso de atraso no pagamento pela CONTRATANTE superior a 90 (noventa) dias, a CONTRATADA e a LICENCIANTE terão o direito de rescindir o presente Contrato imediatamente, independentemente de aviso prévio, sem prejuízo das demais sanções legais cabíveis. Nesse caso, a CONTRATANTE deverá pagar multa não compensatória, correspondente a 20% (vinte por cento) do valor integral do contrato, considerando todo o período de vigência mínima inicial.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

10.5. Caso uma das Partes não possa mais cumprir o Contrato por motivos de falência, recuperação judicial ou extrajudicial, ou por um evento de força maior ou caso fortuito, conforme definidos em lei, que dure por mais de 60 (sessenta) dias, o Contrato será cancelado automaticamente.

10.6. Nas hipóteses em que a CONTRATADA der causa à rescisão do Contrato, o presente instrumento se resolverá em relação a ela, podendo a LICENCIANTE se sub-rogar, no todo ou em parte, nos seus direitos e obrigações decorrentes deste Contrato ou indicar outra empresa integrante da rede de franquias Arquivar para tal, mediante mútuo acordo entre LICENCIANTE e CONTRATANTE, por escrito.

10.6.1. Caso a CONTRATADA deixe de integrar a rede de franquias Arquivar, por qualquer motivo, aplicam-se as disposições previstas no item 10.6, acima.

10.7. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

11. DO SIGILO E CONFIDENCIALIDADE DAS INFORMAÇÕES

11.1. As Partes se comprometem a manter sigilo e confidencialidade sobre todas as informações e documentos que tenham acesso durante a execução deste Contrato, comprometendo-se a não divulgar, reproduzir, transmitir ou utilizar de qualquer forma as informações e documentos confidenciais para fins que não estejam previstos neste Contrato ou sem o consentimento prévio e expresso da Parte reveladora. Esta obrigação de sigilo e confidencialidade persistirá mesmo após o término do Contrato.

11.2. Não será considerada Informação Confidencial de nenhuma das Partes, a informação que (i) seja ou se torne de domínio público, desde que isto não ocorra por atos ou omissões de outra Parte, (ii) estava na posse legal de outra Parte antes da revelação e não tenha sido obtida pela outra Parte, direta ou indiretamente, da Parte divulgadora, (iii) seja licitamente divulgada para outra Parte por um terceiro sem restrição na divulgação, (iv) tenha sido desenvolvida independentemente por outra Parte sem a utilização da ou referência à Informação Confidencial da outra Parte.

11.3. A presente cláusula não impede que a Informação Confidencial seja divulgada se for exigida por lei ou ordem judicial, mas a Parte notificada para tal deve fornecer imediatamente um aviso por escrito à Parte reveladora e fazer esforços razoáveis para proteger a Informação Confidencial. As outras Partes podem tomar medidas por conta própria para prevenir ou limitar a divulgação exigida.

11.4. Cada Parte reconhece que as Informações Confidenciais são únicas e que a violação desta cláusula pode causar danos irreparáveis, assim, a Parte prejudicada terá o direito de buscar medidas legais, incluindo medidas liminares, além de quaisquer outros recursos disponíveis por lei ou contrato.

12. DA PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

12.1. Para fins desta cláusula, fica estabelecido que a CONTRATANTE é a controladora dos dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados no âmbito deste Contrato, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais ("LGPD"), enquanto a CONTRATADA e a LICENCIANTE atuarão como operadoras em relação a esses dados.

12.2. A CONTRATADA e a LICENCIANTE se comprometem a tratar os dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados pela CONTRATANTE no âmbito deste Contrato em conformidade com a LGPD, somente os utilizando para as finalidades previstas neste Contrato, observando a necessidade, adequação e proporcionalidade do tratamento de dados pessoais.

12.3. As Partes se comprometem a adotar medidas técnicas e organizacionais adequadas para proteger os dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados no âmbito deste Contrato, a fim de garantir a segurança e a confidencialidade dos dados pessoais, prevenir a ocorrência de incidentes de segurança e proteger os dados pessoais contra o acesso, uso, divulgação, alteração ou destruição não autorizados.

12.4. A CONTRATADA e a LICENCIANTE se comprometem a notificar imediatamente a CONTRATANTE em caso de incidente de segurança que possa comprometer a segurança ou a privacidade dos dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados pela CONTRATANTE no âmbito deste Contrato, fornecendo informações completas e precisas sobre o incidente e as medidas adotadas ou a serem adotadas para solucioná-lo.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

12.5. As Partes deverão cooperar entre si no que se refere ao cumprimento das obrigações previstas na LGPD e neste Contrato, inclusive no que se refere ao exercício dos direitos dos titulares dos dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados no âmbito deste Contrato.

12.6. As Partes se comprometem a atuar no decorrer desta relação contratual em cumprimento a legislação pertinente à proteção de dados pessoais, especialmente a LGPD, sendo cada uma responsável individualmente pelo atendimento das determinações que a Lei ou os órgãos reguladores lhes impõem.

12.6.1. O presente Contrato não impõe responsabilidades solidárias às Partes no atendimento as normas relativas à proteção de dados, ressalvadas as previsões legais.

13. DAS RESTRIÇÕES AO USO DO SOFTWARE

13.1. O presente Contrato é regido pelas disposições da Lei 9.609/98 e Lei 9.610/98, ficando os infratores sujeitos às penas dos crimes previstos no art. 12 da Lei 9.609/98, sem prejuízo da responsabilidade civil pelos danos eventualmente causados pelo uso e distribuição de cópias não autorizadas ou por qualquer outra violação aos direitos decorrentes da propriedade do Software.

13.2. O Software é protegido por leis e tratados de direitos autorais e de propriedade intelectual. A titularidade de todos e quaisquer direitos autorais e de propriedade intelectual sobre o Software é da LICENCIANTE. É licenciado o direito de uso do Software à CONTRATANTE pelo prazo expresso neste Contrato, não havendo, em nenhuma hipótese, qualquer cessão de direitos relativos à propriedade do mesmo.

13.3. A extinção do presente instrumento, por qualquer meio, resulta na proibição do uso do Software ora licenciado.

13.4. A LICENCIANTE não se responsabiliza pelos resultados produzidos pelo Software, caso este seja afetado por algum tipo de programa externo, como aqueles conhecidos popularmente como vírus ou por falha de operação.

14. DA INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO E SOCIETÁRIO

14.1. As Partes reconhecem e declaram que não existe e não se estabelecerá qualquer vínculo empregatício entre qualquer delas e os profissionais que a(s) outra(s) utilizar(em) na execução do objeto deste instrumento que, por sua vez, não gera nenhuma forma de responsabilidade subsidiária ou solidária entre uma Parte e os profissionais da(s) outra(s), sendo cada uma delas responsável, individualmente, pelo cumprimento das normas da legislação trabalhista, tributária, previdenciária, assistencial e securitária, decorrentes de suas respectivas atividades.

14.2. As Partes concordam que o presente Contrato não importa na criação de qualquer forma de sociedade, associação, *joint venture* ou agência entre elas, seus sócios, afiliadas, controladas e/ou respectivos empregados, sendo expressamente excluídas quaisquer presunções de solidariedade entre as Partes no cumprimento de suas obrigações.

15. DO NÃO ALICIAMENTO

15.1. Considerando a necessária aplicação de conhecimento técnico da CONTRATADA para a execução dos Serviços, a CONTRATANTE se compromete a não contratar, direta ou indiretamente, qualquer empregado, preposto ou colaborador da CONTRATADA, bem como qualquer pessoa que tenha tido vínculo empregatício ou relação comercial para prestação dos Serviços objeto do presente Contrato ("Colaborador") com esta, durante a vigência deste Contrato e pelo período de 02 (dois) anos após o seu término, sob pena de incorrer em multa de **R$30.000,00 (trinta mil reais)** em favor da CONTRATADA para cada Colaborador contratado.

16. DO ENVIO DE NOTIFICAÇÕES

16.1. Quaisquer notificações, avisos, reclamações, pedidos ou comunicações que venham a ser enviadas de uma Parte à outra, com relação a este instrumento, serão consideradas entregues quando recebidas sob protocolo nos endereços apontados no preâmbulo deste Contrato ou quando enviadas para os endereços de e-mail abaixo indicados, com registro ou aviso de recepção do destinatário.

a) Se para a LICENCIANTE: gnn@arquivar.com.
b) Se para a CONTRATADA: comercial.belem@arquivar.com.
c) Se para a CONTRATANTE: contratos.hrpc@indsh.org.br.

16.1.1. Cabe a cada uma das Partes comunicar a outra sempre que modificar seu endereço, físico ou eletrônico, sob pena de ser considerada eficaz a comunicação, citação, notificação ou intimação destinadas ao endereço indicado no presente Contrato.

17. DISPOSIÇÕES GERAIS

17.1. O presente instrumento revoga e substitui todos os acordos e entendimentos anteriores, expressos

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

ou implícitos, entre as Partes e que digam respeito ao mesmo objeto deste Contrato.

17.2. A eventual tolerância, por quaisquer das Partes, a respeito da inobservância ou inexecução, ainda que parcial, pela(s) outra(s) Parte(s), de quaisquer cláusulas ou condições deste Contrato constituirá mera liberalidade e não será considerada novação, dação, transação, compensação e/ou remissão, tampouco renúncia ao direito de exigir o pleno cumprimento das obrigações pela(s) Parte(s) inadimplente(s).

17.3. A nulidade ou inexequibilidade de qualquer cláusula do presente Contrato não deverá afetar as demais, devendo este Contrato ser interpretado em todos os aspectos como se essas cláusulas nulas ou inexequíveis fossem omitidas.

17.4. As partes não serão responsabilizadas por qualquer atraso ou falha no cumprimento de suas obrigações decorrente de caso fortuito ou força maior, tais como desastres naturais, greves, conflitos armados, entre outros eventos que estejam fora de seu controle. Em tais situações, as Partes deverão comunicar imediatamente uma à outra e envidar esforços razoáveis para minimizar os impactos do evento.

17.5. Concordam as Partes que a cessão total ou parcial do presente Contrato dependerá de concordância expressa, por escrito, das outras Partes, exceto no caso de cessão ou transferência a afiliada ou controlada, direta ou indireta, das Partes.

17.6. Este Contrato só poderá ser alterado, em qualquer de suas disposições, mediante a celebração por escrito de Termo Aditivo.

17.7. Este Contrato vincula as Partes e seus sucessores a qualquer título.

17.8. Este Contrato não gera qualquer tipo de responsabilidade solidária entre as Partes.

17.9. Os signatários do presente instrumento declaram, sob as penas da lei, que detém condição de procuradores e/ou representantes legais, na forma dos respectivos atos constitutivos e instrumentos públicos de procuração em vigor, com poderes para assumir as obrigações contraídas neste Contrato.

18. DO FORO

18.1. Fica eleito o foro da comarca de Capanema/PA para dirimir quaisquer controvérsias decorrentes deste Contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha a se tornar.

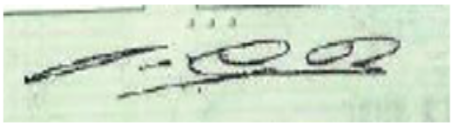
E, por assim estarem justas e contratadas, as Partes assinam eletronicamente o presente Contrato, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, para que se produzam os devidos efeitos legais.

Belém/PA, 01 de dezembro de 2023.

ARQUIVAR FRANCHISING LTDA /LICENCIANTE

Marcus Vinicius A. Tavares

NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA EPP /CONTRATADA



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH (HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES)/CONTRATANTE

Testemunhas:

1: _____

Nome: Marcelo Azevedo Costa
CPF: 519.341.594-68

2: _____

Nome: Viviane Azevedo Tavares
CPF: 733.225.712-20

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

ANEXO I – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Conforme previsto no item 3.1 do Contrato, a prestação dos Serviços e o licenciamento do Software para gestão da guarda dos documentos serão realizados observando as especificações técnicas a seguir descritas.

6.1 Das Etapas do Projeto:

ETAPA	TIPO DE SERVIÇO
1	Guarda Documental do volume inicial de 600 caixa de 20KG

6.2 GUARDA DOCUMENTAL

Guarda de Documentos é um serviço que oferece uma infraestrutura segura e tecnologicamente preparada para **armazenar os documentos e arquivos** de sua empresa.

1. DA PROPOSTA COMERCIAL

7.1 Do Volume da Guarda do FATURAMENTO/RH/FINANCEIRO/INDSH:

UNIDADE	QTD
CAIXA ARQUIVAR 20KG	600
Caixa Arquivo	1.800

a) DA IMPLANTAÇÃO:

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL
01	GUARDA TERCEIRIZADA **(aquisição de container)**	CONTAINER COM ETIQUETA	600	R$ 30,00	R$ 18.000,00
02	Dedetização	CONTAINER	600	R$ 3,10	R$ 1.860,00
03	Indexação	CADASTRO	12.000	R$ 0,75	R$ 9.000,00
06	Consultor para estruturar a base	Por Hora	8h	R$ 99,50	R$ 796,00
VALOR GLOBAL - IMPLANTAÇÃO					**0**
VALOR GLOBAL DA IMPLANTAÇÃO: R$ 29.656,00 (vinte e nove mil seiscentos e cinquenta e seis reais).					

Forma de pagamento: O valor **total da implantação é de R$ 29.656,00 (vinte e nove mil seiscentos e cinquenta e seis reais)** dividido **em até 10 parcelas**, **sendo que a primeira será de R$ 2.965,60** (dois mil novecentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos), a primeira parcela deverá ser paga no dia da aprovação e assinatura do contrato, as demais parcelar seguirá junto com a mensalidade.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

7.2 Da Mensalidade (Guarda Documental - Belém):

DESCRIÇÃO	UNIDADE (U)	PREÇO (U) R$	QUANTIDADE	VALOR R$
1- ARMAZENAGEM MENSAL (LOCAÇÃO DO ESPAÇO)				
Guarda Gerenciada	Container mês	R$ 4,20	600	R$ 2.520,00
2- GED, ARMAZENAMENTO DE DADOS E TREINAMENTO				
Fornecimento e utilização de Software e Sistema via WEB Gerenciamento Arquivo Interno (1.000) e Externo	Licença	R$ 578,35	01	R$ 578,35
4- VALOR (MESALIDADE)				
Guarda Gerenciada, Software		3.098,35		

* O primeiro treinamento do sistema ArqGed de forma online será fornecido como brinde para até 3 participantes em uma única data, agendada conforme disponibilidade dos usuários.

Será licenciado temporariamente, durante a vigência do Contrato, o seguinte módulo do software ArqGED®:

- Módulo de Guarda e Gerenciamento de Documentos Externos

Módulo que possibilita o gerenciamento dos documentos físicos da CONTRATANTE, permitindo o acesso ilimitado de usuários, mediante senha e login. Este módulo permite o cadastramento de campos customizados para cada tipo documental, sempre que necessário; a indexação de documentos conforme as planilhas elaboradas e os campos customizados.

Através deste módulo é possível realizar a busca de um documento físico através dos campos padrão ou customizáveis para cada tipo documental. Possui ferramenta de solicitação de entrega e recolhimento de documentos físicos, possibilitando o agendamento da entrega e/ou recolhimento de documentos, de acordo com a necessidade do usuário, determinação do endereço de entrega e departamento solicitante.

Este módulo também permite o gerenciamento de entrada e saída dos documentos físicos e os responsáveis pelo ato, através da emissão de relatórios dos eventos, que possibilitam a rastreabilidade dos documentos, caixas e mídias especiais; o controle da temporalidade documental e a emissão de relatórios para análise da CONTRATANTE.

Belém/PA, 01 de dezembro de 2023.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

ANEXO II – TABELA DE PREÇOS

Conforme previsto no item 5.1 do Contrato, a CONTRATANTE deverá pagar à CONTRATADA os preços constantes e especificados nas tabelas abaixo.

1. IMPLANTAÇÃO DO PROJETO

DESCRIÇÃO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO
Geração do projeto de gestão documental; implantação do software ArqGED®; parametrização da ferramenta de acordo com as necessidades apresentadas; treinamento técnico e operacional da ferramenta.	R$29.656,00 (vinte e nove mil seiscentos e cinquenta e seis reais)	**10 (dez) parcelas de R$ 2.965,60** (dois mil novecentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos), a primeira parcela deverá ser paga no dia da aprovação e assinatura do contrato, as demais parcelas seguirá junto com a mensalidade

2. GUARDA DE DOCUMENTOS

SERVIÇO	PARÂMETRO DE COBRANÇA	VALOR
Guarda de documentos	mensalidade por caixa de documentos armazenada	R$4,20 (quatro reais e vinte centavos)

3. LICENCIAMENTO DO SOFTWARE

DESCRIÇÃO	VALOR
Licenciamento mensal do software de gerenciamento eletrônico de documentos ArqGED®, na modalidade SaaS (Software as a Service), sem limite de usuários, com 5 GB de armazenamento em nuvem e de acordo com os parâmetros estabelecidos no Anexo I.	R$578,35 (quinhentos e setenta e oito reais e trinta e cinco centavos)
Excedente de armazenamento em nuvem, por Gigabyte que exceder a franquia inicial de 1 GB	R$4,20 (quatro reais e vinte centavos)

4. SERVIÇOS SOB DEMANDA

SERVIÇO	PARÂMETRO DE COBRANÇA	VALOR
Consulta normal de caixa	por caixa de documentos	R$9,00 (nove reais)
Consulta urgente de caixa	por caixa de documentos	R$15,00 (quinze reais)
Consulta normal de documentos	por registro	R$12,00 (doze reais)
Consulta urgente de documentos	por registro	R$18,00 (dezoito reais)
Remessa/devolução normal	por remessa ou devolução de até 30 (trinta) caixas de documentos	R$350,00 (trezentos e cinquenta reais)
Remessa/devolução urgente	por remessa ou devolução de até 30 (trinta) caixas de documentos	R$450 (quatrocentos e cinquenta reais)
Indexação simples	por registro com 1 (um) campo	R$0,50 (cinquenta centavos)
Indexação avançada	por registro de 2 (dois) a 4 (quatro) campos	R$0,75 (setenta e cinco centavos)
Indexação complexa	por registro com até 5 (cinco) campos	R$0,85 (oitenta e cinco centavos)
Digitalização simples em preto & branco	por imagem	R$0,40 (quarenta centavos)

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

Organização de documentos	por caixa de documentos	R$25,00 (vinte e cinco reais)
Consultoria técnica GEDIC	por hora trabalhada	R$88,00 (oitenta e oito reais)
Sala de consultas	diária (por hora reservas por mês)	R$70,00 (setenta reais)
Expurgo de documentos	por caixa de documentos	R$18,00 (dezoito reais)
Substituição/aquisição de contêiner	por contêiner	R$25,00 (vinte reais)
Treinamento à distância	por demanda – treinamento virtual com duração de até 2 (duas) horas.	R$185,00 (cento e oitenta e cinco reais)
Treinamento presencial	por demanda – treinamento presencial com duração de até 2 (duas) horas, ministrado na sede da contratante.	R$1.500,00 (hum mil e quinhentos reais)
Hora técnica	por hora trabalhada	R$99,50 (noventa e nove reais e cinquenta centavos)
Dedetização de documentos	Por contêiner	R$3,00 (três reais)

Belém/PA, 01 de dezembro de 2023.

.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

ICP Brasil

ASSINATURAS

Assinado Online Por MARCUS VINICIUS AZEVEDO TAVARES CPF : 593.968.302-91 belem@arquivar.com **Como: Parte** **Nível de segurança** Documento enviado por [E-mail]	**Assinado com Assinatura Eletrônica** ARQUIVAR TECNOLOGIA LTDA:15312870000173 Emissor: ICP-BRASIL Válido de 10/03/2024 a 10/03/2025 Data: 14/03/2024 17:36 IP: 187.113.30.116 Geolocalização: 1°27'5.8''S 48°29'12.5''W
Assinado Online Por VIVIANE AZEVEDO TAVARES CPF : 733.225.712-20 comercial.belem@arquivar.com **Como: Parte** **Nível de segurança** Documento enviado por [E-mail]	**Assinado com Assinatura Eletrônica** ARQUIVAR TECNOLOGIA LTDA:15312870000173 Emissor: ICP-BRASIL Válido de 10/03/2024 a 10/03/2025 Data: 15/03/2024 12:47 IP: 179.234.208.44 Geolocalização: 1°23'30.4''S 48°25'45.9''W
Assinado Online Por marcelo azevedo costa CPF : 519.341.594-68 dex.hmue@indsh.org.br **Como: Parte** **Nível de segurança** Documento enviado por [E-mail]	**Assinado com Assinatura Eletrônica** ARQUIVAR TECNOLOGIA LTDA:15312870000173 Emissor: ICP-BRASIL Válido de 10/03/2024 a 10/03/2025 Data: 19/03/2024 15:24 IP: 167.250.64.160 Geolocalização:

TODOS OS EVENTOS

Evento	Por	E-mail / WhatsApp	Data/Hora	IP	Localização
Lido	José Carlos Rizoli	contratos@indshsaude.org.br	13/03/2024 16:58	177.102.238.90	23°31'17''S 46°39'55.7''W
Assinatura Online	José Carlos Rizoli	contratos@indshsaude.org.br	13/03/2024 17:01	177.102.238.90	23°31'17''S 46°39'55.7''W
Lido	Marcelo Azevedo Costa	dex.hmue@indsh.org.br	14/03/2024 09:53	167.250.64.160	
Lido	Mário Pinho	mario@arquivar.com	14/03/2024 11:49	201.86.117.74	19°52'31.6''S 43°59'33''W
Assinatura Online	Mário Pinho	mario@arquivar.com	14/03/2024 11:51	201.86.117.74	19°52'31.6''S 43°59'33''W
Lido	Marcus Vinícius Azevedo Tavares	belem@arquivar.com	14/03/2024 17:36	187.113.30.116	1°27'5.8''S 48°29'12.5''W
Assinatura Online	Marcus Vinícius Azevedo Tavares	belem@arquivar.com	14/03/2024 17:36	187.113.30.116	1°27'5.8''S 48°29'12.5''W
Lido	Viviane Azevedo Tavares	comercial.belem@arquivar.com	15/03/2024 12:39	179.234.208.44	1°23'30.4''S 48°25'45.9''W

powered by arquivar.

					_____ _____

_____

_____

FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI

Fundação Vanzolini

Tecnologia de gestão para mudar o Brasil

PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CERTIFICAÇÃO PARA:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

NORMA(S):

ONA-2022

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Fundação Vanzolini

Prezado (a) Cliente,

Agradecemos pelo contato e pela confiança. Temos uma grande satisfação em atendê-lo em sua solicitação de proposta. Atuando desde 1990, a Fundação Vanzolini foi a primeira certificadora acreditada pelo CGCRE-INMETRO, sendo reconhecida como uma das principais certificadoras das Américas.

Desenvolvemos, aplicamos e disseminamos novos conhecimentos de engenharia no cotidiano das pessoas, contribuindo na resolução de problemas econômicos, ambientais, técnicos e sociais, no Brasil e no exterior.

Temos um compromisso com a qualidade e satisfação do cliente, e por isso, somos membros plenos da IQNet – Rede internacional de entidades certificadoras, que engloba mais de 38 organismos que estão presentes em mais de 150 países, garantindo aceitação internacional dos certificados emitidos por seus membros.

A Fundação Vanzolini é acreditada ISQua - International Society for Quality in Health Care, organização de âmbito mundial que promove a melhoria da qualidade e a segurança na prestação de serviços em saúde. A acreditação ISQua confere qualidade internacional e atesta que os nossos clientes são atendidos por um organismo de certificação que preza pelas melhores práticas adotadas mundialmente.

Atualmente são mais de 3000 clientes em todo o mundo, e, para isso, contamos com um time de 400 auditores e especialistas, atuando nas mais diferentes normas e setores de atividade econômica.

Por fim, gostaríamos de agradecer pela oportunidade de apresentarmos a nossa oferta. Esperamos que este seja o primeiro passo de uma jornada bem-sucedida.

Atenciosamente,

Bruno Casagrande

Gerente de Marketing e Vendas

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Este documento substitui o documento de número 054711-03, permanecendo inalteradas e perfeitamente válidas entre as partes as CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO às quais faz referência.

A: PREÂMBULO

1. PARTES

CONTRATANTE:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC

Resposável Legal: José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO

68700-005 - CAPANEMA - PA

Contato: TALITA SERRA

Fone: - E-mail: nqsp.hrpc@indsh.org.br

CNPJ: 23.453.830.0023-85 - Inscrição Estadual: ISENTO

CNES: 9685871

CONTRATADA:

Fundação Carlos Alberto Vanzolini, entidade privada sem fins lucrativos, com sede na Rua Dr. Alberto Seabra, 1256/1266 - Vila Madalena – 05452-001 - São Paulo - SP, inscrita no CNPJ sob o nº 62.145.750/0001-09, doravante designada simplesmente **Fundação Vanzolini**, neste ato, representada pelo Executivo Sênior de Certificação.

VS

2. MANUAL DE REFERÊNCIA, ESCOPO, DIMENSIONAMENTO, UNIDADES E COLABORADORES

MANUAL DE REFERÊNCIA: ONA - ORGANIZAÇÕES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ESCOPO SOLICITADO (*): NA de Serviços Hospitalares - Hospital Geral

AVALIAÇÕES PROPOSTAS:

HD	VALOR TOTAL	DESCRIÇÃO
6,000	14.400,00	PRÉ AVALIAÇÃO DE ACREDITAÇÃO - ONA
9,000	22.950,00	AVALIAÇÃO DE ACREDITAÇÃO INICIAL - ONA
4,500	11.475,00	AVALIAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE ACREDITAÇÃO - ONA
4,500	11.475,00	AVALIAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE ACREDITAÇÃO - ONA

(*) O escopo será confirmado pela equipe avaliadora durante as avaliações, podendo haver alterações. O escopo válido será aquele impresso no certificado.

UNIDADES E COLABORADORES: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS (DR. JORGE NETTO DA COSTA) (540) **(Funcionários e Contratados)**

TOTAL DE UNIDADES: 1 **TOTAL DE PESSOAS:** 540 **NÚMERO DE LEITOS:** 109

3. PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

3.a. DIAGNÓSTICO ORGANIZACIONAL (OPCIONAL): . . . . . R$ 14.400,00

3.b. PROCESSO DE ACREDITAÇÃO E MANUTENÇÃO POR 24 MESES: . . . . . R$ 45.900,00

O valor acima compreende as seguintes fases do processo de acreditação:
- abertura formal do processo de acreditação;
- análise de documentos da organização (se aplicável);
- planejamento das avaliações e preparação das programações;
- realização de todas as avaliações relacionadas no item 2, acima;
- análise dos relatórios das avaliações, pela Comissão de Acreditação;
- análise dos eventuais Planos de Ação Corretiva pela equipe de Avaliadores da Fundação Vanzolini;
- emissão do certificado em português.

Os valores acima não incluem despesas de deslocamento, alimentação e estadia da equipe de avaliadores. O valor dessas despesas será pago mediante aprovação prévia e envio de nota fiscal.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Estas condições devem ser providenciadas e garantidas pela CONTRATANTE. Também não estão incluídos nos valores apresentados neste preâmbulo as taxas compulsórias devidas à ONA em cada evento, que deverão ser pagas diretamente pela CONTRATANTE à ONA, conforme diretrizes fixadas pela própria ONA.

Neste preâmbulo somente estão sendo consideradas as áreas localizadas no próprio serviço. Outras áreas externas ou serviços terceirizados que impactem na segurança do paciente/prestação de serviço não estão cobertas por este dimensionamento. A verificação externa junto a outros serviços descentralizados que forem considerados importantes deverá ser objeto de proposta a parte, caso não tenham sido aqui especificados ou não possam ser verificados dentro do programa de avaliação aqui considerado.

Conforme NO13, "O cliente se compromete cumprir na integra as determinações estabelecidas nas Normas do Sistema Brasileiro de Acreditação – ONA em sua última versão, incluindo o conjunto de Normas Orientadoras vigentes, as Normas Gerias, as Normas para o Processo de Avaliação de Avaliação, bem como Manual Brasileiro de Acreditação"

Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Pagamento:
O valor do Diagnóstico Organizacional, caso ocorra, deverá ser pago da seguinte maneira: 100% do valor, até uma semana antes da data de sua realização.

Os Valores referentes aos Processos de Acreditação Inicial, bem como os de Manutenção, deverão ser pagos considerando-se o valor global do item 3.b deste preâmbulo, da seguinte forma: **uma parcela inicial correspondente a 30% (trinta por cento) no aceite deste preâmbulo e os demais 70% (setenta por cento) divididos em 10 (dez) parcelas mensais, sendo a primeira com vencimento 30 (trinta) dias após a data de vencimento da parcela inicial.**

3.c) Avaliações de "Manutenção Extraordinária" ou de "Nova Avaliação (Revisita ou Avaliação Documental)": R $ 1.300,00 (um mil e trezentos reais) para cada meio-período, por avaliador. Os valores das avaliações de Manutenção Extraordinárias e/ou Nova Avaliação deverão ser pagos integralmente, uma semana antes de cada avaliação em questão.

Avaliações de manutenção agendadas fora do prazo normativo por decorrência de falha da **CONTRATANTE**, conforme estabelecido na NO 8, serão acrescidas de multa de 30% (trinta por cento) sobre o valor previsto no contrato.

Todos os impostos, encargos e taxas incidentes sobre os serviços já estão inclusos nos valores descritos nos ítens 3.a), 3.b) e 3.c).

Será permitido às partes alterar as datas dos eventos com até 30(trinta) dias de antecedência, desde que respeitada as cláusulas do item 3 das CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO. Qualquer alteração ou cancelamento, em prazo inferior, implicará no pagamento de taxa de reagendamento de R$1000,00 (mil reais) por auditor, para cada dia de auditoria não cumprido, que estiver estipulado no item 3 deste preâmbulo.

3.d) Despesas de Deslocamentos:

Caberá à **CONTRATANTE**, para cada trecho terrestre de 200 km e/ou aéreo de 800 km percorrido por cada auditor (incluindo conexões), o reembolso tarifado no valor de R$ 125,00, que será feito via Controle de Despesas, limitado a R$ 500,00 por dia.

Considerações:
1 Por trecho, entende-se, os 200 km terrestres ou os 800 km aéreos não cumulativo.
2 Tais despesas de deslocamento não eliminam o reembolso de despesas de combustível (por km percorrido), táxi ou outros gastos associados, como hospedagem, alimentação, pedágio e transporte de cada auditor.
3 O valor aplicado para despesas de combustível quilometragem será de R$ 1,80 por km percorrido, considerado como referência no ato da assinatura do presente preâmbulo.

Observação: a falta de pagamento pela **CONTRATANTE** de quaisquer despesas previstas neste instrumento, implica na suspensão do contrato, retenção do certificado, bem como no cancelamento do agendamento e/ou na não realização de auditorias futuras.

3.e) Serviços complementares, se aplicáveis:

Em caso de solicitação de emissão dos certificados impressos, outros idiomas, troca ou substituição ou emissão de declarações adicionais, será cobrado o valor de R$ 300,00 (trezentos reais) por unidade.
O valor para emissão de relatório de auditoria em outro idioma, será de R$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais)

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

As partes atestam o conhecimento e a aceitação das condições deste preâmbulo e das cláusulas contratuais constantes das CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO e ANEXO I. Consideram-se as cláusulas do presente preâmbulo inseridas nas CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO, como se nele estivessem transcritas, sendo que a assinatura do presente preâmbulo corresponde ao conhecimento e concordância com todas as cláusulas dispostas naquele instrumento e em seus anexos.

A **CONTRATANTE** atesta que todas as informações fornecidas são precisas. Fica reservado à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** o direito de aceitar ou rejeitar a aprovação deste instrumento, caso seu aceite pela **CONTRATANTE** tenha sido realizado fora do prazo.

Assinam e rubricam todos os termos do presente contrato após o preâmbulo, rubricando-se as demais folhas e encerrando-se as condições gerais do mesmo.

E por se acharem justas e contratadas, as partes firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor, para um só efeito legal, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Data de elaboração: 29/08/2024 **Validade:** 60 (sessenta) dias **Data do aceite:** ____/____/____

José Joaquim do Amaral Ferreira
Assinado eletronicamente por:
José Joaquim do Amaral Ferreira
CPF: ***.525.078-**
Data: 18/10/2024 16:00:57 -03:00
DigiForte

FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI
Executivo Sênior de Certificação

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 18/10/2024 10:10:27 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Nome:
RG:

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Vanessa Caetano de Souza
CPF: ***.045.178-**
Data: 18/10/2024 15:49:16 -03:00
DigiForte

FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI
Vanessa Souza
RG: 43.630.732-7

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 18/10/2024 15:17:35 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Nome:
RG:

INFORMAÇÕES A SEREM PREENCHIDAS PELA CONTRATANTE

INCLUIR PRÉ-AVALIAÇÃO? SIM (x) NÃO ( )-DATA SUGERIDA PARA A PRÉ-AVALIAÇÃO: 2 1 a 2 3 /10/2024

DATA SUGERIDA PARA A AVALIAÇÃO INICIAL OU DE RECERTIFICAÇÃO ..... **/__/____**

COBRANÇA:
ENDEREÇO: Avenida Barão de Capanema, nº 3191, CEP 68700-140, Capanema - Pará
CONTATO: (91) 3122-7391 / (91) 98501-0933

CORRESPONDÊNCIA:
ENDEREÇO: Avenida Barão de Capanema, nº 3191, CEP 68700-140, Capanema - Pará
CONTATO: (91) 3122-7391 / (91) 98501-0933

OBS: AS DATAS SUGERIDAS ACIMA ESTÃO SUJEITAS A CONFIRMAÇÃO, DE ACORDO COM A DISPONIBILIDADE DA EQUIPE AVALIADORA.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

B: CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO

MANUAL DE REFERÊNCIA: ONA - ORGANIZAÇÕES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Termos que serão livremente empregados no presente contrato:

1) Preâmbulo: Refere–se à folha de rosto do presente contrato na qual são apontadas todas as variantes do mesmo, tais como qualificação das partes, referencias normativas, preços etc.
2) Avaliação: Exame sistemático e independente, para determinar se as atividades e seus resultados estão de acordo com as disposições planejadas, se estas foram implementadas com efetividade e se são adequadas à consecução dos objetivos.
3) Acreditação: Ato de outorgar um certificado reconhecido pela **ONA – Organização Nacional de Acreditação**.
4) Recertificação: Ato de outorgar um certificado reconhecido pela **ONA – Organização Nacional de Acreditação** a uma Organização já acreditada.
5) Certificado: Documento que indica que a Organização de Saúde candidata está em conformidade com os manuais de referência e qualquer documentação suplementar exigida pelo Sistema Brasileiro de Acreditação.
6) Contratante: Instituição que formalmente aceita os termos do Preâmbulo e as Condições Gerais do Contrato em nome da Organização Candidata.
7) Organização Candidata: Instituição objeto da avaliação de acreditação, formalmente vinculada às diretrizes e políticas da Contratante.
8) Organização Acreditada: Organização Candidata que teve sua recomendação de acreditação aprovada pelo Comitê de Certificação da FUNDAÇÃO VANZOLINI.
9) Conselho de Certificação: conselho estatutário da FUNDAÇÃO VANZOLINI, que tem a finalidade de garantir a imparcialidade e independência de suas atividades de certificação, sendo independente em relação à estrutura organizacional da FUNDAÇÃO VANZOLINI e tendo, entre outras, as seguintes atribuições: i) aprovar o Manual da Qualidade da FUNDAÇÃO VANZOLINI, que regula suas atividades de certificação; ii) apreciar os relatórios finais de atividades e financeiros da certificação; iii) julgar apelações de clientes contra decisões do executivo sênior da FUNDAÇÃO VANZOLINI ou da Comissão Técnica.
10) Comitê de Certificação: comissão formada por membros técnicos que realiza a análise dos Relatórios de Auditoria ou Avaliação. A Comissão é constituída por representantes da FUNDAÇÃO VANZOLINI e conforme o programa específico de certificação, por representantes do governo, de clientes, consumidores e especialistas entre outros.

Pelo presente instrumento particular de contrato de prestação de serviços de acreditação, de um lado a **FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI** na qualidade de **CONTRATADA**, doravante denominada somente **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, e de outro a **CONTRATANTE**, assim doravante denominada, ambas qualificadas no item 1 do preâmbulo deste instrumento, têm justo e contratado o que mutuamente outorgam e aceitam, a saber:

I – DO OBJETO

1. O presente contrato tem por objetivo a prestação por parte da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, dos serviços de Análise de Documentos, Avaliação de Acreditação Inicial, Avaliações Periódicas e Extraordinárias de Manutenção da Acreditação e Uso da Marca (conforme descrito no Anexo 1), mediante a solicitação da **CONTRATANTE**, visando acreditar e conceder o Certificado de Acreditação, atestando a conformidade da **Organização Candidata** com o manual de referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento, tendo como premissa a autenticidade, precisão e adequação das informações fornecidas pela **CONTRATANTE**.

II – DAS FASES DO CONTRATO

2. A prestação dos serviços elencados na Cláusula Primeira é composta pelos eventos a seguir descritos:

2.1. Análise de Documentos

2.1.1. Constituir–se–á de uma análise prévia da Informação para Elaboração de Proposta ONA F.0013 e da documentação da **Organização Candidata**, a ser realizada pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** em suas próprias dependências, para a identificação de possíveis falhas que impedirão a futura acreditação, avaliando a implementação dos requisitos do Manual de Referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento. Este Questionário Preliminar deverá ser enviado pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** à **Organização Candidata** para que seja preenchido e devolvido à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, juntamente com a documentação complementar necessária ao processo de acreditação. Esta etapa será considerada facultativa, a critério da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

2.2. Diagnóstico Organizacional

2.2.1. Constituir–se–á de uma análise prévia do Sistema de Gestão Médico–Assistencial para a identificação de possíveis falhas que impedirão a futura acreditação, visando eliminar barreiras através do conhecimento pelos avaliados da metodologia da avaliação e da equipe avaliadora, avaliando a conformidade e adequação do Sistema de Gestão aos requisitos do Manual de

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento, mediante visita às instalações da **Organização Candidata**.

2.2.2. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** ressalta que a realização do Diagnóstico Organizacional é opcional.

2.3. Avaliação para a Acreditação Inicial

2.3.1. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** realizará uma avaliação completa na **Organização Candidata**, analisando a adequação e conformidade da mesma ao manual de referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento, objetivando a concessão do certificado. Este serviço será realizado nas instalações da **Organização Candidata**, visando uma análise crítica dessa Organização.

2.3.2. Os avaliadores coletarão evidências da conformidade da Organização ao Manual de Referência e, ao final da avaliação, elaborarão um relatório indicando eventuais não conformidades e oportunidades de melhoria. Nesta fase será recomendada ou não a acreditação da **Organização Candidata** ao Comitê de Certificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

2.3.3. Na hipótese de aprovação da **Organização Candidata** pelo Comitê de Certificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, a **ONA** concederá o Certificado de Acreditação por meio da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** (que guarda relação direta com o presente instrumento) à **Organização Candidata**, a qual se comprometerá a fornecer seus serviços observando os elementos estabelecidos no Manual de Referência, conforme dispõe o item 2 do preâmbulo deste instrumento.

2.4. Avaliações Periódicas de Manutenção da Acreditação

2.4.1. Para verificar se a **Organização Acreditada** mantém as condições que deram origem ao Certificado de Acreditação, a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** realizará, nas instalações da **Organização Acreditada**, baseada nos prazos normativos vigentes, avaliações periódicas de manutenção "in loco", ou seja, avaliações para assegurar que a Organização continua aderente ao Manual de Referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento.

2.4.2. Fica estabelecida desde já, com validade durante o período de vigência deste contrato, a autorização da **CONTRATANTE** para:

a) Verificação, por parte da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, mediante a realização de avaliação extraordinária, de eventual reclamação de cliente ou ocorrência de evento–sentinela, conforme normas de referência. Os custos dessas avaliações serão pagos conforme descrito no item 3.c) do preâmbulo deste instrumento.

b) Alteração dos dimensionamentos inicialmente propostos para a avaliação de acreditação inicial e para as avaliações de manutenção, em função das análises técnica e documental da equipe avaliadora durante os eventos programados. Os custos decorrentes destas alterações serão determinados com base nos mesmos valores (R$ / homem x dia) dos dimensionamentos originais. Neste caso, será feito um adendo ao contrato e a diferença entre os valores será distribuída pelas parcelas vincendas.

2.5. Regras Gerais para as Avaliações

2.5.1. As datas dos eventos serão confirmadas entre as partes, com no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência.

2.5.2. Será permitido às partes alterar as datas dos eventos com até 30 (trinta) dias de antecedência. Qualquer alteração ou cancelamento em prazo inferior implicará no pagamento de multa, conforme fixado no item 3.c do preâmbulo anexo a este contrato.

2.5.3. À **FUNDAÇÃO VANZOLINI** será facultado, caso encontre não conformidades sistêmicas durante os eventos, fixar prazos para a implementação das ações corretivas. Neste contexto, é obrigatória a realização de Nova Avaliação ou Manutenção Extraordinária, que visam avaliar, nas instalações da **Organização Candidata/Acreditada**, o nível de adesão de conformidade ou a continuidade da conformidade da Organização ao Manual de Referência, respectivamente. Os valores referentes às avaliações de Manutenção Extraordinária ou Nova Avaliação serão pagos conforme descrito no item 3.c do preâmbulo deste instrumento. O dimensionamento da Nova Avaliação ou Manutenção Extraordinária será definido pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** e será proporcional às necessidades de investigação das pendências existentes.

III – DA ACREDITAÇÃO INICIAL OU RECERTIFICAÇÃO

3. A certificação do Sistema de Gestão em Saúde da **CONTRATANTE** poderá ser recomendada, pela equipe avaliadora, após a realização da Visita de Avaliação para Acreditação Inicial e verificada a conformidade do referido Sistema de Gestão com a(s) Norma(s) de Referência, citada(s) no item 2 do preâmbulo deste instrumento.

3.1. A recomendação de certificação do Sistema de Gestão em Saúde da **Organização Candidata** será apreciada pelo Comitê de Certificação, em conformidade com as regras deontológicas da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** e da(s) Norma(s) de Referência, citadas no preâmbulo deste contrato.

3.2. Na hipótese de aprovação do Sistema de Gestão em Saúde da **Organização Candidata**, será concedido o Certificado de Acreditação à **CONTRATANTE**.

3.3. Caso a **CONTRATANTE** discorde do parecer do Comitê de Certificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, poderá manifestar–se formalmente em um prazo de até 5 dias à **Organização Nacional de Acreditação** e apresentar a interposição de recurso em até 30 dias corridos, solicitando revisão do parecer e defesa para o recurso solicitado. A deliberação do Conselho de Administração da **Organização Nacional de Acreditação** é definitiva.

3.4. O uso do Certificado de Conformidade conferido pela **Organização Nacional de Acreditação**/**FUNDAÇÃO VANZOLINI** deverá obedecer estritamente aos limites estabelecidos neste contrato e seus anexos e Norma Orientadora aplicável.

3.4.1. Os direitos e obrigações derivados da certificação somente se tornarão exigíveis a partir da obtenção, pela **CONTRATANTE**, do Certificado de Acreditação correspondente, sendo plenamente sem efeitos, caso a **CONTRATANTE** não venha a obter o certificado.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

3.5. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** não assume, por força do presente contrato, qualquer responsabilidade quanto à eventual não obtenção, por parte da **Organização Candidata**, do Certificado de Acreditação, em decorrência de não conformidades do seu Sistema de Gestão em Saúde com a(s) Norma(s) de Referência aplicáveis ou por quaisquer outros motivos que não tenham relação direta com a prestação de serviço da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, contratados neste instrumento.

3.6. O Certificado de Acreditação, eventualmente obtido pela **CONTRATANTE**, terá validade e eficácia pelo período definido a partir da data de homologação da acreditação pela **Organização Nacional de Acreditação**, ficando sua validade e eficácia condicionadas:

3.6.1. à manutenção do Sistema de Gestão em Saúde e de seus elementos, em conformidade com a(s) Norma(s) de Referência descrita(s) no preâmbulo deste contrato;

3.6.2. à submissão à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, pela **CONTRATANTE**, das alterações eventualmente introduzidas no seu Sistema de Gestão em Saúde, relacionadas com os serviços contemplados no Certificado de Acreditação;

3.6.3. à implementação, pela **Organização Acreditada**, das ações corretivas decorrentes de eventuais não conformidades sistêmicas detectadas durante as auditorias, bem como à prestação de informações neste sentido à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

3.6.4. à realização das Avaliações de Manutenção, no prazo estabelecido pela **Organização Nacional de Acreditação**.

IV – DA SUSPENSÃO, REDUÇÃO E CANCELAMENTO

4. A certificação, se concedida, poderá ser suspensa, reduzida ou cancelada conforme 4.1 e 4.2 respectivamente.

4.1. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** suspenderá a certificação quando:

4.1.1. O Sistema de Gestão em Saúde certificado da **CONTRATANTE** falhou, persistentemente ou seriamente, em atender aos requisitos de certificação, incluindo os requisitos para a eficácia do sistema de gestão;

4.1.2. A **CONTRATANTE** não permitir que as avaliações sejam realizadas nas frequências exigidas e nos prazos máximos estabelecidos;

4.1.3. A **CONTRATANTE** solicitar voluntariamente uma suspensão;

4.1.4. A **CONTRATANTE** estiver inadimplente com alguma das obrigações definidas neste instrumento ou nos seus anexos

4.2. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** cancelará a certificação, conforme o caso, quando:

4.2.1. As falhas que ocasionaram a suspensão não tiverem sido satisfatoriamente resolvidas, nos prazos estipulados, ou

4.2.2. As ações corretivas, necessárias para resolver as falhas que ocasionaram a suspensão, não estiverem disponíveis para verificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** nos prazos definidos, ou

4.2.3. A avaliação no local, quando esta tiver sido definida como meio necessário para verificação das ações corretivas necessárias para resolver as falhas que ocasionaram a suspensão, não for realizada no prazo estipulado.

4.3. A **CONTRATANTE** deverá interromper o uso de todo material publicitário que faça referência à situação de certificada, quando for avisada do cancelamento do seu certificado.

4.4. Quando solicitado por qualquer parte, a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** declarará a situação da certificação do Sistema de Gestão em Saúde da **CONTRATANTE**, conforme esteja suspenso, cancelado ou reduzido.

V – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5. Além de outras obrigações definidas neste instrumento, a **CONTRATANTE** se obriga a:

5.1. Facilitar o acesso dos avaliadores devidamente credenciados à documentação técnica e instalações relacionadas com o objeto do presente instrumento, para a realização dos serviços descritos na Cláusula Primeira;

5.2. Manter o uso do Certificado, para fins de divulgação e/ou publicidade, restrito ao campo de sua abrangência, quer quanto ao seu escopo específico, quer quanto aos produtos/serviços constantes do mesmo, obedecendo integralmente o documento **REGRAS PARA USO DA MARCA DE ACREDITAÇÃO DA FUNDAÇÃO VANZOLINI**, cujo teor a **CONTRATANTE** declara ter conhecimento.

5.2.1. O uso da marca pela **Organização Acreditada** somente poderá ser feito após a homologação da Acreditadora **ONA** e obedecerá, em sua íntegra, o disposto no Anexo I deste instrumento e a Norma Orientadora vigente.

5.2.2. Ceder direito à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, a divulgar mediante consulta, sua condição de acreditado, escopo de certificação, nível de acreditação e prazo de validade do certificado.

5.3. Manter–se, ao longo do prazo de validade do certificado de acreditação, atualizada quanto aos requisitos normativos pertinentes estabelecidos no item 2 do preâmbulo deste instrumento.

5.4. Analisar e comunicar a detecção de qualquer evento–sentinela à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** em prazo coerente com o grau da ocorrência, seguindo todos os requisitos estabelecidos conforme norma de referência.

5.5. Apresentar e implementar, nos prazos avençados, as ações corretivas decorrentes das não conformidades sistêmicas detectadas nas avaliações, previstas na Cláusula Segunda e no item 3.6.3.

5.6. Manter na **Organização Acreditada** a documentação legal exigida durante o processo de acreditação à disposição da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

5.7. Responsabilizar–se pela autenticidade, precisão e adequação das informações que prestar à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** no processo de certificação.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

5.8. Manter–se em dia com os pagamentos devidos à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

5.9. Aceitar avaliações–testemunhas de organismos credenciadores, organismos que fornecem reconhecimento ou da própria **FUNDAÇÃO VANZOLINI**. Estas avaliações–testemunhas visam verificar o desempenho das equipes avaliadoras da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

5.10. Fornecer à Equipe Avaliadora da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** os Equipamentos de Segurança e Equipamentos de Proteção Individual necessários.

5.11. Comunicar a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** em até 30 dias caso ocorra a alteração do CNPJ ou razão social, em conjunto ou não com a mudança da alta liderança.

VI – DAS OBRIGAÇÕES DA FUNDAÇÃO VANZOLINI

6. Além de outras obrigações definidas neste instrumento a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** se obriga a:

6.1. Ser única e exclusivamente responsável pelos serviços que presta, através de seus prepostos, representantes e funcionários.

6.2. Não divulgar as condições verificadas e que deram origem à concessão ora instrumentalizada.

6.3. Não divulgar dados organizacionais confidenciais da **CONTRATANTE**, aos quais tiver conhecimento por meio das avaliações, observando o disposto no presente contrato, exceto se o contrário for determinado por lei ou por autoridade competente, ou decorrer de interesse legítimo da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**. As informações sobre a **CONTRATANTE** provenientes de outras fontes que não a própria **CONTRATANTE**, serão tratadas como confidenciais, em coerência com as políticas da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

6.4. Não prestar qualquer informação concernente aos processos, equipamentos, produtos e serviços contemplados no presente instrumento, ou ainda, no que concerne a quantidades alienadas, produzidas ou fornecidas, salvo mediante autorização prévia e por escrito da **Organização Candidata/Acreditada** e/ou exigências da **ONA**.

6.5. Responsabilizar–se pela remuneração e por todas as obrigações, encargos trabalhistas, securitários, sociais, previdenciários e tributários dos seus empregados, durante e após a vigência do presente contrato.

6.6. Não existindo qualquer vínculo empregatício entre os prepostos da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** e a **CONTRATANTE**, serão de exclusiva responsabilidade da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, todos os acidentes e danos pessoais que venham a ser vítimas seus representantes, enquanto estiverem nas dependências da **CONTRATANTE**, estando a mesma isenta de qualquer obrigação ou responsabilidade penal, civil, trabalhista ou previdenciária, referente a esses representantes.

6.7. Não transferir ou ceder parcial ou totalmente o presente instrumento, sem prévia e expressa autorização da **CONTRATANTE**.

6.7.1. Sem prejuízo do disposto no item anterior, a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** poderá usar de avaliadores e especialistas técnicos externos para compor sua equipe avaliadora, que atuarão em nome da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, permanecendo esta integralmente responsável pelos atos de seus representantes.

VII – RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.

7.2. A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.

7.3. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

7.4. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

VIII – PROTEÇÃO DE DADOS - LGPD

8.1. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

8.2. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

8.3. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

8.4. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

8.5. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

8.6. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

8.7. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8.8. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

IX– DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

9.1. Pelos serviços prestados, a **CONTRATANTE** deverá pagar à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** o preço constante do item 3.b do preâmbulo do presente instrumento.

9.2. O atraso ou inadimplência, mesmo que parcial quanto ao pagamento, implicará no cancelamento 30 dias após o vencimento da prestação de serviços e em consequência da acreditação da Organização avaliada, quando já atestada, até que sejam regularizados os pagamentos e os levantamentos necessários.

9.2.1. Não obstante a suspensão supra constante, a falta de pagamento sujeitará a **CONTRATANTE** ao pagamento de correção monetária calculada pela variação "pro rata" do IGPM/FGV apurado para o período ou, na ausência deste, pelo IPCA/IBGE ou ainda na ausência de ambos, qualquer outro índice escolhido em comum acordo das partes, mais rea de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês que poderão ser cobrados através de ação executiva.

9.3. Todas as cobranças referentes a eventos serão feitas através de boleto bancário a ser remetido pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** à **CONTRATANTE**.

9.4. A **CONTRATADA** declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a **CONTRATANTE.** Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a **CONTRATANTE** consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da **CONTRATADA**, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

X– DA VALIDADE DO CERTIFICADO

10.1. O Certificado de que trata a Cláusula Primeira deste instrumento terá validade e eficácia, pelo período de 24 meses a partir de sua emissão para acreditações de nível "Acreditado" e "Acreditado Pleno", e de 36 meses para acreditação nível "Acreditado com Excelência", e enquanto a **CONTRATANTE**:

10.2. Mantiver a **Organização Acreditada** e seus elementos estabelecidos no Manual de Referência descrito no preâmbulo deste instrumento, em condições, no mínimo, idênticas àquelas que deram origem ao Certificado, e que a **CONTRATANTE** declara conhecer e aceitar;

10.3. Submeter à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** as alterações eventualmente introduzidas na **Organização Acreditada**, relacionadas com o escopo contemplado na acreditação;

10.4. Implementar as ações corretivas decorrentes das não conformidades sistêmicas detectadas durante as avaliações periódicas e/ou devidas a eventos–sentinela e informar à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

XI– DO PRAZO

11. O prazo de vigência inicia–se na data de sua assinatura, encerrando–se juntamente com a data de validade do certificado de acreditação a que se refere a Cláusula Primeira, podendo ser renovado, mediante a termo aditivo.

XII – DA ESTADIA, TRANSPORTE, ALIMENTAÇÃO E OUTRAS DESPESAS

12. Se aplicável, conforme determinado no Preâmbulo deste contrato, a **CONTRATANTE** pagará à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, além dos custos referentes aos serviços estabelecidos na Cláusula Primeira destas Condições Gerais, todas as despesas referentes a estadia, transporte e alimentação da equipe avaliadora, bem como custos referentes a declarações ou documentações extras. Nestes casos:

12.1. A **CONTRATANTE** pagará à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** as despesas referentes ao deslocamento terrestre da equipe avaliadora por táxi, nos dias de rodízio municipal da Cidade de São Paulo.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

12.2. Caso a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** venha a fazer, por ordem da **CONTRATANTE**, a emissão de bilhetes, reserva de alojamento etc., essa deverá pagar àquela o montante de 30% (trinta por cento) sobre o valor da passagem, hotel, e quaisquer outros gastos tidos a título de taxa de administração.

12.3. Caso a **CONTRATANTE** necessite de declarações ou documentações extras, a serem fornecidas pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, que extrapolem as condições deste contrato, a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** poderá, em comum acordo, definir valores de remuneração para estas atividades.

XIII– DA RESCISÃO

13.1. Na hipótese de rescisão unilateral, sem justa causa, a parte que requereu a rescisão responderá perante a outra da seguinte forma:

a) Se a **CONTRATANTE** requerer ou der causa à rescisão do Contrato, sem culpa da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, ficará obrigada a pagar a totalidade dos valores devidos até a data da rescisão acrescidos de 20% (vinte por cento) do montante das fases subsequentes a título de perdas e danos, se já realizada a avaliação de acreditação e 20% (vinte por cento) desse mesmo montante, caso a rescisão tenha ocorrido anteriormente à acreditação, valor que deverá ser pago no prazo de 20 dias após a rescisão.

b) Caso a infratora seja a **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, esta perderá o direito a receber qualquer pagamento das fases não cumpridas, sem prejuízo de perdas e danos a serem apuradas, podendo a **CONTRATANTE**, considerar simultaneamente rescindido o presente.

c) Caso a **CONTRATANTE** não proceda ao pagamento das perdas e danos devidos à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** no prazo estabelecido na Cláusula 13.1.1. supra, ficará sujeita ao pagamento de multa moratória de 10% (dez por cento) sobre o valor devido, juros de 12% (doze por cento) ao ano e correção monetária calculada pelo índice de variação do IGPM/FGV apurado para o período ou, na ausência deste, pelo IPCA/IBGE ou ainda na ausência de ambos, qualquer outro índice escolhido em comum acordo das partes.

13.1.c.1. Caracterizada a hipótese prevista no item 13.1.1. desta cláusula, promover–se–á a competente medida judicial, arcando a **CONTRATANTE** com as custas e despesas judiciais, além dos honorários do advogado constituído para tal fim, os quais corresponderão a 20% (vinte por cento) do valor total do débito.

13.1.c.2. O abandono do processo de certificação pelo prazo de 12 (doze) meses contados da abertura do processo e sem movimentação por parte da **CONTRATANTE** que busque dar continuidade aos objetivos aqui expressos, implicará em rescisão automática do mesmo, e na obrigatoriedade de pagamento das multas apontadas em 13.1.1.

XIV– DO REAJUSTE

14. Decorridos doze meses da assinatura deste contrato, os valores discriminados no preâmbulo deste instrumento, serão reajustados com base na variação do IGPM/FGV apurado para o período ou, na ausência deste, pelo IPCA/IBGE ou, ainda, qualquer outro índice escolhido em comum acordo das partes. Este reajuste somente incidirá sobre eventuais parcelas não quitadas, conforme item 3.b do preâmbulo deste instrumento, mediante assinatura de termo aditivo.

XV – DAS PENALIDADES

15. Na hipótese de inadimplemento das obrigações assumidas neste instrumento, financeiras ou obrigacionais, a **CONTRATANTE** e/ou a **Organização Acreditada**, a juízo da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, estarão sujeitas isolada ou cumulativamente, às seguintes penalidades, independentemente das cominações civis e penais a que derem causa, e respectiva indenização por perdas e danos:

- Advertência;
- Suspensão do Certificado;
- Cancelamento do Certificado.

15.1 Quando for verificada situação de inadimplemento, esta deverá ser comunicada pela parte lesada por escrito à infratora, que poderá corrigir sua falta no prazo de 15 (quinze) dias.

15.2 Expirado o prazo descrito no item 13.1 supra, o presente instrumento poderá ser rescindido unilateralmente pela parte lesada, sem prejuízo da exigibilidade de perdas e danos decorrentes.

15.3 Em quaisquer casos de cancelamento do Certificado de Acreditação e ainda na hipótese da extinção do presente contrato, quer decorrentes de desistência ou decurso quanto ao presente instrumento, a **Organização Acreditada** se obriga a, imediatamente, suspender o uso da marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, sob pena de incorrer nas sanções do artigo 299 do Decreto–lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 (Código Penal Brasileiro) e as decorrentes da infração ao disposto nos artigos 147/154 c.c. artigo 191 da Lei 9.279/96.

15.4 É considerada falta grave aquela cometida por uma empresa detentora do Certificado de Acreditação que tenha:

a) Adulterado qualquer informação que conste de seu Certificado de Acreditação;

b) realizado serviços sem observar os preceitos de seu Sistema Acreditado, comprovando a insuficiência dos meios e recursos ou das formas de organização e de gestão postos efetivamente em prática, ou, simplesmente, atestando a não observância dos aspectos preconizados no seu Sistema Acreditado; ou

c) divulgado informações enganosas quanto aos dados do seu Certificado de Acreditação.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

XVI – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

16.1. O Certificado conferido pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** só poderá ser usado exclusivamente nos limites estabelecidos neste contrato e seus anexos.

16.2. Os direitos e obrigações derivados da acreditação, somente se tornarão exigíveis a partir do momento em que a **Organização Candidata** for aprovada e acreditada pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, sendo plenamente sem efeito se a **Organização Candidata** não obtiver a acreditação.

16.3. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** não tem qualquer responsabilidade caso a **Organização Candidata** não consiga obter sua acreditação, atestando a conformidade do sistema com o Manual de Referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento, vez que a acreditação depende da operacionalização da **Organização Candidata** e não dos serviços prestados pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, contratados nesse instrumento.

16.4. Caso ocorram modificações na **Organização Acreditada**, tais como alterações da razão social, endereço, mudança significativa na estrutura organizacional, mudança significativa nas áreas/seções, mudança do Manual de Referência, mudança de propriedade, ampliação ou redução de áreas/seções ou alteração da quantidade de colaboradores (funcionários ou contratados) da ordem de 20% em relação ao número de colaboradores da **Organização Acreditada**, considerando–se o ultimo evento ocorrido, esta deverá comunicar a mudança à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, para o redimensionamento dos eventos, com possível alteração de custos.

16.5. Os casos omissos, assim como as questões decorrentes do objeto deste instrumento e eventuais modificações a seus termos e condições, serão resolvidos em comum acordo das partes, mediante a lavratura de Termo Aditivo, que será parte integrante do presente instrumento.

16.6. Qualquer tolerância quanto ao descumprimento de quaisquer termos ou condições do presente instrumento, ou quanto a irregularidades no exercício dos direitos dele decorrentes, não constituirá renúncia às mesmas condições e termos e não prejudicará, assim, a faculdade da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** de exigir seu cumprimento e de exercer o direito de ação a qualquer tempo.

16.7. Caso a **CONTRATANTE** discorde dos pareceres da equipe avaliadora poderá solicitar revisão do parecer ao Comitê de Certificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, mediante comunicação por escrito enviada à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** no prazo máximo de 10 dias após da data da visita.

16.8. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, através de seu Conselho Curador, nomeia o Professor Doutor José Joaquim do Amaral Ferreira, Coordenador do Projeto Certificação, como responsável pela execução e fiel cumprimento de todos os termos do presente contrato.

16.9. O presente instrumento obriga as partes e seus sucessores a qualquer título.

XVII– DA DESVINCULAÇÃO ENTRE AS PARTES

17. Não se estabelece entre as partes, por força deste instrumento, qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio, responsabilidade solidária ou qualquer vínculo trabalhista.

XVIII – DO FORO

18. As partes contratantes elegem o foro da cidade de São Paulo - SP, para dirimir quaisquer litígios oriundos do presente instrumento, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

Data de elaboração: 29/08/2024 **Validade:** 60 (sessenta) dias **Data do aceite:** ____/____/_____

José Joaquim do Amaral Ferreira
Assinado eletronicamente por:
José Joaquim do Amaral Ferreira
CPF: ***.525.078-**
Data: 18/10/2024 16:00:52 -03:00
DigiForte

FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI
Executivo Sênior de Certificação

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 18/10/2024 09:02:09 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Nome: José Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68

Testemunhas:

Vanessa Caetano de Souza
Assinado eletronicamente por:
Vanessa Caetano de Souza
CPF: ***.045.178-**
Data: 18/10/2024 09:06:54 -03:00
DigiForte

FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI
Vanessa Souza
RG: 43.630.732-7

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 18/10/2024 15:17:29 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Nome: Juliano César Botero
CPF: 321.386.822-8

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

C: ANEXO 1 (REGRAS PARA USO DA MARCA DE CERTIFICAÇÃO)

MANUAL DE REFERÊNCIA: ONA - ORGANIZAÇÕES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

A Organização que possui o Certificado ONA enviado pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** está autorizada a usar a marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** após garantir que:

1. A marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** pode ser utilizada pela organização detentora do Certificado, desde que:
   - com o nome da organização acreditada;
   - com o número do Certificado;
   - dentro do período de validade do Certificado;
   - fazendo referência ao nível de acreditação da certificação concedida;
   - sem qualquer mudança.
2. A marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** pode ser utilizada para fins comerciais, aparecer em documentos usados na correspondência da empresa, na internet e em propaganda. Ela não deve ser utilizada em declarações que ultrapassem o escopo do Certificado de Acreditação.
3. As declarações de acreditação devem indicar que os produtos/serviços referidos são procedentes de uma organização que foi acreditada pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.
4. A marca da acreditação não pode ser usada de um modo ambíguo, isto é, não pode ser usada de tal modo a produzir a interpretação que é uma certificação de um setor, de um serviço terceirizado ou de um produto.
5. A marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** não pode ser usada diretamente em eventuais produtos, podendo, no entanto, ser utilizada na sua embalagem (com exceção das embalagens primárias, tais como bolsas de derivados do sangue). O uso da marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** não pode dar a entender que o produto / serviço em si tenha sido acreditado pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.
6. Convém que todas as publicações a respeito da acreditação da organização, bem como a marca de acreditação explicitem claramente o Manual de Referência.
7. Na utilização da marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, o usuário da marca deve observar os princípios da concorrência honesta. O usuário deverá impedir qualquer uso ou declaração a respeito da marca de certificação, que seja inaceitável pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.
8. O uso da marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** é restrito às organizações autorizadas e o direito de uso deste não deve ser transferido para terceiros ou substitutos, nem ser objeto de cessão ou aquisição ou de qualquer medida compulsória.
9. O uso da marca ONA deve se ater aos limites referidos na norma orientadora vigente.

Qualquer intencional ou flagrante violação negligente das providências acima resultará na anulação da concessão do Certificado de Acreditação. O direito de uso da marca de acreditação da FUNDAÇÃO VANZOLINI termina na não renovação ou anulação da concessão do Certificado de Acreditação, depois dos períodos transitórios especificados para tais casos.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 18/10/2024 09:02 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Vanessa Caetano de Souza (CPF ***.045.178-**) em 18/10/2024 09:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.121.200.76	Lat: -23,729842 Long: -46,695904 Precisão: 27 (metros)

Autenticação	vanessa.souza@vanzolini.org.br
Email verificado	

DAKDi8JMFni9m+An7l+JPbezh3ewKtHTD2CZRz8j+MA= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 18/10/2024 10:10 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 18/10/2024 15:17 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191677 Long: -47,169736 Precisão: 1204 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

Nmv46WwBhiXjmbFdb5PWvl6OLIUKYwginEzDusVrKwo= SHA-256

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 18/10/2024 15:17 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191677 Long: -47,169736 Precisão: 1204 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

qeVL0xQmOShCxAsCMhz3C0CqnQz7QupDBhedn7GgjZs= SHA-256

✔ Vanessa Caetano de Souza (CPF ***.045.178-**) em 18/10/2024 15:49 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.121.200.76	Lat: -23,632282 Long: -46,740275 Precisão: 7149 (metros)

Autenticação	vanessa.souza@vanzolini.org.br
Email verificado	

zx6uTzNBImBIW4dLGqqnLCJ43Qv6LCLpGOv4xeh8Yvg= SHA-256

✔ José Joaquim do Amaral Ferreira (CPF ***.525.078-**) em 18/10/2024 16:00 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
143.107.167.164	Não disponível

Autenticação	jjafjuca@gmail.com
Email verificado	

URfUzlhBlgwLjRfEsAeKgMCKSx+MAmC4dObbC/RgAD8= SHA-256

✔ José Joaquim do Amaral Ferreira (CPF ***.525.078-**) em 18/10/2024 16:00 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
143.107.167.164	Não disponível

Autenticação	jjafjuca@gmail.com
Email verificado	

tfDJgqnQSev+1zm67rUYdI9B4e6ZLEGSw3lj2awZ/MU= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CT.HRPC.2024.0005

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA QUE ENTRE SI CELEBRAM INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO E A EMPRESA MEDICAL DIAGNÓSTICO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA - MEDICAL.

Pelo presente Instrumento, de um lado a **INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**, sociedade civil sem fins lucrativos, com personalidade jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n°. 23.453.830/0023-85, qualificada como Organização Social, declarada gestora temporária do **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**, estabelecida na Avenida Barão de Capanema, nº. 3191, CEP: 68.700-005, Centro, Capanema – Pará, representada por seu presidente, José Carlos Rizoli, CPF: 171.893.228-68, infra-assinado, neste ato denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado a empresa **MEDICAL DIAGNÓSTICO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA - MEDICAL**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 34.823.419/0001-65, estabelecida na Avenida Barão do Rio Branco, número 1347, Nova Olinda, Castanhal - PA, CEP: 68.742-015, neste ato representada pelo seu diretor Daniela Chagas de Magalhães Miranda, brasileira, casada, empresária, Carteira de Identidade CPF nº 303.354.852-00, doravante denominada **CONTRATADA**, firmam o presente contrato mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto a contratação de empresa **MEDICAL DIAGNOSTICO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA - MEDICAL** para prestação de Exames de Ressonância Magnética com emissão de laudos, que serão realizados na dependência da **CONTRATADA**, localizado na Avenida Barão do Rio Branco, número 1347, Nova Olinda, Castanhal - PA, CEP: 68.742-015.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA EXECUÇÃO

A prestação de serviço, objeto do presente contrato, será realizada no endereço da **CONTRATADA**, sem nenhum custo adicional, com os preços praticados na proposta comercial que passará ser o anexo do contrato.

Parágrafo Primeiro – A **CONTRATADA** deverá prestar os serviços, o objeto do presente contrato, em conformidade com a PROPOSTA, o qual detém a DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S), QUANTITATIVOS E VALORES.

Parágrafo Segundo. Os exames serão realizados conforme agendamento realizado entre **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**, no espaço da **CONTRATADA**, em suas dependências, no endereço previsto na cláusula primeira.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Parágrafo Terceiro. O serviço será realizado mediante emissão de ordem de serviço ou de qualquer documento que indique o serviço a ser realizado e a identificação do paciente, devendo ambas as partes manter controle dos pacientes atendidos para fins de cumprimento do contrato e controle de pagamentos.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A **CONTRATADA** se obriga a:

a) atender os pacientes/clientes da CONTRATANTE com observância de suas necessidades, cumprindo os agendamentos prévios, privilegiando sempre que solicitado os casos de emergência ou urgência;
b) realizar a prestação de serviço, objeto do presente instrumento, em estrita atenção às normas técnicas impostas pelos órgãos controladores/reguladores, a exemplo da ANVISA e demais órgãos governamentais.
c) respeitar e fazer com que sejam respeitadas as normas atinentes ao funcionamento da **CONTRATANTE** e aquelas relativas ao objeto do presente instrumento;
d) fazer com que os seus funcionários**,** responsáveis pela entrega e realização do serviço, estejam devidamente uniformizados e identificados, devendo ainda atender as exigências da NR-32;
e) cumprir e fazer cumprir com fidelidade o cronograma e prazos estabelecidos pela **CONTRATANTE**;
f) zelar pela conservação e funcionamento dos equipamentos que lhes forem confiados, informando imediatamente qualquer intercorrência nos equipamentos;
g) comunicar imediatamente a CONTRATANTE as falhas técnicas que obriguem a interrupção do serviço e providenciar para que essas falhas sejam sanadas de imediato, restaurando o funcionamento dos serviços no menor tempo possível.

CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR CONTRATUAL

O valor do contrato depende do número de exames efetivamente realizados, conforme previsto nos parágrafos seguintes.

Parágrafo Primeiro. A CONTRATANTE pagará mensalmente à CONTRATADA, pelos exames realizados de acordo com o preço da proposta comercial que integra como parte do contrato.

Parágrafo Segundo - A contratada disponibilizará o serviço de segunda a sexta-feira das 08:00h às 12:00h e 16:00h às 18:00h, nos horários previamente agendados, comprometendo-se a manter o funcionamento dos equipamentos e disponibilidade de pessoal no local.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Parágrafo Terceiro – A CONTRADA enviará todo dia 25 do mês a fatura com discriminação de todos os exames realizados, observados os termos do contrato, para que seja realizado o pagamento pela CONTRATANTE.

Parágrafo Quarto – Os valores são fixos e irreajustáveis pelo período de vigência deste contrato, podendo ser reajustado mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUINTA – DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado mensalmente, até o 20º (vigésimo) dia do mês subsequente.

Parágrafo Primeiro – Para fins de pagamento deverá ser considerado a data de início da efetiva prestação de serviço.

Parágrafo Segundo – A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Parágrafo Terceiro – O pagamento será realizado mediante a Nota Fiscal devidamente apresentada até último dia do mês em vigor.

CLÁUSULA SEXTA - **DA VIGÊNCIA.**

O prazo de vigência deste contrato é **INDETERMINADO** e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Parágrafo Primeiro – A vigência deste contrato é vinculada à vigência do Contrato de Gestão, deste modo a extinção de um, opera, imediatamente, a extinção do outro, podendo ocorrer a qualquer tempo. Neste caso, tornando inexigível a continuidade do contrato, na falta do cumprimento da totalidade do objeto aqui contratado, não existirá nenhum ônus para as partes, à exceção de saldo residual dos produtos entregues/ serviços prestados.

Parágrafo Segundo – As prorrogações deverão ser previamente ajustadas por meio de termo.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO.

O presente contrato poderá ser rescindido:

a) Por resilição unilateral (desistência ou renúncia), desde que haja comunicação prévia, por escrito, com no mínimo **30 (trinta) dias** de antecedência, com exceção da hipótese da extinção do Contrato de Gestão, conforme descrito na cláusula da vigência.
b) Por resilição bilateral (distrato), não incorrendo em ressarcimento de perdas e danos para nenhum dos partícipes;
c) Por dissolução (resolução), em decorrência de inadimplência de quaisquer cláusulas e condições, seja de forma culposa, dolosa ou fortuita, **a qualquer tempo**, desde que as infrações sejam comprovadas; caso em que poderá haver ressarcimento por perdas e danos, sem prejuízo das demais cominações contratuais e legais.

d) Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA OITAVA - DA AUSÊNCIA DO VÍNCULO

O presente contrato é de natureza estritamente civil, não se estabelecendo, por força deste instrumento, qualquer vínculo empregatício ou responsabilidade da **CONTRATANTE** com relação à **CONTRATADA**, pela execução dos serviços ora pactuados seja no âmbito tributário, trabalhista, ambiental, previdenciário, assistencial e/ou securitário.

CLÁUSULA NONA– DA ANTICORRUPÇÃO

Na forma da lei 12.846/13, regulamentada pelo decreto 8.420/15, para a execução deste contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar; aceitar ou se comprometer a aceitar, de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto através de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção sob as leis de qualquer país, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, ou de outra forma que não relacionada a este contrato.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

a) A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.
b) A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.
c) A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.
d) O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

Os **CONTRATANTES** elegem o foro da comarca de Capanema-PA, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas de interpretação e aplicação deste contrato.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente contrato em **três vias**, de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, que abaixo subscrevem, para que se produzam seus efeitos legais.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

CT.HRPC.2024.0005

Capanema, 01 de junho de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 18/12/2024 13:35:05 -03:00

INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Daniela Chaves de Magalhães Miranda
CPF: ***.354.852-**
Data: 30/12/2024 08:58:19 -03:00

MEDICAL DIAGNOSTICO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA
Daniela Chagas de Magalhães Miranda
Sócia Administradora

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 18/12/2024 14:13:39 -03:00

TESTEMUNHA 1: _____
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Larissa Alves Costa
CPF: ***.953.872-**
Data: 30/12/2024 08:40:33 -03:00

TESTEMUNHA 2: _____
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

MEDICAL DIAGNÓSTICOS

AV. BARAO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA.
CASTANHAL – PARÁ
CNPJ – 34.823.419/0001-65

TABELA II – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE – 15 ML				
PROCEDIMENTO		VALOR	CONTRASTE	VL TOTAL
RM – ABDOMINAL TOTAL	✓	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA COM CONTRASTE	✓	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – PELVE PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE	✓	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – MAMAS (BILATERAL)	✓	R$ 400,00	R$ 300,00	R$ 700,00
RM – COLANGIORESSONÂNCIA	✓	R$ 450,00	R$ 200,00	R$ 650,00
RM – URO RM	✓	R$ 450,00	R$ 200,00	R$ 650,00

COM CONTRASTE – 10 ML			
PROCEDIMENTO	VALOR	CONTRASTE	VL TOTAL
RM – PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – PELVE MASCULINA (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – SELA TURCICA (HIPÓFISE)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – MIELO RM	------	------	------
RM – PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – ÓRBITA BILATERAL	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA ABDOMINAL	R$ 600,00	R$ 200,00	R$ 800,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA E ARTÉRIAS RENAIS	R$ 600,00	R$ 200,00	R$ 800,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA TORÁCICA	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DA PELVE	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00

Medical Assistência Médica Ltda
CNPJ: 34.823.419/0001-65
Gerente Administrativo

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

MEDICAL
DIAGNÓSTICOS

AV. BARÃO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA
CASTANHAL – PARÁ
CNPJ – 34.823.419/0001-65

TABELA I – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM CONTRASTE	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
RM – ABDOME SUPERIOR (FÍGADO PANCREAS, BAÇO, RINS)	R$ 380,00
RM – ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	R$ 380,00
RM – ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R$ 380,00
RM – BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)	R$ 380,00
RM – BOLSA ESCROTAL	R$ 380,00
RM – CALCANEO DIREITO	R$ 380,00
RM – CALCANEO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – COLUNA CERVICAL	R$ 380,00
RM – COLUNA DORSAL	R$ 380,00
RM – COLUNA LOMBAR	R$ 380,00
RM – COLUNA SACRO CÓCCIX	R$ 380,00
RM – COTOVELO DIREITO	R$ 380,00
RM – COTOVELO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – COXA (UNILATERAL)	R$ 380,00
RM – CRÂNIO	R$ 380,00
RM – FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R$ 380,00
RM – MÃO DIREITA (NÃO INCLUI PUNHO)	R$ 380,00
RM – MÃO ESQUERDA (NÃO INCLUI PUNHO)	R$ 380,00
RM – MASTÓIDE	R$ 380,00
RM – MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO)	R$ 380,00
RM – OMBRO DIREITO	R$ 380,00
RM – OMBRO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – PARTES MOLES	R$ 380,00
RM – PÉ DIREITO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R$ 380,00
RM – PÉ ESQUERDO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R$ 380,00
RM – PERNA DIREITA	R$ 380,00
RM – PERNA ESQUERDA	R$ 380,00

Medical Assistência Médica Ltda
CNPJ: 34.823.419/0001-65
Gerente Administrativo

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

AV. BARÃO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA.
CASTANHAL – PARÁ
CNPJ – 34.823.419/0001-65

TABELA I – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM CONTRASTE	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
RM – ABDOME SUPERIOR (FÍGADO PANCREAS, BAÇO, RINS).	R$ 380,00
RM – ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	R$ 380,00
RM – ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R$ 380,00
RM – BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)	R$ 380,00
RM – BOLSA ESCROTAL	R$ 380,00
RM – CALCANEO DIREITO	R$ 380,00
RM – CALCANEO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – COLUNA CERVICAL	R$ 380,00
RM – COLUNA DORSAL	R$ 380,00
RM – COLUNA LOMBAR	R$ 380,00
RM – COLUNA SACRO CÓCCIX	R$ 380,00
RM – COTOVELO DIREITO	R$ 380,00
RM – COTOVELO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – COXA (UNILATERAL)	R$ 380,00
RM – CRÂNIO	R$ 380,00
RM – FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R$ 380,00
RM – MÃO DIREITA (NÃO INCLUI PUNHO)	R$ 380,00
RM – MÃO ESQUERDA (NÃO INCLUI PUNHO)	R$ 380,00
RM – MASTÓIDE	R$ 380,00
RM – MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO)	R$ 380,00
RM – OMBRO DIREITO	R$ 380,00
RM – OMBRO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – PARTES MOLES	R$ 380,00
RM – PÉ DIREITO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R$ 380,00
RM – PÉ ESQUERDO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R$ 380,00
RM – PERNA DIREITA	R$ 380,00
RM – PERNA ESQUERDA	R$ 380,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

MEDICAL DIAGNÓSTICOS

AV. BARAO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA.
CASTANHAL – PARÁ
CNPJ – 34.823.419/0001-65

TABELA II – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA			
COM CONTRASTE – 15 ML			
PROCEDIMENTO	**VALOR**	**CONTRASTE**	**VL TOTAL**
RM – ABDOMINAL TOTAL	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA COM CONTRASTE	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – PELVE PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – MAMAS (BILATERAL)	R$ 400,00	R$ 300,00	R$ 700,00
RM – COLANGIORESSONÂNCIA	R$ 450,00	R$ 200,00	R$ 650,00
RM – URO RM	R$ 450,00	R$ 200,00	R$ 650,00

COM CONTRASTE – 10 ML			
PROCEDIMENTO	**VALOR**	**CONTRASTE**	**VL TOTAL**
RM – PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – PELVE MASCULINA (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – SELA TURCICA (HIPÓFISE)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – MIELO RM	-------	-------	-------
RM – PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – ÓRBITA BILATERAL	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA ABDOMINAL	R$ 600,00	R$ 200,00	R$ 800,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA E ARTÉRIAS RENAIS	R$ 600,00	R$ 200,00	R$ 800,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA TORÁCICA	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DA PELVE	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

ICP Brasil

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 18/12/2024 13:35 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 18/12/2024 14:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

L27e9XZP7MMCpGEoGsj+5WGjWsL1vWRaN5GlR0Gv+uA= SHA-256

- Larissa Alves Costa (CPF ***.953.872-**) em 30/12/2024 08:40 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.66	Não disponível

Autenticação	medical.adm@outlook.com
Email verificado	

Hk2rzYj98SHHX5ijPA2/q37RVzBZP96UFhLMdnzEppY=
SHA-256

✔ Daniela Chaves de Magalhães Miranda (CPF ***.354.852-**) em 30/12/2024 08:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.66	Não disponível

Autenticação	medical.adm@outlook.com
Email verificado	

z2r3lYiCrk7eXdhon1U2SusGHdM5cy0ZH46ZiR4DaAM=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Clínica Médica.
Objeto(s)	Prestação de serviços na especialidade Clínica Médica. 02 (dois) Plantonistas 24 horas 01 (um) Hospitalista 06 horas presencial de segunda-feira a sexta-feira. 01 (um) Coordenador Médico.
Dias e horários	Conforme escala enviada.
Responsável técnico	Dra. Leciana de Sousa Ramos CRM/PA nº 15872
Preço mensal	**02 Clínico geral:** R$ 2.400,00 x 30,5 = R$ 73.200,00 x 2 = R$ 146.400,00 **01 Hospitalista:** R$ 774.60 x 30,5 = R$ 23.625,00 **01 Coordenador:** R$ 20.000,00 **Valor Total: R$ 190.025,00 (cento e noventa mil reais e vinte e cinco centavos) / Mensal.**
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão, mediante termo aditivo
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/12/2024
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	CENTRO MÉDICO SILVA GONÇALVES LTDA - TRIADE
Nº CRM/PJ PA	3162
CNPJ	41.931.566/0001-14
Endereço	Tv. Lomas Valentina, 1209, Pedreira, CEP: 66087-441, Belém-PA
Sócio(s) e nºs. do CRM	JOÃO LUCAS DA SILVA GONÇALVES CPF: 012.445.102-03

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

4. Prestação de Serviços Médicos na Especialidade Clínica Médica com 02 plantonistas presencias 24 horas todos os dias do mês e 01 médico presencial hospitalista 6 horas diárias para realização de evoluções clínicas, visitas médicas e prescrição diária a todos os pacientes hospitalizados, Atendimento de urgência/ emergência, e intercorrências intra hospitalar de todas as especialidades, avaliar e responder todas as interconsultas solicitadas para a especialidade de clínica médica, conforme protocolo da Instituição, seguir o Manual de Integração, Regimento Interno, Protocolos e Fluxos do HRPC.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar ou indicar um profissional nas Comissões Hospitalares obrigatórias: Ética Médica, Revisão de Prontuários, Revisão de Óbito e Controle de Infecção, constituídas pelo CONTRATANTE, sempre que necessário. Essas comissões são responsáveis por fornecer orientações e tomar decisões importantes relacionadas ao projeto ou contrato em questão.

    - Ao participar ou indicar um profissional para essas comissões, é importante considerar a expertise e experiência necessárias para lidar com os assuntos em discussão. O profissional deve ter conhecimento técnico e habilidades relevantes para contribuir de forma efetiva nas deliberações e tomadas de decisão.

    - O profissional deve ser comprometido e disponível para participar das reuniões e atividades da comissão. Sua presença e contribuição são essenciais para garantir que as decisões sejam tomadas de forma adequada e que os interesses do CONTRATANTE sejam atendidos, garantindo assim uma participação efetiva e produtiva nas atividades da comissão.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

19. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

20. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

21. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

22. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

23. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

24. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

25. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

26. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

27. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

28. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

29. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

30. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

31. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

32. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

33. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

34. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

35. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

36. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

37. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

38. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

39. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

40. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

41. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

42. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

43. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

44. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

45. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

46. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

47. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

48. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

49. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

50. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

51. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

52. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

53. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

54. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

55. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

56. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

57. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

58. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.

59. A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.

60. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

61. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

DISPOSIÇÕES GERAIS

62. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

63. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

64. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

65. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

66. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

67. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

68. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

69. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

70. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

71. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

72. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

73. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

74. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

75. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

76. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de dezembro de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 16/01/2025 08:05:05 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
João Lucas da Silva Gonçalves
CPF: ***.445.102-**
Data: 17/01/2025 12:40:20 -03:00
DigiForte

CENTRO MÉDICO SILVA GONÇALVES LTDA - TRIADE
JOÃO LUCAS DA SILVA GONÇALVES
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 15/01/2025 12:21:22 -03:00
DigiForte

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Katricia Cavalcante Silva
CPF: ***.408.592-**
Data: 17/01/2025 11:13:20 -03:00
DigiForte

2. _____
Nome
CPF

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 15/01/2025 12:21 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

NMfGWrBHqviXF2TA7rgy2NF5SrggPwFnAaxpzuWjEV8= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 16/01/2025 08:05 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Katricia Cavalcante Silva (CPF ***.408.592-**) em 17/01/2025 11:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.159.55.140	Não disponível

Autenticação	analista01.triade@gmail.com
Email verificado	

o+l52fgWXVdPwKC3sAO6M0QXQKL8k+hktjsD5Ty8luc= SHA-256

✔ João Lucas da Silva Gonçalves (CPF ***.445.102-**) em 17/01/2025 12:40 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.210.111	Lat: -1,422131 Long: -48,470426 Precisão: 559660 (metros)

Autenticação	centromedicotriade@gmail.com
Email verificado	

Cta1e9vyccXrUGmrSe3DLnXoPmqqlbrjII+UYWLWzTQ= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S.A.

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

Contrato: 00008491
PN: 7000047068
PDs: 296/2023

CONTRATO DE COMPRA E VENDA DE ENERGIA ELÉTRICA, QUE ENTRE SI CELEBRAM INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO E CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S A

Pelo presente Instrumento:

I – De um lado a **INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO**, doravante denominada simplesmente **COMPRADOR**, com sede no Município de PEDRO LEOPOLDO, Estado de MG, na RUA CRISTIANO OTONI, 233, Bairro CENTRO, inscrita no CNPJ/MF sob nº 23.453.830/0001-70, neste ato representada, nos termos de seus Atos Constitutivos, por seus representantes legais, ao final assinados; e

II – de outro lado a **CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S A**, com sede no Município de BELO HORIZONTE, Estado de Minas Gerais, na AV BARBACENA nº 1200, 12 ANDAR - ALA B1, Bairro SANTO AGOSTINHO, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 06.981.176/0001-58, doravante denominada simplesmente **VENDEDOR**, neste ato representada, nos termos do seu Estatuto Social, por seus representantes legais, ao final assinados;

Considerando que:

a) a regulamentação da Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL estabelece os requisitos e procedimentos atinentes à comercialização varejista de energia elétrica no Sistema Interligado Nacional – SIN;

b) as **PARTES** irão celebrar o Contrato para Comercialização Varejista, preceituado pela regulamentação da ANEEL, a que o presente instrumento bilateral referente às demais avenças comerciais será acessório e o integrará;

c) esta operação de compra e venda de energia elétrica atende à legislação aplicável do setor elétrico brasileiro e sujeita-se à regulamentação da ANEEL, à Convenção de Comercialização, às Regras de Comercialização e aos Procedimentos de Comercialização da Câmara de Comercialização de Energia Elétrica - CCEE;

têm entre si, justo e acordado, celebrar o presente Contrato de Compra e Venda de Energia Elétrica - Avenças Comerciais da Comercialização Varejista, doravante denominado simplesmente **CONTRATO**, conforme os seguintes termos e condições:

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

LISTA A – RESUMO DOS DADOS FINANCEIROS E COMERCIAIS:

1. Tipo de Energia:
I5 - Energia Elétrica Incentivada com desconto de 50% (cinquenta por cento) na TUSD.

2. Preço de Energia por Período:

Data inicial	Data final	Nome	Preço (R$/MWh)	Submercado
01/10/2024	31/12/2024	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - 105493479	R$ 220,00	Norte
01/01/2025	31/12/2025	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - 105493479	R$ 220,00	Norte
01/01/2026	31/12/2026	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - 105493479	R$ 220,00	Norte
01/01/2027	30/09/2027	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - 105493479	R$ 220,00	Norte

3. Data de Referência:
01/03/2024

4. Índice de Correção:
IPCA (IBGE)

5. Vencimento da Nota Fiscal:
Até o dia 10 (dez) do mês subsequente ao do fornecimento

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

6. Valor do Contrato:
R$ 1.686.635,28 (um milhão seiscentos e oitenta e seis mil e seiscentos e trinta e cinco reais e vinte e oito centavos)

Cláusula 1ª – OBJETO

1.1 O **CONTRATO** tem por objeto estabelecer os termos e condições referentes às Avenças Comerciais relacionadas à Comercialização Varejista de Energia Elétrica, a ser disponibilizada pelo **VENDEDOR** ao **COMPRADOR** no(s) respectivo(s) Submercado(s) de Entrega, para atendimento à(s) sua(s) Unidade(s) Consumidora(s) indicadas na TABELA A:

TABELA A – UNIDADE(S) CONSUMIDORA(S):

CNPJ	Inscrição estadual	UF	Unidade Consumidora
23.453.830/0023-85	ISENTO	PA	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - 105493479

1.2 O **VENDEDOR**, em qualquer ciclo de faturamento, poderá, a seu exclusivo critério e em caráter eventual ou não, registrar na CCEE a Energia Elétrica Incentivada, em cumprimento ao seu compromisso de entrega da Energia Elétrica Convencional, se for esse o estabelecido na LISTA A, ou a Energia Elétrica Convencional, em cumprimento ao seu compromisso de entrega da Energia Elétrica Incentivada, se for esse o estabelecido na LISTA A, em montante correspondente ao todo ou parte da Energia Contratada.

1.3 O **COMPRADOR** poderá solicitar Certificados de Energia Renovável da Cemig - CEMIG REC, para o montante anual de Energia Faturável – EF, com no mínimo 60 (sessenta) dias de antecedência ao término do ano civil, devendo ser observados os prazos dispostos nas regras e procedimentos de comercialização. Caso não ocorra a solicitação por parte do **COMPRADOR**, o **VENDEDOR** poderá emitir, ao seu exclusivo critério, esses certificados.

Cláusula 2ª – VIGÊNCIA

2.1 O **CONTRATO** terá vigência a partir de sua assinatura, sendo o início do fornecimento e o restante da vigência, concomitantes ao que constará do Contrato

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 2095 de {2652}
Página 115 de 732

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

para Comercialização Varejista, preceituado pela Resolução da ANEEL nº 1011, de 29/03/2022 ou outra que vier a sucedê-la, a ser celebrado entre as **PARTES**,visando a representação do **COMPRADOR** pelo **VENDEDOR** na CCEE, observadas as hipóteses de encerramento contratual previstas naquele e neste **CONTRATO**.

2.2 Caso o **COMPRADOR** tenha seu Contrato de Gestão da Unidade Hospitalar Nº 005 / SESPA / 2022 – Processo 2021/1141551 rescindido por motivos alheios a sua vontade e cuja causa não foi por ato ou omissão do **COMPRADOR**, as PARTES envidarão todos os esforços para a cessão deste contrato, não ficando o COMPRADOR responsável por eventual negativa do CESSIONARIO. Caso haja negativa justificada do CESSIONARIO, este contrato poderá ser resilido nos termos da Cláusula 8.2 alínea a.

2.3 Caso nenhuma Unidade Consumidora do **COMPRADOR** tenha concluído o processo de modelagem na CCEE até a data prevista para o início do fornecimento, este será prorrogado até a conclusão da modelagem, desde que tal fato não tenha ocorrido por culpa exclusiva do **COMPRADOR**.

2.4 Na hipótese de atraso do início do fornecimento previsto no item acima, o término do fornecimento poderá ser postergado, a critério do **VENDEDOR**, pelo mesmo período em relação à data inicialmente prevista, até o limite de dezembro de 2033, mediante formalização entre as **PARTES**. As condições serão exatamente as vigentes no último ano de contratação.

Cláusula 3ª – ENERGIA CONTRATADA

3.1 O **VENDEDOR** assegura ao **COMPRADOR** o fornecimento da energia elétrica equivalente ao total medido em cada ciclo de faturamento.

Cláusula 4ª – CONDIÇÕES FINANCEIRAS

4.1 O **PREÇO DE ENERGIA**, em R$/MWh (Reais por megawatt-hora), na Data de Referência, para cada Período de Vigência do Preço, está descrito na LISTA A e nele estão inclusos as taxas, os encargos perante a CCEE, vigentes na assinatura do **CONTRATO**, impostos e contribuições incidentes sobre a operação objeto do **CONTRATO**, na forma da lei, à exceção do Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Prestação de Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação - ICMS, que será incluído, se aplicável, quando da emissão da fatura.

4.1.1 O **PREÇO DE ENERGIA** para cada Período de Vigência do Preço será determinado pela atualização monetária do Preço para o Período de Vigência do

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

Preço em questão de acordo com a variação acumulada do **ÍNDICE** desde a Data de Referência estabelecida no **CONTRATO** até o dia imediatamente anterior à data do início do respectivo Período de Vigência do Preço.

4.1.2 Caso o **ÍNDICE** do **CONTRATO** seja extinto, ele será substituído por outro com função similar, a ser acordado entre as **PARTES**, objetivando manter a equação econômico-financeira originalmente ajustada pelas **PARTES**.

4.1.3 O **PREÇO DE ENERGIA** sofrerá reajuste a cada 12 (doze) meses de acordo com a variação acumulada do **ÍNDICE**. A periodicidade do reajuste do **PREÇO DE ENERGIA** poderá ocorrer em prazo inferior a 12 (doze) meses caso a legislação aplicável assim o permita, adequando-se o reajuste à nova periodicidade estipulada e, conforme o caso, aplicado pro rata tempore.

4.1.4 Após a assinatura do **CONTRATO**, a criação, alteração ou a extinção de quaisquer tributos ou encargos, inclusive referentes à CCEE e sobre movimentação financeira, excluído o imposto sobre a renda, implicará, quando aplicável ao **CONTRATO**, a automática revisão do(s) Preço(s) para mais ou para menos, conforme o caso, visando manter o equilíbrio econômico-financeiro originalmente ajustado pelas **PARTES**. Os efeitos dessa revisão retroagirão à data da criação, alteração ou extinção dos tributos ou encargos.

4.1.5 Para fins de contabilização mensal na CCEE, as cotas de energia do Programa de Incentivo às Fontes Alternativas de Energia Elétrica – PROINFA, associadas às Unidades Consumidoras objeto do **CONTRATO**, serão atribuídas conforme estabelecido pela regulamentação da ANEEL vigente.

4.1.6 Caso a Energia Elétrica Contratada seja entregue com percentual de Desconto na TUSD diferente do Desconto previsto no **CONTRATO**, o valor do **PREÇO DE ENERGIA**, em R$/MWh (Reais por megawatt-hora), terá uma alteração incondicional como forma de compensação às **PARTES**, mantendo-se o equilíbrio econômico financeiro da operação.

4.1.7 Para a alteração no **PREÇO DE ENERGIA**, em R$/MWh (reais por megawatt-hora), referida no item acima, deverão ser considerados como parâmetros as Tarifas de Uso do Sistema de Distribuição - TUSD homologadas pela ANEEL para a Distribuidora na qual a(s) Unidade(s) Consumidora(s) é/são Acessante(s), o(s) Montante(s) de Uso do Sistema de Distribuição – MUSD associados à Energia Contratada e, quando necessário, os consumos registrados nos postos tarifários ponta e fora de ponta no mês no qual houve a diferença do desconto na TUSD.

4.1.8 Será de responsabilidade do **COMPRADOR** informar e manter atualizado

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 2097 de {2652}
Página 1137 de 732

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

junto ao **VENDEDOR**, o(s) MUSD associados à Energia Contratada, mediante envio, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, de documentação comprobatória e comunicação formal.

4.1.9 O **VENDEDOR** não se responsabilizará pelo ressarcimento devido à redução do desconto na TUSD cuja motivação tenha sido atribuída expressamente ao **COMPRADOR** conforme legislação e procedimentos aplicáveis da CCEE.

4.1.10 Alterações nas Regras de Comercialização em decorrência da publicação de atos normativos pelo Poder Concedente e por Autoridade Competente poderão ensejar mudanças na forma e nos limites de compensação às PARTES, de maneira a preservar as condições pactuadas nesta Cláusula.

4.2 Determinação da ENERGIA FATURÁVEL- A energia elétrica proveniente do **CONTRATO**, para fins de faturamento, será o total medido.

4.3 Do Faturamento: O **VENDEDOR** emitirá mensalmente Nota Fiscal e documento de cobrança relativo à energia elétrica prevista no **CONTRATO**, a qual será enviada para o **COMPRADOR**, para pagamento na data de vencimento.

4.3.1 A Nota Fiscal e o documento de cobrança serão apresentados com antecedência mínima de 5 (cinco) dias úteis em relação à data do respectivo vencimento. No caso de atraso na apresentação dos referidos documentos por motivo imputável ao **VENDEDOR**, a data do vencimento será automaticamente postergada por prazo igual ao atraso verificado.

4.3.2 O **COMPRADOR** aceitará o envio das cópias da Nota Fiscal e do documento de cobrança por intermédio de meio eletrônico e será aplicável o prazo previsto no subitem 4.3.1.

4.3.3 O documento de cobrança poderá ser liquidado em qualquer banco ou agente conveniado. Caso a data limite de vencimento não se verifique em um dia útil no Município da praça de pagamento do documento de cobrança, o pagamento poderá ser efetuado no primeiro dia útil subsequente.

4.3.4 Eventuais despesas financeiras decorrentes do pagamento em atraso correrão por conta do **COMPRADOR**.

4.3.5 Todos os pagamentos devidos pelo **COMPRADOR** deverão ser efetuados livres de quaisquer ônus e deduções não autorizadas.

4.3.6 As divergências eventualmente apontadas na cobrança não afetarão os

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 2098 de {2652}
Página 1038 de 732

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

prazos para pagamento do documento de cobrança, nos montantes faturados,devendo a diferença, se houver, ser compensada, em Nota Fiscal e documento de cobrança subsequentes, podendo, de comum acordo entre as **PARTES**, ser compensada no próprio mês.

4.3.7 Sobre qualquer soma contestada que venha posteriormente a ser acordada ou definida como sendo devida por uma das **PARTES**, aplicar-se-á o disposto no item 5.2 da CLÁUSULA 5ª, excetuando-se a multa. Os juros incidirão desde a data do vencimento até a data do pagamento.

Cláusula 5ª – MORA NO PAGAMENTO DOS ENCARGOS E SEUS EFEITOS

5.1 Fica caracterizada a mora quando o **COMPRADOR** deixar de liquidar quaisquer das cobranças devidas, nos termos do **CONTRATO**, de forma integral até a data de seu vencimento.

5.2 No caso de atraso no pagamento pelo **COMPRADOR** de qualquer soma decorrente das cobranças emitidas com base no **CONTRATO**, sobre os valores das importâncias devidas incidirão acréscimos calculados sequencialmente conforme o disposto abaixo, sucessiva e cumulativamente:

a) multa de 2% (dois por cento);

b) juros de mora equivalentes a 1% (um por cento) ao mês, calculados pro rata die, pelo período compreendido entre a data do vencimento e a data do efetivo pagamento, inclusive;

c) atualização monetária, calculada pro rata die pela variação do ÍNDICE, pelo período compreendido entre a data do vencimento e a data do efetivo pagamento, inclusive, sendo que, para períodos em que não haja divulgação oficial do ÍNDICE, será adotado o valor correspondente ao Índice do mês anterior.

5.3 Para os efeitos da aplicação da atualização referida no subitem anterior, será considerada nula qualquer variação mensal negativa do ÍNDICE.

Cláusula 6ª – CASO FORTUITO OU FORÇA MAIOR

6.1 Caso alguma das **PARTES** não possa cumprir qualquer de suas obrigações, no todo ou em parte, em decorrência de caso fortuito ou força maior, nos termos do Código Civil Brasileiro, o **CONTRATO** permanecerá em vigor, mas a obrigação afetada assim como a correspondente contraprestação ficarão suspensas por tempo igual ao de duração do evento e proporcionalmente aos seus efeitos,

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

devendo a **PARTE** atingida envidar todos os esforços para sanar o problema no menor prazo possível, agindo de boa-fé e tendo em vista a manutenção da equidade contratual.

6.2 No caso da ocorrência de qualquer dos eventos descritos no item 6.1 desta Cláusula, não incidirá qualquer tipo de ônus ou acréscimo à obrigação originalmente estipulada para a **PARTE** afetada até que o referido evento tenha findado e possa a obrigação ser realizada nos termos pactuados no **CONTRATO**.

6.3 A **PARTE** afetada por evento que, comprovadamente, caracterize caso fortuito ou força maior dará notícia à outra no máximo em 72 (setenta e duas) horas da ocorrência do evento, prestando informações pertinentes, além de renová-las regularmente.

6.4 Para fins deste **CONTRATO** um evento de Caso Fortuito ou Força Maior não inclui: (I) dificuldades econômicas; (II) alteração das condições de mercado; (III) sob nenhuma circunstância, eventos que resultem do descumprimento por qualquer **PARTE** de obrigações contratuais ou de leis, normas, regulamentos, decretos ou demais exigências legais; (IV) eventos que sejam resultantes de culpa ou dolo; (V) eventuais falhas nas instalações de distribuição ou transmissão da concessionária local, que impeçam ou dificultem o consumo da energia contratada; (VI) variação para mais ou para menos do Preço de Liquidação das Diferenças - PLD divulgado pela CCEE; (VII) a possibilidade que se apresentar ao **VENDEDOR** ou ao **COMPRADOR** de, respectivamente, vender ou comprar a energia contratada no mercado a preços mais favoráveis do que os consubstanciados no **CONTRATO**; (VIII) a ocorrência de perturbações nos sistemas de geração, de transmissão ou de distribuição, salvo se expressamente reconhecidas como tal pelo ONS e/ou ANEEL; e; (IX) atrasos ou impedimento de obtenção de documentos junto a quaisquer órgãos estatais ou licenciados, a exemplo de obtenção de alvarás, certidões, licenças ambientais, nos casos em que a obtenção dos documentos seja necessária para viabilizar empreendimento que eventualmente venha lastrear a entrega da energia.

Cláusula 7ª – GARANTIAS

7.1 Caso o **COMPRADOR** esteja em processo de Recuperação Judicial, o **VENDEDOR** poderá, ao seu critério, notificar formalmente o **COMPRADOR** para apresentar, em até 15 (quinze) dias após solicitação do **VENDEDOR**, garantia de pagamento igual ao valor de 3 (três) meses do faturamento mensal médio esperado, acrescido de ICMS, se aplicável, que será aceita a critério do **VENDEDOR**, em uma das seguintes modalidades:

a) Depósito Caução em espécie;

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 2100 de {2652}
Página 2100 de 732

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

b) Caução de Aplicações Compromissadas;

c) Carta de Fiança Bancária;

d) Seguro Garantia constituído em favor do VENDEDOR.

7.1.1 A garantia prevista nesta Cláusula deverá ser mantida válida e vigente até que cessem todos os efeitos do **CONTRATO** que gerem compromissos de pagamento do **COMPRADOR**, de forma a assegurar permanentemente o pagamento de todo e qualquer débito não solvido nos prazos e condições previstos contratualmente, englobando não somente os valores originais das faturas não pagas, mas também as multas, atualizações e os encargos financeiros e moratórios delas decorrentes, sob pena de inexecução contratual e consequente resolução do Contrato para Comercialização Varejista e deste **CONTRATO**, por culpa do **COMPRADOR**.

7.1.2 Caso o **VENDEDOR** venha a executar a garantia, essa garantia deverá ser restabelecida pelo **COMPRADOR** ao seu valor, no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis após notificação pelo **VENDEDOR**.

7.1.3 Caso a garantia, por qualquer razão, não seja apresentada até o prazo estipulado, torne-se inválida, ou ineficaz, ou não seja restabelecida, ou haja recusa da garantia por parte do **VENDEDOR**, ou a instituição garantidora perca a solvência necessária para honrá-la e o **COMPRADOR** não a substitua por outra ou não a restabeleça em até 5 (cinco) dias úteis a contar da data da notificação do **COMPRADOR** pelo **VENDEDOR**, o Contrato para Comercialização Varejista e este **CONTRATO** poderão ser resolvidos de pleno direito pelo **VENDEDOR**.

7.1.4 Caso a garantia apresentada pelo **COMPRADOR** seja a caução em espécie, o valor a ser restituído pelo **VENDEDOR**, após a confirmação do cumprimento de todas as obrigações contratuais e quitação das faturas, será devolvido atualizado monetariamente pelo **IPCA** (IBGE).

7.1.5 Variações negativas no **IPCA** (IBGE), ao longo do período de vigência da garantia, serão consideradas, porém, na hipótese do índice acumulado ser negativo, a variação será desconsiderada, sendo a garantia devolvida conforme valor original.

7.2 O **VENDEDOR** se reserva o direito de incluir no cálculo da garantia a ser aportada, uma provisão equivalente a 5% (cinco por cento) do valor da fatura estimada, para cobertura dos valores de juros e multa moratórios devidos em caso de inadimplência.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 2101 de {2652}
Página 101 de 732

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

Cláusula 8ª – INADIMPLEMENTO E ENCERRAMENTO CONTRATUAL

8.1 Constatada a falta de pagamento integral de quaisquer dos documentos de cobrança emitidos pelo **VENDEDOR** em conformidade com o **CONTRATO**, e, caso haja garantia(s) apresentada(s), esta(s) será(ão) executada(s) e o **COMPRADOR** será notificado pelo **VENDEDOR**, por escrito, para constituição de garantias complementares limitadas ao valor inadimplido. Caso não haja garantia apresentada, o **VENDEDOR** poderá, a seu critério, resolver o Contrato para Comercialiação Varejista, celebrado entre as **PARTES**, bem como este **CONTRATO**, nos termos e prazos previstos naquele contrato.

8.2 O **CONTRATO** será resilido:

a) Por comum acordo entre as **PARTES**;

b) Compulsoriamente, se houver a resilição do Contrato para Comercialização Varejista, celebrado entre as **PARTES**, nos termos e prazos previstos naquele contrato;

c) Caso o **COMPRADOR** se recuse a assinar com o **VENDEDOR** o Contrato para Comercialização Varejista, preceituado pela regulação da ANEEL.

d) Unilateralmente pelo **VENDEDOR**, caso o **COMPRADOR** tenha sua análise de crédito reprovada segundo critérios do **VENDEDOR** ou no caso de indeferimento de documentação e/ou informações apresentadas pelo **COMPRADOR**

8.2.1 Na hipótese da resilição compulsória prevista na alínea b do item 8.2, se a denúncia à prorrogação da representação do Contrato para Comercialização Varejista, celebrado entre as **PARTES**, for invocada com antecedência inferior ao prazo de 90 (noventa) dias da data de término pretendida para a contratação será devida multa no valor correspondente ao faturamento remanescente em relação aos 90 (noventa) dias, em favor da outra parte, sem prejuízo do previsto no item 8.2.2.

8.2.2 Na hipótese da resilição compulsória prevista na alínea b do item 8.2, se a denúncia à prorrogação da representação do Contrato para Comercialização Varejista, celebrado entre as **PARTES**, for invocada com data de término pretendida para a contratação em período de tempo inferior ao Período total de Vigência de Preço estipulado na LISTA A , será devida multa no valor de 100% (cem por cento) do valor correspondente ao período remanescente, em favor da outra parte, sem prejuízo do previsto no item 8.2.1.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 2102 de {2652}
Página 102 de 732

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

8.2.3 Os valores remanescentes referidos nos itens 8.2.1 e 8.2.2 serão obtidos considerando-se o(s) Preço(s) de Energia estabelecidos na LISTA A , atualizados monetariamente pelo **ÍNDICE** até a data do recebimento da denúncia e aplicando-se, para cada um dos ciclos de faturamentos restantes, os montantes resultantes da média aritmética dos últimos 12 (doze) meses de consumo da(s) Unidade(s) Consumidora(s) ou dos meses existentes, se o período disponível for inferior.

8.2.4 Na hipótese de resilição prevista na alínea c do item 8.2, será devida multa pelo **COMPRADOR** em benefício do **VENDEDOR**, no valor de 100% (cem por cento) do valor do **CONTRATO** indicado na LISTA A.

8.2.5 Na ocorrência da alínea d, o **VENDEDOR** deverá comunicar ao **COMPRADOR**, o resultado da análise de crédito bem como da documentação complementar apresentada, em até 30 (trinta) dias após a assinatura do **CONTRATO** e/ou recebimento das documentação. Nesta hipótese, não é aplicável a cobrança de multa ao **COMPRADOR**.

8.3 A resolução ou resilição do **CONTRATO** não liberam as **PARTES** das obrigações devidas até a sua data e não afetarão ou limitarão qualquer direito que, expressamente ou por sua natureza, deva permanecer em vigor após a resolução ou resilição ou que delas decorram, exceto se acordado de modo diverso pelas **PARTES**. Havendo multa decorrente do encerramento contratual, esta deverá ser paga no prazo de 10 (dez) dias após o recebimento de notificação escrita da outra **PARTE**.

Cláusula 9ª – DAS OBRIGAÇÕES DO COMPRADOR

9.1 Além das demais obrigações previstas no **CONTRATO**, competem às **PARTES**:

a) conhecer e cumprir as normas previstas na Lei 12.846/2013, de 1º/08/2013, “Lei Anticorrupção”, abstendo-se de cometer os atos tendentes a lesar a administração pública;

b) conhecer e cumprir os princípios éticos e as regras de conduta contidos no **Código de Conduta Cemig**, e na sua **Política de Compliance** e **Antifraude**, disponíveis no endereço eletrônico: www.cemig.com.br/etica/, nas operações a que se referem este **CONTRATO**.

9.1.1 Caso o **COMPRADOR** tenha conhecimento de qualquer ato ou fato que viole as normas citadas, nas operações a que se referem este **CONTRATO**, comunicar imediatamente ao Canal de Denúncias da Cemig, disponível no site oficial da

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 2103 de {2652}
Página 103 de 732

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

Cemig (www.cemig.com.br/etica/), que tomará as providências que entender necessárias.

9.1.2 A comprovada violação da cláusula anticorrupção e/ou de princípios éticos e regras de conduta da Cemig é causa expressa para a rescisão unilateral deste **CONTRATO** de pleno direito, sem prejuízo da cobrança das perdas e danos causados à **PARTE** inocente, independentemente da aplicação de sanções previstas em lei.

Cláusula 10ª – DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1 O **COMPRADOR** concorda, desde já, que o **VENDEDOR** poderá ceder os direitos e obrigações decorrentes do **CONTRATO**, total ou parcialmente, a qualquer pessoa jurídica que, comprovadamente, seja sua subsidiária integral ou parcial, coligada, controladora, controlada ou empresa na qual detenha participação acionária ou quota de participação, ou, ainda, a qualquer pessoa jurídica que, junto com o **VENDEDOR**, seja controlada por outra pessoa jurídica.

10.2 O **CONTRATO** não poderá ser alterado, nem haver renúncia às suas disposições, exceto por meio de aditamento escrito firmado pelas **PARTES**, observado o disposto na legislação aplicável.

10.3 Nenhum atraso ou tolerância por quaisquer das **PARTES** em relação ao exercício de qualquer direito, poder, privilégio ou recurso contido no **CONTRATO** será tido como passível de prejudicar tal direito, poder, privilégio ou recurso e nem será interpretado como renúncia dos mesmos ou novação da(s) obrigação(ões).

10.4 Qualquer aviso ou outra comunicação de uma **PARTE** à outra, relacionada ao **CONTRATO**, será feito por escrito, em língua portuguesa, e poderá ser entregue ou enviado aos endereços mencionados na identificação das **PARTES** do **CONTRATO** ou para endereços que, no futuro, as **PARTES** venham a indicar expressamente. A entrega ou envio será por correio registrado ou correio eletrônico (e-mail), sempre com prova formal da sua entrega.

10.5 Na hipótese de quaisquer das disposições previstas no **CONTRATO** vierem a ser declaradas ilegais, inválidas ou inexequíveis, as disposições remanescentes não serão afetadas, permanecendo em plena vigência e aplicação. Na ocorrência da hipótese aqui prevista, as **PARTES** se obrigam, desde já, a buscar uma disposição que a substitua, que atenda aos objetivos da disposição considerada ilegal, inválida ou inexequível e que mantenha, tanto quanto possível, em todas as circunstâncias, o equilíbrio dos interesses comerciais das **PARTES**.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 2104 de {2652}
Página 104 de 732

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

10.6 O **CONTRATO** contém ou faz referência expressa à integralidade do entendimento entre as **PARTES** com respeito ao seu objeto e englobam todos os acordos e entendimentos anteriores entre as **PARTES** com respeito ao seu objeto. Cada uma das **PARTES** reconhece e confirma que não celebra o **CONTRATO** com base em qualquer declaração, garantia ou outro comprometimento da outra **PARTE** que não esteja plenamente refletido nas disposições do **CONTRATO**.

10.7 Caso haja mudanças posteriores na legislação do setor elétrico, ou nas Regras de Comercialização, ou nos Procedimentos de Comercialização que venham alterar substancialmente as condições do **CONTRATO**, as **PARTES** desde já concordam em negociar de boa-fé o(s) seu(s) aditamento(s), visando à manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do **CONTRATO**.

10.8 O **CONTRATO** é reconhecido pelas **PARTES** como título executivo na forma do Código de Processo Civil Brasileiro para efeito de cobrança dos valores devidos.

10.9 O **CONTRATO** é regido e interpretado, em todos os seus aspectos, de acordo com as leis brasileiras.

10.10 A reestruturação societária de quaisquer das **PARTES** deverá ser comunicada à outra **PARTE**, devendo a **PARTE** que teve sua estrutura social modificada envidar seus melhores esforços para que o **CONTRATO** permaneça uno e indivisível.

10.11 Na hipótese de instauração de racionamento de Energia Elétrica pelo Poder Público, este **CONTRATO** deverá ser ajustado aos termos dispostos pela legislação superveniente e pela regulamentação da ANEEL.

10.12 O Anexo "INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO" integra de forma inseparável o presente **CONTRATO**, para todos os fins e efeitos legais.

Cláusula 11ª – SOLUÇÃO DE CONTROVÉRSIAS E FORO

11.1 Caso haja qualquer disputa ou questão relativa ao **CONTRATO**, as **PARTES**, desde já, se comprometem a envidar esforços para resolver a questão, em 15 (quinze) dias a partir da comunicação da **PARTE** prejudicada, de maneira amigável, mantendo, para tanto, negociações para atingirem uma solução justa e satisfatória para ambas, podendo nesta fase, acordarem formalmente o procedimento arbitral conforme o disposto na Lei

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 2105 de {2652}
Página 105 de 732

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

n.º 9.307, de 23 de setembro de 1996 e/ou o regramento contido na Convenção de Comercialização e arbitragem da CCEE, esta, nos termos da Resolução referida no subitem 11.1.2, caso uma das **PARTES** não opte por ajuizar de antemão eventual demanda judicial.

11.1.1 A declaração de controvérsia por uma das **PARTES** não a dispensa do cumprimento da obrigação contratual assumida, procedendo-se, ao final do processo de negociação ou de solução de conflitos adotado, aos acertos que se fizerem necessários.

11.1.2 As controvérsias oriundas de temas vinculados à CCEE, que produzam qualquer efeito em relação às regras de comercialização da CCEE e, portanto, careçam de ser levadas em consideração pela CCEE para fins de contabilização e de liquidação de diferenças e, por esta razão, inclusive, não produza efeito somente entre os signatários deste contrato, deverão ser dirimidas conforme disposto na Resolução Normativa nº 109/2004 e a Convenção Arbitral homologada pela Resolução Homologatória da ANEEL nº 3.173, de 14 de fevereiro de 2023, ou naquela que vier a sucedê-la e nas normas do Regulamento de Arbitragem da Câmara FGV (Fundação Getúlio Vargas) de Conciliação e Arbitragem.

11.1.3 As controvérsias não solucionadas na forma do caput desta Cláusula poderão, mediante acordo entre as **PARTES**, ser submetidas à mediação da ANEEL.

11.1.4 As **PARTES** elegem o foro de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, com exclusão a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir eventuais dúvidas deste contrato, na hipótese de as **PARTES** não convencionarem o procedimento arbitral mencionado no Caput e, em qualquer hipótese, para a finalidade de conhecer das ações que garantam a completa realização do procedimento arbitral obrigatório, referido no subitem 11.1.2.

E por assim haverem ajustado, firmam o **CONTRATO**, na presença das testemunhas a seguir assinadas.

Belo Horizonte, considera-se o contrato celebrado na data em que o último representante legal das partes, neste instrumento, assinou.

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

DocuSigned by:
José Carlos Rizoli
3201CDD223924A4...

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 2106 de {2652}
Página 1106 de 732

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S A

DocuSigned by:
Eduardo Lima Resende
21A5A6F138A34FC...

DocuSigned by:
Eduardo Bicalho da Silva Cruz
1EE619B1B97B4E3...

TESTEMUNHAS

DocuSigned by:
Francisco Mingrone
617B6CB0026D46E...

DocuSigned by:
ALCEU LOYOLA MURTA JUNIOR
8025CBACD0354BA...

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

ANEXO

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO, pessoa física ou jurídica de direito privado, inscrita no CPF/CNPJ nº 23.453.830/0001-70, com sede no município PEDRO LEOPOLDO - MG, na RUA CRISTIANO OTONI, nº 233, Bairro CENTRO, CEP nº 33600-000, neste ato representada pela (s) pessoa (s) que assina (m) abaixo (se aplicável).

OUTORGADA: CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S A, inscrita no CNPJ nº 06.981.176/0001-58, estabelecida na AV BARBACENA, 1200 - 12 ANDAR - ALA B1, SANTO AGOSTINHO - BELO HORIZONTE - MG – CEP nº 30.190-131.

PODERES: Pelo presente mandato, a **OUTORGANTE** nomeia e constitui sua bastante procuradora a **OUTORGADA**, para a qual concede, a partir desta data, os poderes específicos para representá-la, inclusive através de cópias reprográficas deste, perante quaisquer concessionárias e/ou distribuidoras de energia, e também perante a CCEE, com o objetivo de praticar todo e qualquer ato referente à operacionalização da migração para o Mercado Livre de Energia, sob a modalidade “Comercializador Varejista”, incluindo, mas não se limitando, a assinatura de instrumentos jurídicos junto à CCEE, e outras formalidades imprescindíveis à modelagem de ativos da **OUTORGANTE**, bem como tudo o que for necessário visando o bom e fiel cumprimento desta incumbência.

A **OUTORGADA** declara e garante que observa, de forma integral, todas as determinações da Lei Geral de Proteção de Dados, Lei n° 13.709/18.
Nosso número junto à concessionária:

CNPJ	Inscrição estadual	UF	Unidade Consumidora
23.453.830/0023-85	**ISENTO**	**PA**	**INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - 105493479**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

Página 2108 de {2652}
Página 108 de 732

JJ AMBIENTAL LTDA

Contrato de prestação de serviços que entre si fazem, a empresa **J J GOMES DA SILVA EIRELI**, com sede na Rod. BR-316 Km 02, n° 200, Bairro Tancredo Neves, na cidade de Capanema, e inscrita no CNPJ/MF sob o nº 14.897.416/0001-69 e Inscrição Estadual nº 15.359.526-4, tendo como sócio administrador Jean Jorge Gomes da Silva, CPF 741.164.102-25 denominada de **CONTRATADA**, e a empresa **INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO – INDSH – Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC**, localizada na Avenida Barão De Capanema, n° 3191, Bairro Centro, CEP: 68700-005, Capanema, estado do Pará, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 23.453.830/0023-85, tendo como seu presidente José Carlos Rizoli , 171.893.228-68 daqui em diante designado de **CONTRATANTE**, ambos representados por seus titulares legais, nomeados na forma de seus contratos sociais têm entre si, justos e contratados, a assinatura deste acordo, na forma da lei, conforme cláusula e condições seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA: OBJETO

1.1. Constitui-se o objeto deste contrato, a prestação de serviços de Manutenção de Controle de Pragas, da CONTRATANTE que abrange o HRPC, Policlínica e NATEA.

Parágrafo único: O Serviço de Manutenção de Controle de Pragas será realizado pela empresa **CONTRATADA**, portadora da Licença Ambiental de Operação nº 12501/2020, para Prestação de Serviço com Substâncias e Produtos Perigosos expedida pela SEMAS, conforme ORDEM DE SERVIÇO Nº 6489 (EM ANEXO), bem como ORDEM DE COMPRA Nº PC 2283.24.02 , emitido pela **CONTRATANTE**. A **CONTRATADA** se obriga a utilizar equipamentos próprios, pessoal treinado, combustível e tudo o que se fizer necessário para a execução integral dos serviços objeto deste contrato, inclusive deverá fornecer equipamentos de proteção individual (EPI) aos seus funcionários durante a execução dos serviços. O serviço contará com 1 (uma) aplicação mensalmente, e até 2 (duas) manutenções caso seja necessário.

CLÁUSULA SEGUNDA: DA QUALIFICAÇÃO DA CONTRATADA

2.1. A **CONTRATADA** declara que possui autorização de todos os órgãos competentes para promover os serviços constantes na Cláusula Primeira do presente instrumento (SEMAS, IBAMA). A **CONTRATADA** se obriga a utilizar equipamentos próprios, pessoal treinado, combustível e tudo o que se fizer necessário para a execução integral dos serviços objeto deste contrato, inclusive deverá fornecer equipamentos de proteção individual (EPI) aos seus funcionários durante a execução dos serviços, de acordo com a sua atividade específica, conforme prevê o item 6.3 da Norma Regulamentada nº 06 “NR6” da portaria 3.214 do MINISTÉRIO DO TRABALHO.

CLÁUSULA TERCEIRA: DO PREÇO

3.1. A **CONTRATANTE** pagará a **CONTRATADA** o valor anual de R$ 25.200,00 dividido em 12x R$ 2.100,00 por mês. O pagamento ocorrerá no 20º (vigésimo) dia do mês subsequente, com emissão de nota fiscal e boleto bancário.

3.2. Integra o preço acima descrito, os valores referentes a todos os encargos tributários incidentes sobre os serviços contratados, inclusive ISS e IR, bem como todos os custos diretos e indiretos referentes aos serviços ora prestados, estando a **CONTRATANTE** desde já autorizada a efetuar as retenções de tributos ou contribuições previstas em lei.

3.2.1. A **CONTRATADA** está ciente e concorda desde já com o desconto e retenção pela **CONTRATANTE**, dos valores relativos aos tributos incidentes sobre a prestação dos serviços ora contratados, inclusive ISS e IR.

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

3.3. Todas as despesas relacionadas à execução do presente instrumento e qualquer tipo de custo, ônus, impostos, encargos, seguros, entre outros, serão de inteira e exclusiva responsabilidade da **CONTRATADA**.

PARÁGRAFO ÚNICO- No caso de atraso nos pagamentos, a CONTRATANTE estará automaticamente em mora, arcando com juros de 1% (um por cento) ao mês e multa de 2% (dois por cento), facultado ao(à) CONTRATADO(A) a rescisão do contrato nos termos da cláusula nona, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito.

3.4. PAGAMENTO: A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

3.5. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

CLÁUSULA QUARTA: DO REAJUSTE DO PREÇO

4.1. O preço estipulado na cláusula anterior será reajustado anualmente, contado a partir da data de sua vigência, pelo IPCA Geral ou por outro índice oficial que venha a substituí-lo ou na ausência de substituto, pela média simples dos princípios índices econômicos que apuram a inflação anual acumulada mediante a termo aditivo.

CLÁUSULA QUINTA: DO PRAZO

5.1. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

5.2. Não obstante o disposto na Cláusula acima, permanecerão em vigor após a rescisão ou término do Contrato as obrigações contratuais efetivamente assumidas e concretizadas até a data de efetivo término do Contrato, até que cada uma das Partes tenha cumprido de forma satisfatória à outra Parte.

5.3. As declarações prestadas pela **CONTRATADA** no presente Instrumento bem como as obrigações decorrentes das cláusulas de Confidencialidade, Tributos, encargos/obrigações trabalhistas, previdenciários e fiscais, subsistirão ao término do Contrato, ficando a Contratada responsável por eventuais prejuízos que decorram da incorreção, inexatidão, omissão ou falsidade de tais declarações e descumprimento das obrigações aqui referidas.

CLÁUSULA SEXTA: DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA

6.1. Caberá a **CONTRATADA** a responsabilidade única e exclusiva de todos os ônus e encargos trabalhistas, previdenciários sociais, fiscais e de segurança de seus empregados ou de qualquer outra pessoa por ela contratada, bem como todos os atos praticados por seus empregados ou prepostos.

6.2. A **CONTRATADA** ressarcirá ao **CONTRATANTE** pelo eventual pagamento de quaisquer valores decorrentes de indenizações trabalhistas, tributárias, previdenciárias e de acidente de trabalho, contraídas durante o prazo de vigência do presente contrato e de suas prorrogações, em virtude das atividades da **CONTRATADA**, por força deste contrato, bem como: cobranças administrativas e/ou judiciais promovida pelo fisco, por empregados, trabalhadores ou prepostos da **CONTRATADA**, ou por entidades previdenciárias, durante ou após a vigência deste contrato e sua prorrogação.

6.3. A empresa deverá manter, durante toda a execução deste Contrato, em compatibilidade com as obrigações

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

por ela assumidas, todas as condições de habilitação (INSS, FGTS, Tributos Estaduais, Municipais e outras solicitadas);

6.4. Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o objeto contratado, sem prévia anuência da **CONTRATANTE**;

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

7.1. Para a execução dos serviços objeto do presente contrato, o **CONTRATANTE** obriga-se a:

7.1.1. Expedir Autorização de Serviços, com antecedência mínima de 03 (três) dias úteis da data de início da execução dos mesmos, com indicação do local em que o serviço será executado.

7.1.2. Facilitar, por todos os meios, o exercício das funções da **CONTRATADA**, dando-lhe acesso às suas instalações.

7.1.3. Efetuar os pagamentos devidos, de acordo com o estabelecido neste contrato.

CLÁUSULA OITAVA: RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

8.1. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

8.2. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

8.3. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

8.4. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA NONA: DA RECISÃO

9.1. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

10.1. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

10.2. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

10.3. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

10.4. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

10.5. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

10.6. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

10.7. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

10.8. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - CASO FORTUITO E FORÇA MAIOR

11.1. Se qualquer das PARTES ficar temporariamente impedida de cumprir suas obrigações, no todo ou em parte, em decorrência de caso fortuito ou de força maior, nos termos definidos pelo Código Civil brasileiro, deverá comunicar o fato de imediato à outra Parte e ratificar por escrito a comunicação em até 02 (dois) dias úteis, ou tão logo possível quando as circunstâncias não permitirem o cumprimento de imediato, informando os efeitos danosos do evento.

11.2. Constatada a ocorrência de evento de caso fortuito ou de força maior, ficarão suspensas, enquanto perdurar o evento, as obrigações que as PARTES ficarem impedidas de cumprir, comprometendo-se as PARTES a retomá-las tão logo cesse a ocorrência em questão, bem como a envidar seus melhores esforços para mitigar ao máximo seu impacto sobre as atividades avençadas no presente Contrato.

11.3. Não serão considerados eventos de caso fortuito de força maior as paralizações decorrentes de greves e congêneres por exclusiva responsabilidade das PARTES.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DOS ADITIVOS

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

12.1.Quaisquer alterações aos termos e condições deste Contrato e seus Anexos deverão ser objeto de Termos Aditivos numerados em ordem sequencial, firmados pelos representantes legais de cada parte, sendo inadmissíveis quaisquer solicitações fora do presente escopo feitas de maneira verbal, ensejando, no caso de execução sem solicitação formal por escrito, a total falta de obrigatoriedade do pagamento por parte da CONTRATANTE pelos serviços adicionais prestados.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOS TRIBUTOS E DESPESAS

13.1. Sem prejuízo das retenções dos tributos de responsabilidade da **CONTRATANTE**, a **CONTRATADA** deverá arcar com o recolhimento de todos os tributos, contribuições, tarifas e encargos de quaisquer naturezas incidentes sobre a presente contratação e devidos na forma da lei, obrigando-se, desde já, a apresentar à Contratante, sempre que solicitado, os respectivos comprovantes de pagamento.

13.2. A Contratada declara, para todos os fins de direito, que quando da apresentação de sua proposta, foram considerados todos os tributos, contribuições, tarifas e encargos de quaisquer naturezas incidentes sobre a execução dos fornecimentos objeto do Contrato.

13.3. As Partes, desde já, declaram que não serão admitidas quaisquer reivindicações para fins de revisão de preço ou reembolso do valor contratado decorrentes de recolhimentos determinados pela legislação tributária vigente.

13.4. Na superveniência de qualquer modificação na legislação tributária acerca dos tributos ou encargos legais, de comprovado impacto nos preços contratados, poderá haver revisão do Contrato, desde que acordado pelas Partes mediante celebração de Termo Aditivo.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DAS DECLARAÇÕES E GARANTIAS

14.1. As Partes declaram que seus representantes possuem plenos poderes legais e societários para firmar o Contrato e para assumir as obrigações aqui estabelecidas.

14.2. A Contratada garante e declara sob as penas da lei que:

14.2.1. É uma sociedade devidamente constituída, legalmente existente e em situação regular, de acordo com a legislação brasileira;

14.2.2. Não pertence ao grupo econômico da **CONTRATANTE** e não tem nenhum vínculo com os acionistas e/ou diretores da Contratante, os quais também não participam do quadro diretivo e/ou acionário da Contratada;

14.2.3. Conduz todos os seus negócios de forma lícita e diligente, atuando no exercício de suas atividades, implementando e realizando rígidos controles internos, inclusive sobre seus empregados, dirigentes, prepostos e prestadores de serviços terceirizados, quanto à integral observância e cumprimento das obrigações previstas no Contrato;

14.3. A **CONTRATADA** deverá prestar os serviços objetos deste contrato segundo as especificações contidas na proposta e no pedido de compra, sendo certo que toda e qualquer modificação introduzida no escopo dos mesmos somente será admitida com prévia autorização por escrito da **CONTRATANTE**, não tendo valor ajustes verbais.

14.4. Para todos os fins e efeitos de direito, os contratantes declaram aceitar o presente Contrato nos expressos termos em que foi lavrado, obrigando-se a si, seus herdeiros, representantes legais e sucessores a bem e fielmente cumpri-lo.

14.5. Na melhor forma de direito e com exceção dos casos expressamente previstos neste Instrumento, as partes contratantes reconhecem que:

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

14.5.1. O não exercício ou o atraso no exercício de quaisquer direitos por qualquer das partes, direitos estes que lhe são assegurados por este instrumento e/ou pela lei, não constitui novação ou renúncia a tais direitos, nem prejudica o exercício futuro dos mesmos;

14.5.2. O exercício parcial de tais direitos por qualquer das partes, não impedirá seu exercício no futuro, nem o exercício de qualquer outro direito.

14.6. Os anexos deste Instrumento e a Proposta da **CONTRATADA** são a ele incorporados e devem ser considerados como parte do mesmo, independentemente de transcrição. No caso de conflito entre as disposições de quaisquer deles e este Instrumento, deverão prevalecer as disposições deste Instrumento.

14.7. No caso de inobservância pela **CONTRATADA** das exigências deste contrato ou de outras que dele se originarem, poderá a **CONTRATANTE** suspender imediatamente o pagamento das faturas da **CONTRATADA** até a regularização do cumprimento deste contrato.

14.8. O presente instrumento contratual constitui título executivo extrajudicial por força do disposto no art. 784, inciso III do Código de Processo Civil pátrio

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: DO FORO

15.1. Elege as partes, o Fórum da Comarca de Capanema-PA para dirimir quaisquer dúvidas, pretensões ou direitos decorrentes do presente contrato.

E por estarem justas e contratadas as partes assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas e iniciando-se na data abaixo.

Capanema/PA, 26 de fevereiro de 2024.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 07/02/2025 17:21:47 -03:00
DigiForte

CONTRATANTE: _____
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO – INDSH
JOSÉ CARLOS RIZOLI

Assinado eletronicamente por:
Jean Jorge Gomes da Silva
CPF: ***.164.102-**
Data: 10/02/2025 18:28:29 -03:00
DigiForte

CONTRATADA: _____
J J GOMES DA SILVA EIRELI
JEAN JORGE GOMES DA SILVA

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Alefy Cristiam Reis Narciso
CPF: ***.968.342-**
Data: 07/02/2025 17:00:31 -03:00
DigiForte

1._____

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 07/02/2025 17:41:22 -03:00
DigiForte

2._____

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

ANEXO

ORÇAMENTO/ORDEM DE SERVIÇO

22/01/2024 15:55:38

J J GOMES DA SILVA EIRELI
ROD. BR 316 KM 02, 200, SETOR SÃO JOÃO BATISTA
TANCREDO NEVES / CAPANEMA /PARA
CNPJ/CPF: 14.897.416/0001-69
TEL: 91 9115-7858
EMAIL: COMERCIAL@JJ-AMBIENTAL.COM

Nº 0000006489
VENDEDOR: Jean Jorge Gomes da Sil
FUNC. RESPONSÁVEL: Jean Jorge Gome
DATA DE CRIAÇÃO: 03/01/2024
HORA DE ABERTURA: 11:24
DATA DE ENTREGA:
CONFIRMAÇÃO:
PÁGINA 1 DE 2

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85
EMAIL		**TELEFONE**
FINANCEIRO.HRPC@INDSH.ORG.BR		(91) 3462-3051
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CAPANEMA/PA	CENTRO	68700-005

DADOS DO SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTD	V.UNITÁRIO	DESC (%)	DESC ($)	SUBTOTAL
003	003 - CONTROLE DE PRAGAS ? APLICAÇÃO GERAL COMERCIAL MÊS	12,000	1.875,00000	0,00	0,00	22.500,00
005	005 - CONTROLE DE PRAGAS ? DESRATIZAÇÃO COMERCIAL MÊS	12,000	1.125,00000	0,00	0,00	13.500,00
	TOTAL DE SERVIÇOS	**24,000**			**0,00**	**36.000,00**

TOTAIS

DESCRIÇÃO	VALOR
TOTAL DE MERCADORIAS	0,00
TOTAL DE SERVIÇOS	36.000,00
DESCONTO NA ORDEM DE SERVIÇO ($)	10.800,00
DESCONTO NA ORDEM DE SERVIÇO (%)	30,00
TOTAL	**25200.00**

OBSERVAÇÕES

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO

PRAZO DE PAGAMENTO: 12X DE R$2.100,00

DATA DE PAGAMENTO TODO DIA 20 DE CADA MÊS

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

OBSERVAÇÕES(***):
1. Os serviços serão realizados no endereço do cliente por nossos profissionais. Declaramos que possuímos autorização de todos os órgãos competentes para realização deste serviço.
3 - REFERE-SE A 12 APLICAÇÕES REALIZADAS MENSALMENTE, E MANUTENÇÕES CASO NECESSÁRIO, COM EMISSÃO DE RELATORIO SEMESTRAL DE MONITORAMENTO DE PRAGAS URBANAS. NOS LOCAIS: ANDARES, TERREO, GARAGEM, CASA DE MAQUINAS, GUARITA A e B, DEPOSITO E POLICLINICA.

Aprovado em: _____ / _____ / _____

__
Atenciosamente,
Jean Jorge
Analista de Negócios
JJ Ambiental
Fone: (91) 99115-7858
e-mail: comercial@jj-ambiental.com

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA, ESTAMOS SEMPRE A DISPOSIÇÃO PARA ATENDE-LO!

!!

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

J J GOMES DA SILVA EIRELI
ROD. BR 316 KM 02, 200, SETOR SÃO JOÃO BATISTA
TANCREDO NEVES / CAPANEMA /PARÁ
CNPJ/CPF: 14.897.416/0001-69
TEL: 91 9115-7858
EMAIL: COMERCIAL@JJ-AMBIENTAL.COM

Nº 0000006489
VENDEDOR: Jean Jorge Gomes da Sil
FUNC. RESPONSÁVEL: Jean Jorge Gome
DATA DE CRIAÇÃO: 03/01/2024
HORA DE ABERTURA: 11:24
DATA DE ENTREGA:
CONFIRMAÇÃO:

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA, ESTAMOS SEMPRE A DISPOSIÇÃO PARA ATENDE-LO!
!!

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Alefy Cristiam Reis Narciso (CPF ***.968.342-**) em 07/02/2025 17:00 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.216.8	Lat: -1,197388 Long: -47,182749 Precisão: 16 (metros)

Autenticação reisnarciso10@gmail.com

Email verificado

i80KTaPtRn2xHk731qs2wX81CGghENBUI7ZRsi0bw1c= SHA-256

✔ José Carlos Rizoli (CPF ***.893.228-**) em 07/02/2025 17:21 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.102.238.90	Não disponível

Autenticação contratos@indshsaude.org.br

Email verificado

mBNMXOVtP+EH9XBmxnzEwtpyPlhTWn+yzqbHoQfGaSU= SHA-256

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 07/02/2025 17:41 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

2jDDSnh7AdcXfMTk06h/EpAMuG9BtGj33jQLI+ARi2U= SHA-256

✔ Jean Jorge Gomes da Silva (CPF ***.164.102-**) em 10/02/2025 18:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.183.137	Lat: -1,222973 Long: -47,168640 Precisão: 213 (metros)

Autenticação diretoria@jj-ambiental.com

Email verificado

tq/345lMuchWgGazFY4+zDVHmYAwDg5qqAnBuS3b/CU= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

HOSPMED COMERCIO LTDA

CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Consignação de Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME).
Objeto(s)	Consignação de OPME com Comodato de Equipamento.
Preço mensal	De acordo Sistema de Gerenciamento da **Tabela** de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS (**SIGTAP**) menos 8% (oito porcento).
Data de pagamento	30 (trinta) dia após a emissão da Nota Fiscal.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	10/06/2021 a 17/10/2021
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Ente político	Secretaria de Estado de Saúde do Estado do Pará - SESPA
Data de início	10/06/2021
Foro	Capanema - PA

CONSIGNATÁRIA	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, Cidade: Capanema, Estado: Pará, CEP: 68.700-005
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68

CONSIGNANTE	
Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ	11.411.491/0001-80
Endereço	TV. WE – 20, nº 452, Conj. Cidade Nova IV / V Casa A, Bairro: Coqueiro, Cidade: Ananindeua, Estado: Pará, CEP: 67.130-300.
Sócio(s)	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49 Marcos Moreno Domingues. CPF/MF nº 260.256.122-34

OBJETO

1. A CONSIGNANTE se obriga a ceder, em regime de consignação, a(s) Próteses, caixas e materiais especiais (novos) de sua propriedade:

- Kit Fixador Tubo a Tubo – SELAZ – Patrimônio 015 (descritos no anexo);
- Kit Fixador Tubo a Tubo – SELAZ – Patrimônio 017 (descritos no anexo);
- Kit SP2 de Tíbia Bloqueada – Biomecânica – Patrimônio 057 (descritos no anexo);
- Kit SP2 de Tíbia Bloqueada – Biomecânica – Patrimônio 058 (descritos no anexo);
- Kit SP2 de Tíbia Bloqueada – Biomecânica – Patrimônio 059 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 089 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Ortosintese - Patrimônio 091 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 092 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 095 (descritos no anexo);
- Kit Grandes Fragmentos 4.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 090 (descritos no anexo);
- Kit Grandes Fragmentos 4.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 093 (descritos no anexo);

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

Parágrafo único: A CONSIGNATE a título de comodato disponibilizará os equipamentos novos: 01 (um) Perfurador Ósseo Canulado Pneumático / Serra Óssea Pneumática da marca MAX TRUST modelo RY – 90000 (patrimônio 101) e 01 (um) Perfurador Intercambiável da marca TAIMIN modelo YDJZ-II-BT (patrimônio 034).

OBRIGAÇÕES DA CONSIGNANTE

2. Disponibilizar as próteses, caixas, materiais especiais em local indicado pela CONSIGNATÁRIA.

3. Retirar as próteses, caixas e materiais especiais no prazo máximo de 7(sete) dias, no caso de rescisão deste instrumento, sendo de sua única e exclusiva responsabilidade o pagamento do custo a tal ato. Nestas situações, a conferência dos itens disponibilizados no Hospital deverá ser acompanhado por uma pessoa designada pelo mesmo, através de sua Diretoria, sendo as não conformidades detectadas nesta conferência, imediatamente comunicar ao Diretor Administrativo ou Executivo para devidos acertos.

4. Disponibilizar, aumentando ou reduzindo a quantidade de material nas dependências da CONSIGNATÁRIA, de acordo com a demanda e solicitação da mesma.

5. Repor os materiais, próteses e caixas em até 48 horas após notificação do uso desta pela CONSIGNATÁRIA.

6. As partes acompanharam o prazo de validade dos materiais, cabendo à CONSIGNANTE, independentemente de comunicação da CONSEGNATÁRIA, substituir em tempo hábil aqueles materiais preste a vencer.

7. Trazer novos materiais ou caixas que não constem neste instrumento, somente com autorização escrita da CONSIGNATÁRIA.

8. Toda e qualquer entrega ou retirada de materiais da unidade deverá ser formalmente registrada constando data do evento e assinatura de ambas as partes.

9. Respeitar e obedecer às rotinas e regulamentos da CONSGNATÁRIA.

10. Emitir nota fiscal, em conformidade com autorização de faturamento enviada pela CONSIGNATÁRIA, com dados detalhados dos produtos usados, contando nesta: descrição do item, lote, validade, CNPJ, fabricante e número de registro na ANVISA. No rodapé da nota fiscal deverá constar o nome completo do paciente que usou o material ou próteses e convênio do mesmo. Esta nota deverá ser entregue ainda no setor de compras da CONSIGNATÁRIA com até 72 horas, após envio da autorização de faturamento.

OBRIGAÇÕES DA CONSIGNATÁRIA

11. Permitir acesso de prepostos da CONSIGNANTE ao local de entrega e reposição dos materiais especiais, próteses e caixas para inspecioná-lo(s), em horário comercial, desde que tenha autorização da CONSIGNATÁRIA e esteja acompanhado pelo responsável pelo setor ou profissional indicado pela mesma.

12. Responsabilizar-se por danos causados no(s) equipamento(s) em decorrência de comprovado dolo ou culpa de seus pressupostos na sua operacionalização.

13. Indenizar o CONSIGNANTE, no caso de extravio ou danos causados no(s) equipamento(s) em razão de comprovado dolo ou culpa de seus pressupostos, tendo por parâmetro o valor de mercado deles.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 2122 de {2652}
Página 2122 de 732

14. Não responderá pelos danos causados em virtude de caso fortuito, força maior, defeitos ou vícios dos materiais, obrigando-se a CONSIGNANTE a repô-las sem custo a CONSIGNATÁRIA.

15. Não permitir a realização de assistência técnica ou manutenção por terceiros que não sejam credenciados por escrito pela CONSIGNANTE.

16. Não transferir o(s) materiais, próteses e caixas do(s) local(is) onde foi(ram) instalado(s) sem autorização escrita da CONSIGNANTE.

17. Não oferecer próteses, caixas e materiais especiais em garantia em seus relacionamentos jurídicos e comerciais com terceiros, nem dele(s) se desfazer.

PREÇO

18. A CONSIGNATÁRIA pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato.

19. A CONSIGNANTE declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONSIGNATÁRIA. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONSIGNATÁRIA consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONSIGNANTE, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

20. A CONSIGNANTE fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONSIGNATÁRIA em razão deste contrato.

21. Os valores cobrados pelo uso dos materiais especiais (novos) serão constantes na tabela do Sistema Único de Saúde – SUS, vigente na data da emissão da nota fiscal.

22. A CONSIGNATÁRIA fará jus a desconto de 8% (oito por cento) sobre os valores aplicados na tabela SUS.

23. Os materiais especiais e próteses que não forem cobertos pelo Sistema Único de Saúde – SUS, serão pagos pela CONSIGNATÁRIA, após realização de cotação pelo setor de compras da mesma e prévia autorização do seu Diretor Administrativo ou Executivo.

24. O prazo de pagamento dos títulos de crédito decorrentes do fornecimento será de 30 dias da emissão da nota fiscal.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

25. O prazo de vigência deste contrato é do dia 10/06/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

26. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONSIGNATÁRIA e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

DO COMODATO

27. A CONSIGNANTE se obriga a ceder, a título de comodato e sem ônus para a CONSIGNATÁRIA, os instrumentos e equipamentos (novos) de sua propriedade a serem utilizados nos procedimentos cirúrgicos com materiais fornecidos pela mesma conforme anexo.

28. A CONSIGNANTE deverá realizar, diretamente ou por intermédio de terceiros por ela contratados, a assistência e manutenção preventiva mensal e corretiva dos instrumentais e equipamentos utilizados sem nenhum ônus para a CONSIGNATÁRIA, a qualquer título, salvo em caso de troca ou reparo decorrente mau uso, desde que seja devidamente comprovado.

29. A CONSIGNATÁRIA deverá se responsabilizar por danos causados nos instrumentais e equipamentos em decorrência de comprovado dolo ou culpa e seus prepostos na sua operacionalização.

30. Utilizar somente os produtos específicos da CONSIGNANTE no uso dos instrumentais e equipamentos.

31. A CONSIGNATÁRIA deverá ressarcir a CONSIGNANTE, no caso de extravio ou danos causados nos instrumentais e equipamentos em razão de comprovado dolo ou culpa de seus prepostos, tendo por parâmetro o valor de mercado deles.

32. A CONSIGNATÁRIA não poderá oferecer os instrumentais a terceiros, nem deles se desfazer.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONSIGNANTE

33. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONSIGNANTE e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONSIGNATÁRIA.

34. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONSIGNANTE todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

35. A CONSIGNANTE é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONSIGNATÁRIA vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONSIGNANTE

36. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONSIGNATÁRIA e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONSIGNANTE para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONSIGNANTE deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONSIGNATÁRIA qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

37. A CONSIGNANTE obriga-se a reembolsar a CONSIGNATÁRIA de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONSIGNANTE, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

38. A CONSIGNANTE deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONSIGNATÁRIA por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

39. Caso seja a CONSIGNATÁRIA acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONSIGNANTE - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONSIGNATÁRIA de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONSIGNANTE.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONSIGNANTE

40. A intenção das partes é que a CONSIGNANTE assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

41. A CONSIGNANTE responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONSIGNATÁRIA ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONSIGNANTE.

42. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONSIGNATÁRIA seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONSIGNANTE e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

43. A CONSIGNANTE será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONSIGNATÁRIA de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

44. Este contrato é intransferível, não podendo a CONSIGNANTE sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONSIGNATÁRIA.

45. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONSIGNANTE, comprometendo-se esta a entregar à CONSIGNATÁRIA cópia das alterações, caso ocorram.

46. Os sócios da CONSIGNANTE respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

47. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pela CONSIGNANTE lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONSIGNATÁRIA.

48. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONSIGNATÁRIA mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

49. A CONSIGNANTE se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONSIGNATÁRIA, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

50. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONSIGNATÁRIA.

51. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONSIGNATÁRIA.

52. Os formulários e/ou impressos da CONSIGNATÁRIA deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

53. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONSIGNATÁRIA para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

54. As cláusulas de responsabilidade da CONSIGNANTE perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

55. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

56. A CONSIGNANTE não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

57. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

58. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 10 de junho de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 2126 de {2652}
Página 126 de 732

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Marcos Moreno Domingues
Sócios Administradores

Testemunhas:

1. _____
Nome ITAMIRA AGUIAR FIGUEIREDO
CPF 013.917.473-72

2. _____
JULIANO CESAR BOTERO
GER. ADM. FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Nome
CPF 321.028.148-31

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

CONSIGNATÁRIA

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68.

CONSIGNANTE

Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ/MF	11.411.491/0001-80
Representante	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49. Marcos Moreno Domingues. CPF/MF nº 260.256.122-34.

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 10/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 até 17/10/2021 para 18/10/2021 até 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.24 17:22:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349

Assinado de forma digital por ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI Multipla v5, ou=24152219000174, ou=Videoconferencia, ou=Certificado PF A1, cn=ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
Dados: 2022.02.24 17:03:41 -03'00'

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Marcos Moreno Domingues
Sócios Administradores

MARCOS MORENO DOMINGUES: 26025612234

Assinado de forma digital por MARCOS MORENO DOMINGUES:26025612234
Dados: 2022.02.24 14:44:07 -03'00'

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

CONSIGNATÁRIA

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68.

CONSIGNANTE

Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ/MF	11.411.491/0001-80
Representante	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49.

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 10/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 até 15/04/2022 para 16/04/2022 até 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.12 12:56:59-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349

Assinado de forma digital por ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC DIGITAL MULTIPLA G1, ou=24152219000174, ou=videoconferencia, ou=Certificado PF A1, cn=ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
Dados: 2022.05.12 12:06:06 -03'00'

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Sócio Administradore

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

CONSIGNATÁRIA

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68.

CONSIGNANTE

Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ/MF	11.411.491/0001-80
Representante	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49.

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 10/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 26**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONSIGNATÁRIA e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente

responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 14/12/2022 17:34:56 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Alexandre Figueiredo Moreira
CPF: ***.286.443-**
Data: 16/12/2022 11:24:09 -03:00
DigiForte

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Larissa da Silva Sanches Moreira
CPF: ***.641.162-**
Data: 16/12/2022 11:24:56 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/12/2022 12:00:44 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

DRM HOSPITALAR

CONTRATO DE COMODATO

COMODANTE: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP, com sede em Travessa Floriano Peixoto, nº 4170, bairro Novo Estrela, CEP 68.743-760, cidade de Castanhal no Estado Pará, inscrito no CNPJ sob o n° 27.117540/0001-06, neste ato representado pela sua sócia administradora **ERIKA FERNANDA RAMOS**, brasileira, divorciada, Carteira de Identidade nº 11154738 SSP/MG inscrita no CPF nº 037556946-46, residente e domiciliada na Alameda Manoel Porpino, nº 136, apartamento 201, bloco E, bairro Cristo Redentor, CEP 68.742-785, Cidade Castanhal, no Estado do Pará;

COMODATÁRIA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, com filial **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC** localizada Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, CEP 68.700-005, cidade de Capanema no Estado do Pará, inscrito no CNPJ sob o n° 23.453.830/0023-85, neste ato representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, brasileiro, casado, administrador, Carteira de Identidade nº 3148647-2, SSP/SP, inscrito no CPF nº 171.893.228-68.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Comodato com exclusividade, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

I- DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. O presente contrato tem como OBJETO a transferência à título gratuito em regime de comodato, dos direitos de uso e gozo dos produtos de **Nutrição Parenteral da marca/fabricante B. BRAUN,** todos abaixo listados, seguidos de fichas técnicas em anexo, à COMODATÁRIA.

Item	Nome	Descritivo	Volume	Acesso	Nº Registro	Valor Unit.
1	Nutriflex lipid plus (sistema 3 em 1)	Contendo solução Aminoácidos + solução Glicose + emulsão lipídica + eletrolitos	1250 ml	Central	1.0085.0124	R$ 263,00

II- DAS OBRIGAÇÕES DA COMODANTE

Cláusula 2ª. A COMODANTE entregará mensalmente à COMODATÁRIA no endereço Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, CEP 68700-140, cidade

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:09:12 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17389202868

Capanema, no Estado Pará, determinada quantidade de cada produto acima listado, mediante recibo de entrega.

Parágrafo único. As despesas com frete serão exclusivamente da COMODANTE.

Cláusula 3ª. A COMODANTE se responsabiliza em manter o estoque de produtos atualizado e em quantidade suficiente para atender a demanda do HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS, sendo que a reposição do estoque acontecerá ao final de cada mês ou conforme a necessidade.

Parágrafo Primeiro: A COMODANTE se obriga a fornecer somente os produtos que estejam devidamente registrados na ANVISA e que tenham se submetido ao processo de permissão de comercialização, obedecendo em tudo as disposições das Resoluções da Diretoria Colegiada da ANVISA vigentes, assumindo toda e qualquer responsabilidade por quaisquer danos aos pacientes decorrentes do uso de tais produtos que não estejam devidamente enquadrados pela regulamentação vigente.

Parágrafo Segundo: *A COMODANTE deverá no ato da entrega dos produtos, sempre que solicitado pela COMODATÁRIA, os respectivos comprovantes de registro na Anvisa dos produtos fornecidos objeto do contrato, sob pena da Comodatária recusar o recebimento dos mesmos.*

Clausula 4ª. A COMODANTE se responsabiliza por manter, sem qualquer ônus para a COMODATÁRIA, de uma vez por mês, no horário comercial, um(a) profissional da nutrição para visitar (presencial ou remotamente, conforme protocolos da instituição de enfrentamento a pandemia) a nutricionista responsável, podendo ser orientar e capacitar os profissionais quanto ao uso e manuseio do produto objeto deste comodato.

Clausula 5ª. Ao término de cada mês, preferencialmente no último dia útil, o(a) responsável pelo Setor de Nutrição da COMODATÁRIA juntamente com o(a) profissional da nutrição da COMODANTE realizarão a conferência dos produtos consumidos pelos pacientes do HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS, para que seja faturada pela COMODANTE a nota fiscal de venda.

Cláusula 6ª. Após a devida conferência mencionada na cláusula anterior, será emitida a nota fiscal pela COMODANTE, com prazo de pagamento para 30 (trinta) dias corridos a contar da data da emissão.

Cláusula 7ª. Em caso de descontinuidade no fornecimento pela fabricante B. BRAUN de algum dos produtos listados na cláusula 1ª, a COMODANTE comunicará a COMODATÁRIA tão logo tomar conhecimento, sem qualquer prejuízo para aquela.

III- DAS OBRIGAÇÕES DA COMODATÁRIA

Cláusula 8ª. A COMODATÁRIA deverá tomar todos os cuidados para que os produtos objeto deste comodato sejam mantidos em local apropriado para a sua conservação, uma vez que os receberá em perfeitas condições de consumo.

Cláusula 9ª. A COMODATÁRIA deverá receber, conferir e assinar o recibo de entrega ou de substituição dos produtos.

Cláusula 10ª. A COMODATÁRIA deverá encaminhar para o (a) profissional de Nutrição da COMODANTE, preferencialmente por escrito, a demanda de nutrição quando não disponível no estoque, para que este(a) providencie junto à COMODANTE a imediata reposição com prazo de 48 horas.

Cláusula 11ª. A COMODATÁRIA deverá enviar para o e-mail *drmhospitalar@hotmail.com*, em atenção à Sra. Erika Fernanda Ramos, quaisquer intercorrências em relação aos produtos, quando as mesmas não forem solucionadas junto a(o) profissional da Nutrição da COMODANTE.

Parágrafo primeiro. As intercorrências relacionadas ao cumprimento das cláusulas deste contrato de comodato bem como especificamente em relação a(o) profissional da nutrição da COMODANTE, deverão ser encaminhadas pela COMODATÁRIA exclusivamente para o e-mail mencionado, para as devidas providências.

Cláusula 12ª. A COMODATÁRIA deverá utilizar os produtos objeto deste comodato de acordo com a sua natureza e a finalidade do contrato, sob pena de responder por perdas e danos que a COMODANTE eventualmente possa sofrer.

Cláusula 13ª. Ao final do contrato, a COMODATÁRIA deverá efetuar a devolução dos produtos não consumidos à COMODANTE, nas mesmas condições em que recebeu com prazo de 48 horas.

Cláusula 14ª. A COMODATÁRIA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a COMODANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a COMODANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:10:46 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=52781785000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-06 12:10:46 -03'00'

COMODATÁRIA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Cláusula 15ª. O pagamento ficará condicionado à apresentação, em anexo a nota fiscal/fatura da prestação de serviços dos seguintes documentos: Cópia de CNPJ com CNAE específico para o serviço que foi contratado, Certidão de Regularidade de FGTS, Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos da União, Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Estaduais, Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Municipais, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, Certidão do Distribuidor Cível (Falências, Concordatas, Recuperação Judicial), Certidão Negativa Distribuidor da Justiça Federal, Guia de Recolhimento do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e Informações à Previdência Social, e cópia da Guia de Recolhimento da Previdência Social, correspondente à competência de recolhimento vencida imediatamente anterior à data de pagamento.

Cláusula 16ª. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

IV- DA RESCISÃO CONTRATUAL

Cláusula 17ª. O descumprimento das cláusulas deste contrato implicará sua imediata rescisão, independentemente de qualquer medida judicial ou comunicação prévia, ficando obrigada a parte culpada a pagar à parte inocente, à título de indenização por perdas e danos, o valor equivalente à média faturada dos últimos três meses de consumo.

Parágrafo único. Poderá ainda o contrato ser rescindido por uma das partes a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Cláusula 18ª. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:11:13 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=42678785000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.06 12:11:59.56 Foxit Reader Versão: 10.0.0

de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

V- DO PRAZO

Cláusula 19ª. Este contrato tem prazo determinado do dia 17/05/2021 a 17/10/2021 contados a partir da assinatura pelas partes.

Parágrafo único. Em caso de renovação deste contrato de comodato, deverá ser formalizado termo aditivo com o novo prazo e as devidas alterações, se porventura existirem, tudo em comum acordo entre as partes.

VI- DO FORO

Cláusula 20ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas deste CONTRATO, as partes elegem o foro da comarca de Capanema - PA, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha a ser.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Capanema, 17 de maio de 2021.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:11:44 -03'00'

COMODANTE: _____
ERIKA FERNANDA RAMOS
Sócia-administradora

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:00:20
Foxit Reader Versão: 10.0.0

COMODATÁRIA: _____
JOSÉ CARLOS RIZOLI
Presidente

Testemunha 1_____
CPF:

Testemunha 2_____
CPF:

ANEXO

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

NuTRIflex® Lipid Plus
Bula do Paciente

NuTRIflex® Lipid Plus

Laboratórios B. Braun S.A.

Emulsão para infusão intravenosa

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:12:13 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32937870000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Local:
Data: 2021-10-13 15:18:42
Foxit PDF Editor Versão: 10.0.0

B|BRAUN

NuTRIflex® Lipid Plus
poliaminoácidos + glicose + emulsão lipídica + eletrólitos

APRESENTAÇÕES
Sistema fechado de infusão em bolsas plásticas de câmara tripla – Embalagem contendo: 5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.

NuTRIflex® Lipid Plus é uma emulsão para infusão intravenosa, estéril e apirogênica.

Via de administração:
VIA INTRAVENOSA

USO ADULTO e PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS

COMPOSIÇÃO:

Constituinte	**NuTRIflex® Lipid Plus 1250 mL**	**NuTRIflex® Lipid Plus 1875 mL**
glicose monoidratada equivalente a glicose anidra	165,0 g 150,0 g	247,5 g 225,0 g
fosfato de sódio monobásico di-hidratado	2,34 g	3,51 g
acetato de zinco di-hidratado	6,58 mg	9,87 mg
isoleucina	2,82 g	4,23 g
leucina	3,76 g	5,64 g
cloridrato de lisina	3,41 g	5,12 g
metionina	2,35 g	3,53 g
fenilalanina	4,21 g	6,32 g
treonina	2,18 g	3,27 g
triptofano	0,68 g	1,02 g
levovalina	3,12 g	4,68 g
arginina	3,24 g	4,86 g
cloridrato de histidina monoidratado	2,03 g	3,05 g
alanina	5,82 g	8,73 g
ácido aspártico	1,80 g	2,70 g
ácido glutâmico	4,21 g	6,32 g
glicina	1,98 g	2,97 g
prolina	4,08 g	6,12 g
serina	3,60 g	5,40 g
hidróxido de sódio	0,976 g	1,464 g
cloreto de sódio	0,503 g	0,755 g
acetato de sódio tri-hidratado	0,277 g	0,416 g
acetato de potássio	3,434 g	5,151 g
acetato de magnésio tetraidratado	0,858 g	1,287 g
cloreto de cálcio di-hidratado	0,588 g	0,882 g
óleo de soja	25,0 g	37,5 g
triglicerídeos de cadeia média	25,0 g	37,5 g

Excipientes:
ácido cítrico monoidratado, glicerol, lecitina de ovo, oleato de sódio e água para injetáveis

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:12:40 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17109322868

B|BRAUN

Conteúdo eletrolítico

Na^+	50,0 mmol	75,0 mmol
K^+	35,0 mmol	52,5 mmol
Ca^{++}	4,0 mmol	6,0 mmol
Mg^{++}	4,0 mmol	6,0 mmol
$C|^-$	45,0 mmol	67,5 mmol
$H_2PO_4^-$	15,0 mmol	22,5 mmol
Zn^{++}	0,03 mmol	0,045 mmol
CH_3COO^-	45,0 mmol	67,6 mmol
aminoácidos	48,0 g	72,0 g
carboidratos	150,0 g	225,0 g
lipídios	50,0 g	75,0 g
nitrogênio	6,8 g	10,2 g
Caloria total	5300 KJ (1265 Kcal)	7950 KJ (1900 Kcal)
Osmolaridade	1215 mOsmol/L	1215 mOsmol/L
Osmolalidade	1540 mOsmol/Kg	1540 mOsmol/Kg
pH	5,0 - 6,0	5,0 - 6,0

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Nutriflex® Lipid Plus destinado a Nutrição Parenteral.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O produto **NuTRIflex® Lipid Plus** , envasado em bolsas de plástico flexível de tripla câmara, foi desenvolvido para proporcionar todos os ingredientes necessários para Nutrição Parenteral Total, porém evitando a possível interação entre os constituintes. A apresentação do produto envasado em bolsa de plástico flexível de câmara tripla, as quais estão conectadas através de um selo rompível, permitindo a administração simultânea de componentes em concentrações ideais para as necessidades humanas.
A separação física do conteúdo das câmaras evita a interação entre os componentes durante a esterilização e armazenamento. O envase em bolsa de plástico flexível de câmara tripla, permite uma mistura totalmente asséptica das soluções imediatamente antes da administração.
A composição de **NuTRIflex® Lipid Plus** contém todos os componentes necessários para o metabolismo no organismo, que vem em forma de aminoácidos, lipídeos, glicose e eletrólitos.
NuTRIflex® Lipid Plus contém 16 aminoácidos sintéticos em sua forma levogira metabolizada pelo organismo.
A formulação se baseia na composição da proteína do ovo, ou seja, 45,5% de aminoácidos essenciais e 20,2% de cadeia ramificada.
Além dos 8 aminoácidos essenciais, **NuTRIflex® Lipid Plus** contém os aminoácidos semi-essenciais histidina e glicina, indispensáveis para pacientes com uremia e hiperamonemia.

Os seis aminoácidos restantes são não essenciais e proporcionam uma quantidade de nitrogênio suficiente para conseguir um estado de equilíbrio no organismo.
NuTRIflex® Lipid Plus contém glicose como fonte energética em Nutrição Parenteral, já que sua degradação leva a uma importante proporção de energia celular. A glicose também é indispensável para o metabolismo eritrocitário e cerebral.
Para que os aminoácidos em Nutrição Parenteral se utilizem de forma otimizada na síntese protéica, deve-se administrar simultaneamente calorias para conseguir uma relação energia/nitrogênio suficiente.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:13:37 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Ainda que as quantidades de eletrólitos necessários para o metabolismo dependam da situação clínica do paciente, se necessita de uma concentração básica mínima para os diversos processos metabólicos e enzimáticos.
As quantidades de eletrólitos presente em **NuTRIflex® Lipid Plus** são suficientes para desenvolvimento destes processos:
- O potássio é necessário para a síntese protéica.
- O sódio e o cloreto garantem o equilíbrio hídrico.
- O magnésio é um ativador enzimático e ajuda a manter a estabilidade da membrana celular.
- O fosfato intervém na maioria das reações associadas a transferência de energia.
- O cálcio é um ativador enzimático e desempenha um papel essencial na permeabilidade das membranas celulares.
Também intervém na coagulação.
Na maioria das Nutrições Parenterais Totais, existe o risco de hipofosfatemia, devido ao fato do cálcio e o fosfato que devem ser administrados conjuntamente, poderem formar complexos insolúveis durante a esterilização.
O envase em bolsa de plástico flexível de câmara tripla neste caso, apresenta a vantagem de permitir que estes dois íons permaneçam separados fisicamente até a ocasião da administração.
Devido a sua alta densidade energética, os lipídeos são uma eficiente forma de fornecimento de energia e supre o organismo com ácidos graxos essenciais para a síntese dos componentes celulares e prostaglandinas. Por esse motivo, a emulsão de lipídeos contém triglicerídeos de cadeia média e de cadeia longa (óleo de soja).
Os triglicerídeos de cadeia média são mais rapidamente hidrolisados, eliminados da circulação e oxidados completamente do que os triglicerídeos de cadeia longa. Eles são fonte de energia de escolha, particularmente quando há um distúrbio de degradação e/ou, utilização de triglicerídeos de cadeia longa, por exemplo, quando há uma deficiência de lipoproteína lipase, deficiências nos co-fatores da lipoproteína lipase.
Os ácidos graxos insaturados são fornecidos somente através de triglicerídeos de cadeia longa, que por conseguinte, servem principalmente para a profilaxia e tratamento com ácidos graxos essenciais e somente depois como fonte de energia.

3. QUANDO NÃO DEVO UTILIZAR ESTE MEDICAMENTO?

NuTRIflex® Lipid Plus não deve ser administrado nas seguintes condições:
• distúrbios do metabolismo dos aminoácidos;
• distúrbios do metabolismo dos lipídeos;
• hipercalemia;
• hiponatremia;
• metabolismo instável;
• hiperglicemia que não responde a doses de insulina de até 6 unidades de insulina/ hora;
• acidose;
• colestase intra-hepática;
• insuficiência hepática grave;
• insuficiência renal grave;
• insuficiência cardíaca manifesta;
• diátese hemorrágica agravante;
• fases agudas de acidente vascular cerebral e infarto cardíaco;
• eventos trombo-embólicos agudos;
• embolismo lipídico;
• hipersensibilidade conhecida à proteína de soja e de ovo ou a qualquer um dos componentes.

São contraindicações gerais para nutrição parenteral:
• estado circulatório instável com ameaça vital (estados de colapso e choque)
• fornecimento de oxigênio celular inadequado
• estados de hiperidratação
• distúrbios do balanço de fluidos e de eletrólitos
• edema pulmonar agudo e insuficiência cardíaca descompensada.

Nutriflex® Lipid Plus é contraindicado em neonatos, lactantes e crianças até 24 meses de idade, considerando as suas distintas necessidades nutricionais.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
JOSE CARLOS PIZOLI:17183222868

Categoria de risco na Gravidez: Categoria C

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Deve-se ter cautela em casos de osmolaridade sérica aumentada.

Como para todas as soluções de infusão de grande volume, **NuTRIflex® Lipid Plus** deve ser administrado com cautela em pacientes com deficiência cardíaca ou renal. Distúrbio de balanço de fluidos, de eletrólitos e ácido-base, por exemplo hiperidratação, hipercalemia, acidose, devem ser corrigidos antes do inicio da infusão. A infusão muito rápida pode conduzir a uma sobrecarga de fluidos com concentrações séricas patológicas de eletrólitos, hiperidratação e edema pulmonar.

A concentração sérica de triglicerídeos deve ser monitorada quando da infusão de **NuTRIflex® Lipid Plus** .

Lipemia de jejum deve ser excluída em pacientes com suspeita de distúrbios, do metabolismo dos lipídeos antes do inicio da infusão. A administração de lipídeos é contraindicada se houver lipemia de jejum. A presença de hipertrigliceridemia 12 horas após a administração de lipídeos também indica a presença de um distúrbio do metabolismo dos lipídeos.

NuTRIflex® Lipid Plus deve ser administrado com cautela em pacientes com distúrbios do metabolismo dos lipídeos, por exemplo, insuficiência renal, *diabetes mellitus*, pancreatite, deficiência hepática, hipotireoidismo (com hipertrigliceridemia), e sepsis. Se **NuTRIflex® Lipid Plus** é fornecido a pacientes nessas condições, o monitoramento rigoroso do nível sérico de triglicerídeos é obrigatório.

Qualquer sinal ou sintoma de reação anafilática (tal como febre, tremor, "rash" ou dispnéia) deve conduzir à interrupção imediata da infusão.

Dependendo das condições metabólicas do paciente, podem ocorrer ocasionalmente hipertrigliceridemia ou aumentos da concentração sangüínea da glicose. Se a concentração plasmática de triglicerídeos aumentar para uma faixa maior do que 3 mmol/L durante a administração de lipídeos, recomenda-se que a taxa de infusão seja reduzida.

Se a concentração plasmática de triglicerídeos permanecer em faixas acima de 3 mmol/L, a administração deve ser interrompida até que o nível normalize.

Uma redução da dose ou interrupção da administração é também indicada se a concentração sangüínea de glicose aumentar para faixas acima de 14 mmol/L (250 mg/dl) quando da administração de lipídeos.

Como com todas as soluções contendo carboidratos, a administração de **NuTRIflex® Lipid Plus** pode conduzir a hiperglicemia. O nível sanguíneo de glicose deve ser monitorado. Se houver hiperglicemia, a taxa de infusão deve ser reduzida ou deve-se administrar insulina.

A infusão intravenosa de aminoácidos é acompanhada pela excreção urinária aumentada de elementos traços, especialmente cobre e, em particular, zinco. Isso deve ser considerado na dosagem de elementos traços, especialmente durante a nutrição intravenosa prolongada.

NuTRIflex® Lipid Plus não deve ser fornecido simultaneamente com sangue no mesmo equipo de infusão devido ao risco de pseudo-aglutinação.

O ionograma sérico, o balanço hídrico, os níveis séricos de glicose e o equilíbrio ácido-base devem ser monitorados.

O conteúdo de lipídeos pode interferir com certas análises laboratoriais (por exemplo, bilirrubina, lactato desidrogenase, saturação de oxigênio) se forem colhidas amostras de sangue antes dos lipídeos terem sido adequadamente retirados da corrente sangüínea. Pode ser necessário, quando solicitado a substituição de eletrólitos, vitaminas e elementos traços.

Como **NuTRIflex® Lipid Plus** contém zinco e magnésio, deve-se ter cuidado quando o produto é administrado com soluções contendo esses elementos.

Como com todas as soluções intervenosas são necessárias precauções assépticas restritas para a infusão de **NuTRIflex® Lipid Plus .**

NuTRIflex® Lipid Plus é uma preparação de composição complexa. Portanto, é aconselhável não adicionar outras soluções.

Pacientes idosos

Não há uma dose diferenciada da recomendada para adultos. Porém, deve-se observar a velocidade de administração do produto e analisar as reações que possam ocorrer no paciente.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:14:38 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17886322868

B|BRAUN

Gravidez e lactação
Estudos pré-clínicos não foram realizados com o **NuTRIflex® Lipid Plus** . O clínico deve considerar a relação risco/beneficio antes de administrar o **NuTRIflex® Lipid Plus** a uma mulher grávida.
A amamentação não é recomendada se a mulher necessita de nutrição parenteral nessa época.

Categoria de risco na gravidez: categoria C
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião dentista.

Interações medicamentosas
Algumas drogas, como a insulina, podem interferir com o sistema lipase do organismo. Esse tipo de interação parece, contudo, ser de importância clínica limitada. A heparina administrada em dosagens clínicas causa uma liberação transitória de lipoproteína lipase na circulação.
Isso pode resultar inicialmente em lipólise aumentada no plasma seguido de um decréscimo transitório no "clearance" dos triglicerideos.
O óleo de soja possui um teor de vitamina K1. Isso pode interferir com o efeito terapêutico dos derivados da cumarina que deve ser monitorado rigorosamente em pacientes tratados com tais drogas.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Não use o medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?
Conservar abaixo de 25ºC. Não congelar. Proteger da Luz. O produto congelado deve ser descartado.
Nutriflex® Lipid Plus deve ser mantido em sua embalagem original.
O produto deve ser transportado com os cuidados necessários para não danificar a embalagem ou seu conteúdo.

Prazo de validade:
NuTRIflex® Lipid Plus possui prazo de validade de 24 meses, a partir da data de fabricação, desde que a embalagem original esteja íntegra.

Após abertura do recipiente:
A emulsão deve ser utilizada imediatamente após a abertura da bolsa.
Após mistura, a emulsão pode ser utilizada por períodos máximos de 4 dias quando armazenado à temperatura de 2 - 8ºC, e mais 48 horas à temperatura abaixo de 25ºC.

Número de Lote e datas de fabricação e validade: Vide embalagem.

Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
Posologia:
A dose deve ajustar-se as necessidades individuais do paciente.

Adultos:
A dose máxima diária eqüivale a 40 mL/kg de peso corporal, correspondendo a:
- 1,54 g de aminoácido /kg de peso corporal / dia
- 4,8 g de glicose / kg de peso corporal / dia
- 1,6 g de lipídeos /kg de peso corporal / dia

Nutriflex® Lipid Plus deve ser administrado em forma de infusão contínua. Um aumento na velocidade de infusão além dos primeiros 30 minutos até a velocidade de infusão desejada evita possíveis complicações.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:15:12 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17193222868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17193222868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17193222868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Se você estiver lendo isto, sabe onde estou assinatura aqui) Data: 2021-10-06 15:02:56 Foxit PDF Reader Versão: 10.0.0

A velocidade máxima de infusão é de 2,0 mL/kg de peso corporal/ hora, correspondendo a:
- 0,08 g de aminoácidos /kg de peso corporal / hora
- 0,24 g de glicose /kg de peso corporal / hora
- 0,08 g de lipídeos /kg de peso corporal / hora

Por exemplo, para um paciente pesando 70 kg, isso corresponde a uma velocidade de infusão de 140 mL /hora. A quantidade de aminoácidos administrada é então de 5,4 g/hora, de glicose de 16,8 g/hora e de lipídeos de 5,6 g/hora.
Em geral, recomenda-se que a quantidade máxima de calorias não deve exceder 40 Kcal/kg de peso corporal/dia. Doses maiores são possíveis se especialmente indicado, por exemplo, em pacientes queimados.

Crianças acima de 2 anos:
As recomendações de dosagem são orientações baseadas nas necessidades médias. A dose deve ser adaptada individualmente de acordo com a idade, estágio de desenvolvimento e doença. Para cálculo da dosagem deve ser levado em consideração o estado de hidratação do paciente pediátrico.
Para crianças é necessário iniciar a terapia nutricional com metade da dosagem alvo. A dosagem deve ser aumentada gradativamente de acordo com a capacidade metabólica individual até a dose máxima.

Dose diária durante 3º ao 5º ano de vida:
40 mL/kg de peso corporal, correspondendo a:
- 1,54 g de aminoácido /kg de peso corporal / dia:
- 4,8 g de glicose / kg de peso corporal / dia
- 1,6 g de lipídeos /kg de peso corporal / dia

Dose diária durante 6º ao 14º ano de vida:
25 mL/kg de peso corporal, correspondendo a:
- 0,96 g de aminoácido /kg de peso corporal / dia
- 3,0 g de glicose / kg de peso corporal / dia
- 1,0 g de lipídeos /kg de peso corporal / dia

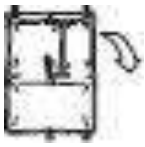
A velocidade máxima de infusão é de 2,0 mL /kg de peso corporal/ hora, correspondendo a:
- 0,08 g de aminoácidos /kg de peso corporal / hora
- 0,24 g de glicose /kg de peso corporal / hora
- 0,08 g de lipídeos /kg de peso corporal / hora

Energia adicional que possa ser requerida para pacientes pediátricos deve ser administrada na forma de solução de glicose ou emulsão de lipídeos conforme o caso.
A duração do tratamento para as indicações estabelecidas não é limitada. Durante a administração de **NuTRIflex® Lipid Plus** a longo prazo, é necessário fornecer a reposição apropriada de elementos traços e vitaminas.

Modo de usar:
Uso intravenoso. Somente infusão venosa central.
Preparação da solução misturada:
Remova a bolsa da embalagem protetora e proceda como se segue:
- Coloque a bolsa em uma superfície sólida.
- Rompa os lacres internos das duas câmaras superiores utilizando pressão com ambas as mãos.
- Misture rapidamente os conteúdos da bolsa juntos.

Preparação para infusão:
- Dobre as duas câmaras vazias para trás.
- Pendure a bolsa de mistura no suporte de infusão pela alça central.
- Remova a capa protetora da via de saída e realizar a infusão utilizando a técnica normal.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:15:39 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:04:20
Foxit PDF Reader Versão: 10.0.0



Após infusão nunca guardar sobras da solução para emprego posterior. Qualquer resíduo deve ser descartado. Só devem ser utilizadas soluções totalmente transparentes e com envase não danificado. Utilize sempre bolsas nas quais as soluções de aminoácidos e glicose estejam límpidas. Não utilize bolsas nas quais haja separação de fase discernível (gotas de óleo) na câmara contendo a emulsão de lipídeos.
Se forem utilizados filtros, os mesmos devem ser lipídeo-permeáveis.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Possíveis reações prematuras na administração de emulsões lipídicas são: pequena elevação na temperatura, eritema, sensação de frio, tremores, perda de apetite, náuseas, vômitos, dificuldade respiratória, cefaléia, dor nas costas, ossos, peito e região lombar, queda ou aumento da pressão sangüínea (hipotensão, hipertensão), reações de hipersensibilidade (por exemplo, reações anafiláticas, erupções dérmicas).
Rubor ou descoloração da pele devido a oxigenação deficiente do sangue (cianose) podem ocorrer como efeitos colaterais.
Se esses efeitos colaterais surgirem, a infusão deverá ser descontinuada ou, se for apropriado, a infusão deverá continuar com um nível de dosagem menor.
Deve-se prestar atenção para a possibilidade de ocorrer uma síndrome de sobrecarga. Isso pode ocorrer como um resultado de condições metabólicas determinadas geneticamente que variam individualmente e podem ocorrer em proporções diferentes e após dosagens diferentes, dependendo de distúrbios prévios. Síndrome de sobrecarga está associada com os seguintes sintomas: aumento do fígado (hepatomegalia) com ou sem icterícia, aumento do baço (esplenomegalia), infiltração lipídica dos órgãos, parâmetros da função hepática patológica, anemia, redução da contagem de leucócitos (leucopenia), redução da contagem de plaquetas (trombocitopenia), uma tendência a hemorragias, alterações ou redução nos fatores de coagulação (tempo de sangramento, tempo de coagulação, tempo de protrombina, etc.), febre, hiperlipemia, cefaléia, dor de estômago e fadiga.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Em geral, é pouco provável que se produza uma superdose devido à administração de **NuTRIflex® Lipid Plus .**
- Sintomas de superdose de fluidos e eletrólitos:
Hiperidratação hipertônica, desequilíbrio de eletrólitos e edema pulmonar.
- Sintomas de superdose de aminoácidos:
Perdas renais de aminoácidos com consecutivo desequilíbrio de aminoácidos, náuseas, vômitos e tremores.
- Sintomas de superdose de glicose:
Hiperglicemia, glicosúria, desidratação, hiperosmolalidade e coma hiperosmolar.
- Sintomas de superdose de lipídeos:
A superdose de lipídeos pode conduzir à síndrome de sobrecarga, caracterizada (por exemplo) por febre, cefaléia, dor de estômago, fadiga, hiperlipemia, hepatomegalia com ou sem icterícia, esplenomegalia, distúrbios patológicos de função hepática, anemia, redução na contagem de plaquetas, redução na contagem de leucócitos, diátese hemorrágica e/ou hemorragia, alteração ou depressão dos fatores de coagulação sangüíneos (tempo de sangramento, tempo de coagulação, tempo de protrombina, etc.). A concentração plasmática de triglicerídeos não deve exceder 3 mmol/L durante a infusão.
A suspensão imediata da infusão é indicada em casos de superdose. Medidas terapêuticas adicionais dependem dos sintomas particulares e de sua gravidade.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:16:12 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:04:58
Versão: 10.0.0

A infusão poderá ser reiniciada após o desaparecimento dos sintomas, sendo que a velocidade de infusão deve aumentar gradualmente com monitoramento em intervalos freqüentes.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS
MS - 1.0085.0124
Farm. Resp.: Sônia M. Q. de Azevedo – CRF RJ nº: 4.260

Importado e distribuído por:
Laboratórios B. Braun S.A.
Av. Eugênio Borges, 1092 e Av. Jequitibá 09
Arsenal - CEP: 24751-000
São Gonçalo - RJ - Brasil
C.N.P.J. 31.673.254/0001-02
Indústria Brasileira
SAC: 0800-0227286

Fabricado por:
B. Braun Melsungen AG
Carl – Braun – Strasse 1
34212 Melsungen
Alemanha

Uso restrito a hospitais.
Venda sob prescrição médica.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:16:50 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 21489322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:21489322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Sem Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-05 15:05:47 Foxit Reader Versão: 10.0.0

B|BRAUN

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações da bula		
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data da aprovação	Itens da bula	Versões VP/VPS	Apresentações relacionadas
28/06/2013	0522323/13-7	10454 - ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	28/06/2013	0522323/13-7	10454 - ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	28/06/2013	Adequação dos textos de bula à RDC 47/2009 e à RDC 60/2012	VP e VPS	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.
07/07/2015	0598470/15-0	ESPECÍFICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	07/07/2015	0598470/15-0	ESPECÍFICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	07/07/2015	Alterações de dados legais	VP e VPS	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.
10/03/2020	0724872/20-5	10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	10/03/2020	0724872/20-5	10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	10/03/2020	8.Reações Adversas (VIGIMED); e Alteração de dados legais.	VPS e VP	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.
14/05/2020		10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	14/05/2020		10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12		Alteração de formatação do texto	VPS e VP	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:17:22 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=33027857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=em branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua assinatura aqui Data: 2021-10-06 09:26:27 Foxit PhantomPDF Version: 10.0.0

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE COMODATO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
CNPJ/MF	27.117540/0001-06
Representante	Erika Fernanda Ramos CPF nº 037.556.946-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 17/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 17/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.10 17:09:20-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.12.10 15:58:12 -03'00'

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
Erika Fernanda Ramos
Sócia-administradora

Testemunhas:

EVERALDO ROCHA RAMOS:05981729635

Assinado de forma digital por EVERALDO ROCHA RAMOS:05981729635
Dados: 2021.12.10 16:15:37 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE COMODATO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
CNPJ/MF	27.117540/0001-06
Representante	Erika Fernanda Ramos CPF nº 037.556.946-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 17/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.17 14:50:31-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2022.05.16 14:16:14 -03'00'

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
Erika Fernanda Ramos
Sócia-administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE COMODATO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
CNPJ/MF	27.117540/0001-06
Representante	Erika Fernanda Ramos CPF nº 037.556.946-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 17/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 18**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o

agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/02/2023 18:47:25 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
ERIKA FERNANDA RAMOS
CPF: ***.556.946-**
Data: 09/02/2023 16:06:44 -03:00
DigiForte

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
Erika Fernanda Ramos
Sócia-administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 07/02/2023 18:03:56 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA
CPF: ***.995.982-**
Data: 03/02/2023 16:03:23 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE COMODATO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
CNPJ/MF	27.117540/0001-06
Representante	Erika Fernanda Ramos CPF nº 037.556.946-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 17/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Reajusta-se no TÓPICO I – DO OBJETO DO CONTRATO, o valor unitário do item 1 - Nutriflex lipid plus (sistema 3 em 1), passando a ser de R$ 283,05 (duzentos e oitenta e três reais e cinco centavos).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 03 de fevereiro de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 26/03/2024 16:29:39 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
ERIKA FERNANDA RAMOS
CPF: ***.556.946-**
Data: 26/03/2024 16:27:35 -03:00
DigiForte

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
Erika Fernanda Ramos
Sócia-administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 27/03/2024 11:33:55 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA
CPF: ***.995.982-**
Data: 26/03/2024 16:26:24 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA, ERIKA FERNANDA RAMOS, JOSE CARLOS RIZOLI e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/RDM9T-7BT8M-TQV3X-UV69P

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: RDM9T-7BT8M-TQV3X-UV69P

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA (CPF ***.995.982-**) em 26/03/2024 16:26 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.86	Lat: -1,271343 Long: -47,930276 Precisão: 155 (metros)

Autenticação	drmlicitacao@hotmail.com
Email verificado	

s0/eizkmUZq7o6hY5UllQV338tKOO0zacfw8i8QMKvE= SHA-256

✔ ERIKA FERNANDA RAMOS (CPF ***.556.946-**) em 26/03/2024 16:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.86	Lat: -1,271331 Long: -47,930281 Precisão: 155 (metros)

Autenticação	licitacaoecotacao@drmhospitalar.org
Email verificado	

GGN3h1kfUysjnVIWKbxHz04NYE6y4IjhJ/iEvCvtjeU= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2024 16:29 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 27/03/2024 11:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

73ueQPXGIsNAWXD/Tv+ep49lsrbGVUo2bnBoffSbXMs= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/RDM9T-7BT8M-TQV3X-UV69P

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

O’LIMPO DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA

OLIMPO	**CONTRATO DE COMODATO**	INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
	REMESSA DE BEM POR COMODATO	

DAS PARTES

Pelo presente instrumento particular de contrato, que tem de um lado **O'LIMPO DISTRIBUIÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 44.953.114/0001-21 e terá sede e domicílio na Rua Arciprestes Manoel Teodoro 134, Andar Altos Sala "A", Bairro Batista Campos, Belém/PA, CEP 66.015-040, neste ato representado por seu Sócio WESLEY CARVALHO DE ALMEIDA, brasileiro, nascido em Belo Horizonte/MG na data de 08/02/1971, Divorciado, Administrador, inscrito no CPF nº 737.176.816-72, portador do RG nº 4333908 SSP/MG, residente e domiciliado na Rua dos Pariquis 1283, ed. Apollos Garden apt. 2304, Bairro Jurunas, Belém/PA, CEP 66.030-690 doravante simplesmente denominado de **COMODANTE**, e de outro lado **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC** qualificada como Organizações Sociais de Saúde (OSS), sem fins lucrativos, Inscrita no CNPJ nº 23.453.830/0023-85, com endereço na Av. Barão de Capanema, nº 3191, Centro, Município de Capanema, Pará, neste momento representado pelo seu Presidente, Sr. JOSÉ CARLOS RIZOLI, brasileiro, casado, administrador de empresas, RG nº 3.148.647-2 – SSP/SP, portador do CPF nº 171.893.228-68, deste momento em diante simplesmente identificado como **COMODATÁRIO**.

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, as partes acima qualificadas decidem firmar este contrato particular de "**Comodato de *Dispensers* para produtos de limpeza e papel",** mediante a estrita observância das cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Do Objeto do Contrato.

1.1 – O bem objeto do presente contrato de comodato são ***Dispensers (novos),*** conforme tabela e proposta comercial, que desde já é parte integrante desde instrumento (anexoI), bem como suas instalações e manutenção preventiva e corretiva.

DISPENSERS	TIPO	QUANTIDADE
SABONETE	SPRAY	260
	FAOM	
	ELETRÔNICO	
PAPEL HIGIÊNICO	IRTERFOLHADO	140
	ROLÃO	
PAPEL TOALHA	BOBINA	
	INTERFOLHADO	260
	ELETÔNICO	
ÁLCOOL	SPRAY	
	GEL	293
	ELETRÔNICO	

1.2 – O COMODANTE a pedido do COMODATÁRIO instalará no Hospital Regional Público dos Caetés, os aparelhos plásticos acima mencionados, sem qualquer ônus ao COMODATÁRIO, denominados **Dispensers**, em perfeitas condições de uso, de sua propriedade, sob forma de COMODATO. O estabelecimento está situado no endereço já mencionado acima.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 2156 de {2652}
Página 2156 de 732

1.3 – Para a utilização dos itens descritos no item 1.1, fica o COMODATÁRIO condicionado à aquisição dos insumos de abastecimento dos ***Dispensers*** somente com o COMODANTE, conforme valores descritos abaixo:

INSUMO	UNIDADE MEDIDA	VALOR
Papel toalha interfolhado 20x21 com 10 pacotes com 1.000 folhas	CX	R$ 252,00
Papel higiênico 8x30 MTS 100% Celulose-Armado	CX	R$ 84,00
Álcool em Gel 70% 6x Refil e 800ml Becker	CX	R$ 120,96
Sabonete líquido 6x 800ml Becker	CX	R$ 144,00

1.4 – Os pedidos de insumos, mencionados no item 1.3, serão realizados pelo COMODATÁRIO o COMODANTE, mediante envio de Ordem de Compra, via e-mail compras.hrpc@indsh.org.br, WhatsApp ou telefone (91) 98467-1693, contendo o tipo de produto, quantidade e demais especificações que julgar necessárias;

1.5 – O COMODANTE deverá realizar a entrega dos insumos adquiridos pelo COMODATÁRIO em até três dias a contar da data da solicitação de segunda à sexta-feira em horário comercial, na filial do COMODATÁRIO na Cidade Capanema-PA.

1.6 – Em caso de produtos em desacordo com o pedido, o COMODATÁRIO irá apresentar as especificações, quantidade e/ou preço, e se recusará ao recebimento de tais produtos, sendo o COMODANTE obrigado a substituir os produtos em até 5 (cinco) dias úteis no endereço do COMODATÁRIO.

1.7 – Em falta de algum produto no qual é sempre solicitado pelo COMODANTE, o mesmo poderá ser substituído por outras marcas, sempre com a mesma quantidade, características físicas e químicas e que podem também atender ao hospital na falta destes.

1.8 - O pagamento da remuneração o COMODATÁRIO será feito impreterivelmente até o 20º dia do mês subsequente.

1.9 - O COMODANTE declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com o COMODATÁRIO. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para o COMODATÁRIO consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento do comodante, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

1.10 – O COMODANTE fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo COMODATÁRIO em razão deste contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: **Das Obrigações do COMODATÁRIO.**

2.1 - A comandatária obriga-se a:

I - Manter o bem entregue em comodato em perfeito estado de conservação e funcionamento; não gravar, onerar ou remover o mesmo; não praticar nem permitir que pratiquem o que quer que seja em prejuízo

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

dos direitos do COMODANTE, tudo nos termos do Art. 582 do Código Civil, salvo desgaste natural por tempo de uso;

II - Colocar à disposição do COMODANTE, ao término deste contrato e caso o mesmo não seja renovado, o bem entregue em comodato em perfeito estado de conservação e funcionamento respondendo o COMODATÁRIO por eventuais danos causados ao referido bem, ainda que decorrentes de causa fortuita ou de força maior, todos os termos do artigo 583 do Código Civil, salvo desgaste natural por pouco tempo de uso.

III – Permitir a entrada do técnico para manutenção e acesso aos equipamentos, quando se fizer necessário.

CLÁUSULA TERCEIRA: Das Obrigações e Responsabilidades do COMODANTE.

3.1 - Pelo contrato ora firmado, o COMODANTE obrigar-se a:

I – Cumprir na integridade o objeto do contrato, responsabilizando-se pela sua execução nos estritos termos previstos no presente instrumento e de acordo com a legislação vigente;

II – Efetuar vistorias e avaliações regulares de equipamentos fornecidos, com o intuito de prever falhas e agilizar eventuais substituições com periodicidade;

III – Prover equipe treinada e capacitada para fornecimento dos produtos ou prestação dos serviços ora contratados;

IV – Respeitar os horários de funcionamento estabelecidos pelo COMODATÁRIO, bem como as normas de segurança estabelecida pela mesma;

V – Fornecer ao COMODATÁRIO, no momento de entrega dos Dispensers e/ou sempre que solicitado, todos os documentos que comprovem a propriedade dos mesmos;

VI – Realizar todo o serviço de instalação em data e horário a serem acordados previamente com o COMODATÁRIO;

VII – Cumprir com a reposição dos Dispenses que necessitarem de manutenção, a fim de garantir a continuidade do uso pelo COMODATÁRIO;

VIII – Responsabilizar – se por qualquer avaria causada pelos profissionais do COMODANTE nas instalações do COMODATÁRIO;

IX – Comunicar o COMODATÁRIO, com antecedência de 05 (cinco) dias, sobre qualquer problema ou situação que venha prejudicar a entrega e instalações dos Dispensers em comodato;

X – Deixar limpo o local de instalação dos **Dispensers** após a devida instalação.

CLÁUSULA QUARTA: Da Vigência do Contrato.

4.1 – O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

4.2- Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre o CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 2158 de {2652}
Página 2158 de 732

mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUINTA: DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

5.1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

5.2 As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

5.3 As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

5.4 O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5.5. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

5.6 Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

5.7 O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

5.8 O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e PERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA SEXTA: Do Foro

6.1 – Elegem os contratantes o foro da Comarca de Capanema/PA para dirimir eventuais controvérsias oriundas do presente contrato, com renúncia de outros eventualmente privilegiados.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

6.2 – E por estarem livremente justos e contratados, cientes da obrigação contraídas e das consequências de sua inobservância, assinam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, obrigando-se por si e por seus sucessores.

Capanema - PA, 9 de maio de 2022.

Assinado eletronicamente por:
Wesley Carvalho de Almeida
CPF: ***.176.816-**
Data: 12/09/2023 10:19:17 -03:00

DigiForte

O'LIMPO DISTRIBUIÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA
WESLEY CARVALHO DE ALMEIDA
COMODANTE

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 12/09/2023 09:48:26 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
JOSÉ CARLOS RIZOLI
COMODATÁRIO

Testemunhas 1 –

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 13/09/2023 12:22:19 -03:00

DigiForte

Testemunha 2 –

Assinado eletronicamente por:
Francisco Wellington Santos Ramos
CPF: ***.083.474-**
Data: 12/09/2023 12:00:34 -03:00

DigiForte

ANEXO I

OLIMPO
DISTRIBUIDORA

Belém, 06 de maio de 2022.

Ao

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – INDSH

Departamento de compras.

Ref.: Implantação da Policlínica anexo ao Hospital Regional Público dos Caetés, DISPENSERS PARA USO DE ÁLCOOL, SABONETE LÍQUIDO, PAPEL TOALHA E HIGIÊNICO, EM REGIME DE COMODATO.

Proposta comercial 01/220422: TOMADA DE PREÇO - POLICLINICA - HPRC - DISPENSES SHL - REGIME COMODATO

Dados gerais:

Razão social: **O'LIMPO** DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMPEZA LTDA

CNPJ: 44.953.114/0001-21

Entrega dos produtos na modalidade de Frete: CIF.

Instalação dos equipamentos comodatados e treinamento para correta utilização/manuseio dos produtos será ministrado para a equipe de SHL, indicada pelo cliente, a si realizar de 2 a 4 dias, após a entrega dos itens contemplados na proposta.

Manutenção preventiva, corretiva e troca dos equipamentos se necessário for, ocorreram em até 05 dias, após sermos informados pelo hospital em documento formal.

Trabalhamos com produtos e equipamentos das marcas, Tron, Becker, Perol, Amado, Fortcon, Plestin e Ipel.

Forma de cobrança: 01 parcela em Trinta Dias (**30 dias**), após faturamento.

Fornecimento total e imediato de Dispenses, Dispensadores, Diluidores, Papeleiras, etc., serão entregues sem custo adicional à proposta em (REGIME de **COMODATO**)

- Total de dispense Solicitado
- Dispense Papel - 260
- Dispense Higienização - 140
- Dispense de Álcool em Gel - 293
- Dispense Sabonete - 260

Endereço de Entrega: Avenida Barão de Capanema,3191 - Centro – CEP: 68.7000-005.

SEDE: R. Arcipreste Manoel Teodoro, 134, Altos, Sala A, Batista Campos, Belém, Pará.
CEP: 66.023-700, Telefone: (091) 98852.9140, e-mail: *comercial@olimpodist.com.br*

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

OLIMPO

Consumo enviado pelo HRPC:

SOLICITACAO DE COMPRA								
CODPROD	SUBGI		PRODUTO	U	Janeiro	Fever	Março	Abril
9047	HIGIENE	B	ALCOOL EM GEL 70% (REFIL 800ML)	UN	24	34	61	11
9049	HIGIENE	B	PAPEL HIGIENICO 8X300 MTS(100% CELULOSE)	UN	112	160	168	152
9031	HIGIENE	A	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 20X21 C/1000 (100% CEL)	PCT	245	292	314	187
9048	HIGIENE	B	SABONETE LIQUÍDO (REFIL 800ML)	UN	40	72	74	14

Sugestão de aquisição para 45 dias de abastecimento.

Item	PRODUTO	UNIDADE	Média	45 dias
1	ALCOOL EM GEL 70% - 6X (REFIL 800ML)	UN	33	50
2	PAPEL HIGIENICO 8X300 MTS(100% CELULOSE)	UN	150	225
3	P. TOALHA INTERFOLHADO 20X21 C/10 pct de 1.000 (100% CEL)	PCT	260	390
4	SABONETE LIQUÍDO - 6 X (REFIL 800ML)	UN	50	75

Item	45 dias	Vlr. unitário:	Totais	Marca	Diluição
1	50	R$ 20,16	R$ 1.008,00	Becker	R$ 0,0252
2	225	R$ 10,50	R$ 2.362,50	Amado	R$ 0,0350
3	390	R$ 25,20	R$ 9.828,00	Amado	R$ 0,0252
4	75	R$ 24,00	R$ 1.800,00	Becker	R$ 0,0300
	740		**R$ 14.998,50**		

Proposta de aquisição para 740 itens, conforme descrição:

R$ 14.998,50 (Quatorze mil, novecentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos).

Documentação solicitada em anexo.

Ficamos honrados com o convite de participarmos desta tomada de preço e nos colocamos a disposição dos Srs. para outros negócios vindouros.

Grato.

Wesley Carvalho de Almeida

Comercial

SEDE: R. Arcipreste Manoel Teodoro, 134, Altos, Sala A, Batista Campos, Belém, Pará.
CEP: 66.023-700, Telefone: (091) 98852.9140, e-mail: comercial@olimpodist.com.br

DISTRIMED

MINUTA

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA E INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO NACIONAL E HUMANO – INDSH, NOS TERMOS E CONDIÇÕES ABAIXO DESCRITOS:

CONTRATADA:

Pelo presente instrumento particular, a **DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 42.083.271/0001-06, com sede nesta cidade, na Passagem Bom Futuro, nº 01, BR 316 KM 2, Bairro Atalaia, CEP 67.013-100, Ananindeua/PA, doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato representada por seu Sócio Administrador, Sr. **JOHNATAN ALBUQUERQUE CASTRO,** inscrito no CPF sob o nº 003.889.792-08, portador da CNH nº 05048422757,

CONTRATANTES:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO NACIONAL E HUMANO – INDSH – **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAÉTES - HRPC** inscrito no CNPJ/MF sob o nº 23.453.830/0023-85, sito a Avenida barão de Capanema, 3791 – Centro, Capanema-Pá – CEP 68.700-005, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada por seu Presidente em exercício Sr. José Carlos Rizoli CPF 171.893.228/68.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente contrato o fornecimento de materiais médicos e insumos, para o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO NACIONAL E HUMANO – INDSH – filiais qualificadas acima, conforme descrição constante no ANEXO I e de acordo com a condições e demais especificações deste instrumento, em consonância à proposta apresentada pela CONTRATADA, que neste ato passa a fazer parte integrante deste, na qualidade de Anexo II.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

Pelo cumprimento do objeto que alude a "CLÁUSULA PRIMEIRA", a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA os valores relacionados no Anexo I deste instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO E LOCAIS DE ENTREGA

A CONTRATADA terá o prazo de até 05 (dias) dias úteis para realizar o fornecimento do objeto do Contrato à CONTRATANTE, a contar da data em que for formalizado o pedido, devendo ser realizada a entrega no endereço da CONTRATANTE indicado no preâmbulo deste instrumento, de acordo com a demanda apresentada pela CONTRATANTE.

CLÁUSULA QUARTA – DO PAGAMENTO

4.1. O pagamento será efetuado pela CONTRATANTE em até 30 dias, a contar da data da apresentação da Nota Fiscal.
4.2. O pagamento será realizado preferencialmente através de boleto bancário a ser emitido pela CONTRATADA;
4.3. No caso de eventual atraso de pagamento, as partes convencionam a aplicação de multa de 2% (dois por cento) e juros de mora à taxa de 1% (um por cento) ao mês.
4.4. O atraso no pagamento ensejará a suspensão da execução do Contrato pela CONTRATADA, até o efetivo cumprimento da obrigação, sem prejuízo de outras penalidades;
4.5. Sem prejuízo das outras penalidades contratuais ou legais, ocorrendo mora superior a 60 (sessenta) dias, a CONTRATADA poderá considerar o contrato rescindido, independente de notificação.
4.6. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha como base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.
4.7.A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Além das demais obrigações previstas neste contrato e seus anexos, a CONTRATADA obriga-se:

a) Fornecer à CONTRATANTE o item solicitado, nas quantias requisitadas;

b) Assegurar à CONTRATANTE o recebimento do produto requisitado, no prazo máximo de 07 (sete) dias úteis, a contar do recebimento do pedido;

c) Assegurar à CONTRATANTE a qualidade dos itens requisitados, no que tange a sua apresentação, período de validade de uso, adequação as indicações de uso, de acordo com as normas sanitárias em vigor no país;

d) Repor, no todo ou em parte, as mercadorias objeto do contrato em que se verificarem danos, vícios, defeitos ou incorreções resultantes da má qualidade.

e) Aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários no quantitativo do objeto deste instrumento, até o limite de 10% (dez por cento);

g) Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, inclusive aquelas com eventuais deslocamentos.

CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Além das demais obrigações previstas neste contrato, a CONTRATANTE obriga-se:

a) Prestar todas as informações e/ou esclarecimentos que venham a ser solicitados pela CONTRATADA, para que esta possa cumprir suas obrigações dentro das condições estabelecidas neste instrumento;

b) Pagar à CONTRATADA o valor conforme estabelecido na “CLÁUSULA SEGUNDA” e nos prazos estabelecidos na “CLÁUSULA QUARTA”;

c) Formalizar o pedido indicando a pessoa responsável pelo recebimento na respectiva unidade, a qual ficará responsável pelo recebimento e conferência dos produtos.

d) Informar à CONTRATADA de qualquer fato relevante que se refira a qualquer cláusula pactuada neste instrumento.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA PROTEÇÃO DE DADOS - LGPD

7.1. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei..

7.2. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

7.3 As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

7.4. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

7.5. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

7.6. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades

privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7.7. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

7.8. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA OITAVA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA

8.1. Este contrato é celebrado para vigorar por prazo indeterminado, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

8.2 Este contrato é acessório dos principais: CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022, Assim, se este contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

PARÁGRAFO ÚNICO: o início da execução deste instrumento dar-se-á no prazo de 15 (quinze) dias após a sua assinatura.

CLÁUSULA NONA – DO REAJUSTE DE PREÇOS

Os preços oferecidos neste instrumento serão reajustados após o período de 12 (doze) meses, exceto caso seja compulsório por parte do fabricante, onde a carta de reajuste do fabricante deverá ser apresentada ao CONTRATANTE pela CONTRATADA junto ao pedido de reajuste e somente produzirá efeito após termo aditivo assinado entre as partes.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA RESCISÃO

9.1. Sem prejuízo de outras penalidades contratuais, ou de perdas e danos, as partes poderão dar o presente contrato por rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial, nos seguintes casos:

a) No descumprimento de qualquer cláusula contratual;
b) Inobservância pela CONTRATADA do prazo de entrega e quantidades do pedido objeto deste Contrato;
c) Inobservância pela CONTRATANTE dos prazos para pagamento das notas ficais/faturas.
d) Liquidação, falência ou recuperação judicial de alguma das partes.

9.2. Para ambas as partes, é facultado rescindir o presente contrato unilateralmente, sem aplicação das penalidades previstas desde que notificada a outra parte com 30 (trinta) dias de antecedência, período em que todas as obrigações assumidas deverão ser cumpridas por ambas as partes.

9.3. Ocorrendo a rescisão deste contrato, a CONTRATADA receberá as importâncias a que tiver direito pela execução dos serviços até a data da rescisão.

MINUTA

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA INTEGRAÇÃO E VINCULAÇÃO DE DOCUMENTOS
Integram e vinculam-se a este Contrato, independentemente de sua transcrição a Carta Convite nº 001/2022 e a Proposta da CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO CASO FORTUITO E DA FORÇA MAIOR
As obrigações do presente Contrato suspender-se-ão sempre que ocorrerem circunstâncias alheias à vontade, controle e ação das partes, causadas por motivo de força maior ou caso fortuito, na forma do Código Civil, devendo sua ocorrência ser alegada e comprovada no prazo de 48 (quarenta e oito) horas.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO
Fica eleito o foro da Comarca de Capanema, Estado do Pará, com exclusão de qualquer outro, como competente para apreciar todas as questões decorrentes do presente contrato.

E, por estarem as partes justas e acordadas, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Ananindeua/PA, 22 de novembro de 2022.

Assinado eletronicamente por:
JOHNATAN ALBUQUERQUE CASTRO
CPF: ***.889.792-**
Data: 03/04/2023 09:29:21 -03:00
DigiForte

DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
Johnatan Albuquerque Castro
Sócio Proprietário

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 31/03/2023 16:11:13 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 06/04/2023 18:24:04 -03:00
DigiForte

TESTEMUNHA 1: _____
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Mizael Santos Junior
CPF: ***.557.592-**
Data: 31/03/2023 15:55:19 -03:00
DigiForte

TESTEMUNHA 2: _____
CPF:

MINUTA

ANEXO I

ITEM	CÓD	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND. MEDIDA	R$ UNT.
01	89885	AGULHA HIPODÉRMICA 30 X 80MM	MEDIX	UND	R$ 0,14
02	94363	ATADURA CREPE 15 CM X 1.8M 13 FIOS	CREMER	ROLO	R$ 0,75
03	94364	ATADURA CREPE 20 CM X 1.8M 13 FIOS	CREMER	UND	R$ 0,85
04	90606	COMPRESSA CIRÚRGICA CAMPO OBRIGATÓRIO ESTÉRIL (25CM X 28CM)	CREMER	UND	R$ 3,13
05	90009	ELETRODO ECG DESCARTÁVEL ADULTO	MEDIX	UND	R$ 0,38
06	26626	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML LUER SLIP	MEDIX	UND	R$ 0,47
07	94373	SERINGA DE INSULINA DESCRTÁVEL 1MI C/ AG 13 X 4,5	MEDIX	UND	R$ 0,26
08	91309	SERINGA DESCARTÁVEL 20MI S/ AGULHA LUER SLIP	MEDIX	UND	R$ 0,83
09	22625	SERINGA DESCRTÁVEL 5 ML LUER SLIP	MEDIX	UND	R$ 0,26
10	90536	TORNEIRINHAS 3 VIAS LUER SLIP	MEDIX	UND	R$ 1,05
11	89886	AGULHA HIPODÉRMICA 40 X 12 MM	MEDIX	UND	R$ 0,18
12	91317	LUVA DE PROCEDIMENTO G CAIXA	MEDIX	CX	R$ 21,50
13	94374	SERINGA DESCARTÁVEL 3 MI S/ AGULHA BICO LUER LOCK C/ DISPOSITIVO	MEDIX	UND	R$ 0,30

MINUTA

ANEXO II

PROPOSTA COMERCIAL

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J: 42083271000106 - Insc. Estadual: 157652971 - Insc. Municipal:
PASSAGEM BOM FUTURO Nº 1, BR 316 KM 2 - ATALAIA - CEP: 67013100 - ANANINDEUA-
Fone: (91)99999-9999 - Fax: - 9121220108
E-mail: distrimed@gmail.com

Proposta Nº: 00000116

AO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
DEPARTAMENTO DE COMPRAS
REF.: PROPOSTA DE PREÇO

Item	Descrição	Marca	Qtde.	Unid.	Prç Un. (R$)	Total Item (R$)
001	AGULHA HIPODERMICA 30X8 CX C/100UN CX C/100UN	MEDIX	18100	UN	0,1400	2.534,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,1400 UM MIL QUATROCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL QUINHENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS					
005	ATADURA DE CREPE 15X1,80 13F PC C/12RL	PEROLA DA	3408	RL	0,7500	2.556,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,7500 SETE MIL QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS					
006	ATADURA DE CREPE 20X1,80 13F ANAPOLIS PC C/12UN PC C/12UN	PEROLA DA	2700	UN	0,8500	2.295,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,8500 OITO MIL QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS					
011	CAMPO OPERATORIO 25x28CM EST	BIOTEXTIL	3100	UN	3,1300	9.703,00
	PRÇ. UNIT.: R$3,1300 TRÊS REAIS E UM MIL TREZENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: NOVE MIL SETECENTOS E TRÊS REAIS					
019	ELETRODO DESCARTAVEL ECG ADT SF22 PC C/50UN PC C/50UN	MEDIX	20400	UN	0,3800	7.752,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,3800 TRÊS MIL OITOCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: SETE MIL SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS					
043	SERINGA HIP 10ML SLIP CX C/100UN	MEDIX	38800	UN	0,4700	18.236,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,4700 QUATRO MIL SETECENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DEZOITO MIL DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS					
044	SERINGA INS 1ML C/ AG 13X4,5 CX C/100UN	MEDIX	3200	UN	0,2600	832,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,2600 DOIS MIL SEISCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.:OITOCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS					
045	SERINGA DESC. 20ML S/AG LS CX C/50UN	MEDIX	21500	UN	0,8300	17.845,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,8300 OITO MIL TREZENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DEZESSETE MIL OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS					
046	SERINGA HIP SLIP 5ML CX C/100UN	MEDIX	19000	UN	0,2600	4.940,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,2600 DOIS MIL SEISCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: QUATRO MIL NOVECENTOS E QUARENTA REAIS					
048	TORNEIRA 3 VIAS CX C/50UN	MEDIX	2500	UN	1,0500	2.625,00
	PRÇ. UNIT.: R$1,0500 UM REAL E QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS					
049	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100	MEDIX	38800	UN	0,1800	6.984,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,1800 UM MIL OITOCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: SEIS MIL NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS					
056	LUVA PROCEDIM TOP QUALITY TAM G CX C/100UN	MEDIX	130	CX	21,5000	2.795,00
	PRÇ. UNIT.: R$21,5000 VINTE E UM REAIS E CINCO MIL MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS					
058	SERINGA DESCARTÁVEL 3ML S/AG LUER LOCK	MEDIX	7800	UND	0,3000	2.340,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,3000 TRÊS MIL MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL TREZENTOS E QUARENTA REAIS					
		TOTAL				R$ 81.437,00

ALLIANZ SEGUROS S/A

Apólice
Allianz Empresarial

Nº. da Proposta: 131161594
Nº. da Apólice: 5177202573180011844
Emissão: **31/01/2025**

Agradecemos por escolher a Allianz.

Essa é a apólice do seu seguro **Allianz Empresarial.**

Com ele, você tem a proteção de um seguro com coberturas e serviços amplos.
Confira todos os seus dados, especialmente o e-mail e os telefones. Eles são os nossos principais meios de contato com você. Se precisar atualizá-los, é só entrar em contato através da Linha Direta Allianz ou Allianz Cliente. As Condições Gerais estão disponíveis para permanente consulta e impressão no site www.allianz.com.br

CORRETORA

CHRISTUS ADMR E CORRETORA DE SEGUROS LTD **Tel:** 9132226654 **Cel:** 9199811805

E-mail: seguroschristus@yahoo.com.br **SUSEP:** 202062898 **Código:** 477565 **Filial:** 73

SUAS INFORMAÇÕES

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL **CNPJ:** 23.453.830/0023-85
E-mail: contratos.hrpc@indsh.org.br **Tel:** 91981336300
Endereço de correspondência: AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 **CEP:** 68700-005
Bairro: CENTRO **Cidade/UF:** CAPANEMA/PARÁ

INFORMAÇÕES DO SEGURO

Endereço do local segurado: AV BARÃO DE CAPANEMA , 3191 - CENTRO - 68700-005 - CAPANEMA - PA
Atividade: Hospitais **Tipo de construção:** Superior
Tipo de seguro: Seguro Novo **Objeto do Seguro:** Prédio/Conteúdo
Produto | Ramo: 18 - Empresa Corporate **Condições Gerais:** 01/2024
Limite Máximo de Garantia da Apólice*: 12.200.000,00 **Versão da tabela:** 29
Vigência: das 24h de 15/02/2025 às 24h de 15/02/2026

*Composto pela soma das coberturas de Incêndio e Complementares, Perda de Lucro Bruto e/ou Despesas Fixas, quando contratadas.

VALOR EM RISCO

Danos Materiais: 12.000.000,00
Perda de Lucro Bruto: 0,00
Despesas Fixas: 200.000,00 **Período Indenitário:** 6 meses

01-02-2025 07:57:00 041111010711F228I52 0477565 131161594/00000

Allianz

PROTECIONAIS

Extintores
Serviço de vigilância armada 24h
Alarme de incêndio com monitoramento 24h
Expediente 24h

COBERTURAS/ RISCOS COBERTOS	Limite Máximo de Indenização	Prêmio por Cobertura	Franquia	
			%	R$
Danos Elétricos	200.000,00	1.401,97		
Despesas Fixas	200.000,00	72,31		
Incêndio e Complementares	12.000.000,00	2.085,81		
Quebra de Vidros e Anúncios Luminosos e Mármores	20.000,00	88,20		
Responsabilidade Civil	200.000,00	1.153,05		
Roubo	200.000,00	754,33		
Vendaval, Furacão, Ciclone, Granizo e Tornado	200.000,00	517,03		

Franquia
% - corresponde ao percentual dos prejuízos indenizáveis
R$ - corresponde ao mínimo em valores de responsabilidade do Segurado
Exemplo: 10% dos prejuízos, com mínimo de R$ 1.000,00

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma de Pagamento: Boleto Bancário
Prêmio Líquido: (R$): 6.072,70
Prêmio Total (R$): 6.520,87
Nº de Parcelas: 7
Taxa mensal juros: 0,00
IOF (R$): 448,17
Índice/Moeda: 1,00/BRL
Custo da Apólice (R$): 0,00
Valor juros (R$): 0,00

Parc.	Vencimento	Valor	Parc.	Vencimento	Valor	Parc.	Vencimento	Valor
1	25/02/2025	931,54	4	05/06/2025	931,54	7	05/09/2025	931,63
2	05/04/2025	931,54	5	05/07/2025	931,54			
3	05/05/2025	931,54	6	05/08/2025	931,54			

Total a Pagar: R$ 6.520,87

Você também pode pagar por PIX através do QRcode que está junto com o boleto, ou direto no seu banco através do boleto eletrônico (DDA). Clique aqui e saiba mais.

CLÁUSULA BENEFICIÁRIA

Beneficiário	CPF/CNPJ	Tipo de cobertura	Percentual (%)

CLÁUSULAS COMPLEMENTARES E PARTICULARES GERAIS

CLÁUSULA PARTICULAR DE LICITAÇÃO OU CONCORRÊNCIA PÚBLICA

"O seguro deste item torna-se sem efeito em caso de licitação, concorrência Pública."

PROCESSO SUSEP

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Telefone de atendimento ao Público: 0800-021-8484.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.

PROCESSO SUSEP:
15414.900340/2018-85

POLÍTICA DE PRIVACIDADE DE DADOS

PRIVACIDADE DE DADOS PESSOAIS - A Allianz realiza o tratamento de seus dados pessoais observando a legislação vigente, termos e condições previstos em sua Política de Privacidade de Dados (disponível no site allianz.com.br), bem como adota medidas de segurança aptas a proteger os seus dados pessoais de acessos não autorizados e qualquer forma de tratamento ilícito ou inadequado.

Para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados utilize o SAC 24 horas, 0800 115 215, ou ainda a Ouvidoria 0800 771 3313, diretamente no site ww.allianz.com.br ou acesse: www.consumidor.gov.br

BELÉM, 31 de Janeiro de 2025

Eduard Folch Rue
Presidente Allianz Seguros S.A.

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 13/03/2025 15:58:29 -03:00
DigiForte

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 13/03/2025 13:38:33 -03:00
DigiForte

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

10.1	INSS dos Prestadores de Serviços

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
18.580.303/0001-96	EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25070.1330512-3

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000320111750

Pagar este documento até

20/03/2025

Valor Total do Documento

234.207,82

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	27.912,53			27.912,53
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	1.794,62			1.794,62
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	145.126,47			145.126,47
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	3.262,96			3.262,96
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	10.884,48			10.884,48
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	18.140,80			18.140,80
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	1.445,31			1.445,31
1181	CP TERCEIROS - SENAI 01 CP TERCEIROS - SENAI PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	2.426,50			2.426,50
1184	CP TERCEIROS - SESI 01 CP TERCEIROS - SESI PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	3.639,75			3.639,75
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	4.800,05			4.800,05

85890002342 5 07820385250 4 79071625070 5 13305123900 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890002342 5 | 07820385250 4 | 79071625070 5 | 13305123900 3

CNPJ:	18.580.303/0001-96
Número:	07.16.25070.1330512-3
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	234.207,82

Pague com o PIX

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	7.200,08			7.200,08
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	4.335,93			4.335,93
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	3.238,34			3.238,34
	Totais	**234.207,82**			**234.207,82**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.27.22
1436201436

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: EXPRESS A - C I LTDA
AGENCIA: 1436-2 CONTA: 82.331-7
EFETUADO POR: FRANCISCO X M BESSA
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890002342-5 07820385250-4
79071625070-5 13305123900-3
Data do pagamento 18/03/2025
Numero do Documento 07.16.25070.1330512-3
Valor Total 234.207,82

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011
==========
DOCUMENTO: 031802
AUTENTICACAO SISBB:
2.D25.8A5.757.776.102

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb

CNPJ/CPF	03.480.539/0001-83
Nome	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Período de apuração	02/2025
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	103921458 / Reinf RET 104019941 / Reinf CP 31411572590 / eSocial 2556174 / MIT

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 107.705,01	R$ 0,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 268.875,33	R$ 92.155,17
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 67.769,25	R$ 67.769,25
Contribuições Diversas	R$ 0,00	R$ 0,00
COFINS	R$ 32.695,14	R$ 32.695,14
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
CPSS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSLL	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 3.097,47	R$ 3.097,47
IOF	R$ 0,00	R$ 0,00
IPI	R$ 0,00	R$ 0,00
IRPJ	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 38.944,73	R$ 38.944,73
PIS	R$ 7.106,38	R$ 7.106,38
RET/Pagamento Unificado	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 526.193,31	R$ 241.768,14

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:
1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome:	ASZLOTAUSZIG
CPF:	423.242.548-91

Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	25/03/2025 08:34:07
Nº do recibo de entrega	0000050000325371004
DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por	086.233.638-41

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil (RFB)

Recibo de adesão e negociação - 26/03/2025

CNPJ:	03.480.539/0001-83	**Nome empresarial:**	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Parcelamento:	0211.00012.0042702140.25-88	**Modalidade:**	Parcelamento Simplificado
Data do requerimento:	26/03/2025	**Data da consolidação:**	26/03/2025

O parcelamento será deferido com a confirmação do pagamento da 1ª parcela até 28/03/2025

Forma de pagamento

Saldo a parcelar (BRL)	Quantidade de parcelas	Valor das parcelas (BRL)
242.359,89	60	4.039,33

Débito Automático

O deferimento do parcelamento ocorrerá com a confirmação do pagamento da 1ª parcela. O pagamento das demais parcelas será por meio de débito automático. Por favor, preencha as informações abaixo. Posteriormente, caso deseje alterar os dados bancários, acesse no menu "Pagamentos e Parcelamentos" a opção "Autorizar e desativar débito automático".

Banco: 341 - Itaú Unibanco S/A	Agência (sem DV): 1632	Conta (com DV): 208516
Titularidade da conta: O próprio optante	Celular: (11)96454-1180	

Autorizo a implementação de endereço eletrônico (caixa postal)

O pedido de parcelamento implica expresso consentimento para envio de comunicações e notificações por meio da Caixa Postal no Portal e-CAC, nos termos do § 5º do artigo 23 do Decreto nº 70.235, de 6 de março de 1972, que deve ser acompanhada periodicamente.

Recibo emitido às 10:34:14 do dia 26/03/2025 via internet.

Código de controle do recibo: 004462151102317

Certificado:
CNPJ: 03.480.539/0001-83
Nº de série: 2B10 2501 156C 515E
Emissor: AC SOLUTI Multipla v5

Dívida consolidada

	Dívida na data da adesão
Principal (BRL)	201.966,62
Multa (BRL)	40.393,27
Juros (BRL)	0,00
Total (BRL)	**242.359,89**

Lista de débitos

Código de Receita	Período de apuração	Vencimento	Saldo originário	Principal (BRL)	Multa (BRL)	Juros (BRL)	Valor consolidado (BRL)	Processo administrativo	CNPJ do débito	Referência
0561-07	fevereiro/2025	20/03/2025	BRL 38.082,07	38.082,07	7.616,41	0,00	45.698,48		03.480.539/0001-83	
0588-06	fevereiro/2025	20/03/2025	BRL 300,50	300,50	60,10	0,00	360,60		03.480.539/0001-83	
1138-01	fevereiro/2025	20/03/2025	BRL 57.004,29	57.004,29	11.400,85	0,00	68.405,14		03.480.539/0001-83	
1138-04	fevereiro/2025	20/03/2025	BRL 1.527,98	1.527,98	305,59	0,00	1.833,57		03.480.539/0001-83	
1170-01	fevereiro/2025	20/03/2025	BRL 29.210,89	29.210,89	5.842,17	0,00	35.053,06		03.480.539/0001-83	
1176-01	fevereiro/2025	20/03/2025	BRL 2.336,87	2.336,87	467,37	0,00	2.804,24		03.480.539/0001-83	
1181-01	fevereiro/2025	20/03/2025	BRL 11.684,35	11.684,35	2.336,87	0,00	14.021,22		03.480.539/0001-83	
1184-01	fevereiro/2025	20/03/2025	BRL 17.526,53	17.526,53	3.505,30	0,00	21.031,83		03.480.539/0001-83	
1200-01	fevereiro/2025	20/03/2025	BRL 7.010,61	7.010,61	1.402,12	0,00	8.412,73		03.480.539/0001-83	
1646-01	fevereiro/2025	20/03/2025	BRL 33.622,90	33.622,90	6.724,58	0,00	40.347,48		03.480.539/0001-83	
1708-06	fevereiro/2025	20/03/2025	BRL 562,16	562,16	112,43	0,00	674,59		03.480.539/0001-83	
5960-07	fevereiro/2025	20/03/2025	BRL 1.998,38	1.998,38	399,67	0,00	2.398,05		03.480.539/0001-83	
5979-07	fevereiro/2025	20/03/2025	BRL 432,97	432,97	86,59	0,00	519,56		03.480.539/0001-83	
5987-07	fevereiro/2025	20/03/2025	BRL 666,12	666,12	133,22	0,00	799,34		03.480.539/0001-83	

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/03/2025
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	03.480.539/0001-83
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1124
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	28/03/2025
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	4.039,33
08 VALOR DA MULTA	→	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	
10 VALOR TOTAL	→	4.039,33

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Número do Documento: **07.03.25085.2971879-1**
Data limite para acolhimento: **28/03/2025**

Observações:

02110001200427021402588
1

SENDA (Versão:5.2.3) 26/03/2025 10:34:15

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

85850000040 1 | 39330385250 9 | 87070325085 1 | 29718791607 7

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/03/2025
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	03.480.539/0001-83
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1124
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	28/03/2025
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	4.039,33
08 VALOR DA MULTA	→	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	
10 VALOR TOTAL	→	4.039,33

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Número do Documento: **07.03.25085.2971879-1**
Data limite para acolhimento: **28/03/2025**

Observações:

02110001200427021402588
1

SENDA (Versão:5.2.3) 26/03/2025 10:34:15

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

85850000040 1 | 39330385250 9 | 87070325085 1 | 29718791607 7

Itaú

30 horas

Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**
código de barras: **85850000040 39330385250 87070325085 29718791607**
data do pagamento: **26/03/2025**
número do documento: **07.03.25085.2971879-1**
valor total: **R$ 4.039,33**

autenticação: **34126032510000227566299**
MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 774818160000013**
autenticação digital Itaú:
95EA741EA03D98E9985C3C3E0525642C49C38EAB
transação efetuada em 26/03/2025 às 13:26:25h via Sispag na internet.

identificação no extrato: **Parcel INSS 02-25**

Dados da conta debitada

nome: **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**
agência e conta: **1632 / 0020851-6**
CNPJ: **03.480.539/0001-83**

Em caso de dúvidas de nossos clientes, consulte o Fale Conosco ou ligue 4004 4828 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não for atendido ou não ficar satisfeito com a solução apresentada, ligue para a Ouvidoria 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
01.305.292/0001-33	ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25076.8808377-3

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000322773595

Pagar este documento até

20/03/2025

Valor Total do Documento

8.781,10

Composição do Documento de Arrecadação

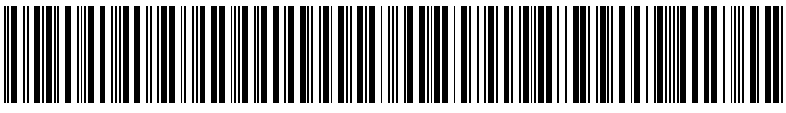
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	5.737,18			5.737,18
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	880,00			880,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	1.730,93			1.730,93
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	381,84			381,84
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	33,00			33,00
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	7,15			7,15
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	11,00			11,00
	Totais	**8.781,10**			**8.781,10**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 17/03/2025 08:20:37

85800000087 9 81100385250 0 79071625076 4 88083773649 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000087 9 | 81100385250 0 | 79071625076 4 | 88083773649 7



CNPJ:	01.305.292/0001-33
Número:	07.16.25076.8808377-3
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	8.781,10

Pague com o PIX

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

Itaú

30 horas

Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**
código de barras: **85800000087 81100385250 79071625076 88083773649**
data do pagamento: **20/03/2025**
número do documento: **07.16.25076.8808377-3**
valor total: **R$ 8.781,10**

autenticação: **34120032510000227105170**
MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 974042417000019**
autenticação digital Itaú:
1E9B8465507DAAAC0B4FC541805D9A9F71D629C3
transação efetuada em 20/03/2025 às 18:38:32h via Sispag na internet.

Dados da conta debitada

nome: **ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA**
agência e conta: **6325 / 0042724-0**
CNPJ: **01.305.292/0001-33**

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
08.704.319/0001-00	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25058.0649292-2

Pagar este documento até: **20/03/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000316446283**

Valor Total do Documento: **5.768,26**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	1.252,02			1.252,02
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	3.341,06			3.341,06
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	167,05			167,05
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	417,63			417,63
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	33,41			33,41
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	167,05			167,05
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	250,57			250,57
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	100,23			100,23
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	39,24			39,24
	Totais	**5.768,26**			**5.768,26**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 27/02/2025 14:12:08

85820000057 0 68260385250 8 79071625058 6 06492922227 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000057 0 | 68260385250 8 | 79071625058 6 | 06492922227 6

CNPJ: 08.704.319/0001-00
Número: 07.16.25058.0649292-2
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 5.768,26

Pague com o PIX

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

bradesco net empresa

Data da Transação: 17/03/2025 - 09h12
N° Controle: 206.681.634.570.470.146
Empresa: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR M. L. S. LTDA CNPJ: 008.704.319/0001-00
Agência de Débito: 5593 Conta de Débito: 395480-3

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras:	858200000570 682603852508 790716250586 064929222276
Data do Pagamento:	17/03/2025
Número do Documento:	0716250580649292-2
Valor Total:	R$ 5.768,26
Autenticação Bancária:	87829987

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente CENTRO DE DIAGNOSTICO DR M. L. S. LTDA , junto à Agência 5593, na data de pagamento.

Autenticação

```
peJ5Rpee DqFaPNoG RY8cg85I gTWYo*yo RKOiz7sU 6LYx?h*D PxwCBDsD Iv3ooyqY
YLp89*kN 4BVhsNRr Db@Sq7UR p9Vtzf9M tP*XWv3u *YE8peFm X#dOr4Hw hO2sqIKQ
awHdMldM Yftwd4#u hewW#Qwa k#?98fc@ P98GguFB V7wVS@vM 00501725 00780068
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
07.458.353/0001-89	INTERACT DEVELOPMENT - DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25071.6622081-7

Observações

Pagar este documento até: **20/03/2025**

Valor Total do Documento: **135.500,32**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	36.976,28			36.976,28
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	19.108,94			19.108,94
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	2.142,14			2.142,14
2985	CP PATRONAL - CPRB - ART.7º DA LEI 12.546/201 01 CP PATRONAL - CPRB - ART.7º DA LEI 12.546/2011 PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	27.152,53			27.152,53
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	9.605,27			9.605,27
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	768,41			768,41
1181	CP TERCEIROS - SENAI 01 CP TERCEIROS - SENAI PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	3.842,10			3.842,10
1184	CP TERCEIROS - SESI 01 CP TERCEIROS - SESI PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	5.763,16			5.763,16
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	2.305,26			2.305,26
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	27.262,99			27.262,99

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/2 12/03/2025 14:45:30

85800001355 5 00320385250 2 79071625071 3 66220817637 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001355 5 | 00320385250 2 | 79071625071 3 | 66220817637 1

CNPJ: 07.458.353/0001-89
Número: 07.16.25071.6622081-7
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 022505 135.500,32

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF 06 IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	543,67			543,67
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	29,57			29,57
	Totais	**135.500,32**			**135.500,32**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 2/2 12/03/2025 14:45:30

banrisul

Banco	: 041 - Banrisul
Canal/Equip	: Office Banking/9998
Ag./Conta Débito	: 0270-06.095179.0-0
Correntista	: INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENT
Data/Hora Operação	: 20/03/2025-16:31:12
NSU	: 01656823414/00000000003956/343198
Tipo Pagamento	: DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador	: CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Código de Barras	: 85800001355 00320385250 79071625071 66220817637
Data de Pagamento	: 20/03/2025
Número do Documento	: 07.16.25071.6622081-7
Valor Total	: 135500,32
Autenticação	: 041027099983431982003202500013550032

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1, de 31 de outubro de 2011.

03E63FC645F5AD590ACB076D86A772BC5428

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA	**CNPJ**	06.988.280/0001-74
Período apuração	02/2025	**Número do Recibo**	50000317918410
Data/Hora da Transmissão	05/03/2025 12:13:52	**Identificação da Apuração de Débitos**	102053730 / Reinf CP 31147304125 / eSocial

Dados Iniciais

Classificação Tributária	99-Pessoas Jurídicas em Geral
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	NATAL,	**Número**	12
Complemento	A	**Bairro/Distrito**	CENTRO
Município	TAILANDIA	**UF**	PA
CEP	68695000	**Telefone**	9191630508
Correio Eletrônico	BIOTESTEDIAGNOSTICOS@GMAIL.COM		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS	**CPF**	59175931249
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	ARLAN MENDES SOARES		
CPF	97714780282	**CRC**	-
UF	-	**Telefone**	9133490034
Correio Eletrônico	SUPORTE@AMSCONSULTORIA.COM.BR		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1170-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO
Período Apuração Débito	02/2025		
Débito Apurado	553,86		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 553,86		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1191-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SENAC
Período Apuração Débito	02/2025		
Débito Apurado	221,54		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 221,54		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1196-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SESC
Período Apuração Débito	02/2025		
Débito Apurado	332,32		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 332,32		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1176-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - INCRA
Período Apuração Débito	02/2025		
Débito Apurado	44,30		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 44,30		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1200-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SEBRAE
Período Apuração Débito	02/2025		
Débito Apurado	132,92		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 132,92		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	**Descrição**	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito	02/2025		
Débito Apurado	221,54		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 221,54		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	**Descrição**	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito	02/2025		
Débito Apurado	4.430,93		
Deduções	**Salário Maternidade:** 267,46 **Retenção Lei 9711/98:** 4.163,47		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	02/2025		
Débito Apurado	2.031,74		
Deduções	**Salário Maternidade:** 2.031,74		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0561-07	**Descrição**	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS
Período Apuração Débito	02/2025		
Débito Apurado	72,75		
Saldo a Pagar	72,75		

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb

CNPJ/CPF	06.988.280/0001-74
Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA
Período de apuração	02/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	102053730 / Reinf CP 31147304125 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 2.031,74	R$ 0,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 4.652,47	R$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 1.284,94	R$ 0,00
Contribuições Diversas	R$ 0,00	R$ 0,00
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
CPSS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSLL	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 0,00	R$ 0,00
IOF	R$ 0,00	R$ 0,00
IPI	R$ 0,00	R$ 0,00
IRPJ	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 72,75	R$ 72,75
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
RET/Pagamento Unificado	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 8.041,90	R$ 72,75

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:
1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS
CPF	591.759.312-49
Telefone	

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	05/03/2025 12:13:52
Nº do recibo de entrega	0000050000317918410

CRESOL

Comprovante de pagamento

Valor enviado

R$ 72,75

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome
Ministerio Da Fazenda

CPF/CNPJ
****.394.460/0058-****

Instituição
BANCO DO BRASIL S.A.

Dados da transação

Identificador
85850000000727503852507907162506415786268707

Data e hora
10/03/2025 09:07:12

ID da transação
E24431221202503101206jU21y7vaipk

Dados do pagador

Nome
Bioteste Diagnostico E Terapeutico

CPF/CNPJ
****.988.280/0001-****

Instituição
COOP CRESOL TRANSAMAZÔNICA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de Brasília).

Receita Federal

Comprovante de Arrecadação

Comprovamos que consta nos sistemas da Receita Federal registro de arrecadação de DARF com os dados a seguir:

CNPJ	Razão Social
34.823.419/0001-65	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA

Período Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
28/02/2025	20/03/2025	07162506601860162

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Descrição	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-	5.111,81	-	-	5.111,81
	01 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL	1.568,57	-	-	1.568,57
	01 - CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
1138	CONTR PREVIDENCIÁRIA EMPREGADOR/EMPRESA	12.032,18	-	-	12.032,18
	01 - CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
1138	CONTR PREVIDENCIÁRIA EMPREGADOR/EMPRESA	2.851,97	-	-	2.851,97
	04 - CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	601,60	-	-	601,60
	01 - CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
1170	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	1.504,02	-	-	1.504,02
	01 - CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
1176	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - INCRA	120,32	-	-	120,32
	01 - CP TERCEIROS - INCRA				
1191	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SENAC	601,60	-	-	601,60
	01 - CP TERCEIROS - SENAC				
1196	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SESC	902,41	-	-	902,41
	01 - CP TERCEIROS - SESC				
1200	CIDE - SEBRAE/APEX/ABDI	360,96	-	-	360,96
	01 - CP TERCEIROS - SEBRAE				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.125,47	-	-	2.125,47
	07 - IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				

Banco	Data de Arrecadação
237 - BANCO BRADESCO S.A.	20/03/2025

Agência	Estabelecimento	Valor Reservado/Restituído	Referência
0979	1210	0,00	

Comprovante emitido às **17:09:41** de **25/03/2025** (horário de Brasília), sob o código de controle

45ff.d82a.a6c2.389f.f04f.19d9.e2b7.23dd

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada no sítio da RFB na internet.

Comprovante emitido com base no ADE Conjunto Cotec/Corat nº 02, de 07 de novembro de 2006.

Receita Federal

Comprovante de Arrecadação

Comprovamos que consta nos sistemas da Receita Federal registro de arrecadação de DARF com os dados a seguir:

CNPJ	Razão Social
34.823.419/0001-65	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA

Período Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
28/02/2025	20/03/2025	07162506601860162

Totais	27.780,91	0,00	0,00	27.780,91

Banco	Data de Arrecadação
237 - BANCO BRADESCO S.A.	20/03/2025

Agência	Estabelecimento	Valor Reservado/Restituído	Referência
0979	1210	0,00	

Comprovante emitido às **17:09:41** de **25/03/2025** (horário de Brasília), sob o código de controle

45ff.d82a.a6c2.389f.f04f.19d9.e2b7.23dd

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada no sítio da RFB na internet.

Comprovante emitido com base no ADE Conjunto Cotec/Corat nº 02, de 07 de novembro de 2006.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
53.689.402/0001-01	P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25069.6949980-0

Observações

Pagar este documento até
20/03/2025

Valor Total do Documento
45.890,72

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	9.474,31			9.474,31
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	782,98			782,98
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	19.606,43			19.606,43
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	1.423,60			1.423,60
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	980,32			980,32
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	2.450,80			2.450,80
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	196,06			196,06
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	980,32			980,32
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	1.470,48			1.470,48
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	588,19			588,19

85860000458 1 90720385250 2 79071625069 1 69499800051 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000458 1 | 90720385250 2 | 79071625069 1 | 69499800051 1

CNPJ: 53.689.402/0001-01
Número: 07.16.25069.6949980-0
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 45.890,72

Pague com o PIX

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	4.664,44			4.664,44
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	282,00			282,00
2172	COFINS - CONTRIB P/ FIN. SEG. SOCIAL 01 COFINS - FATURAMENTO/PJ EM GERAL PA:02/2025 Vencimento:25/03/2025	1.717,51			1.717,51
8109	PIS - FATURAMENTO 02 PIS - FATURAMENTO - PJ EM GERAL PA:02/2025 Vencimento:25/03/2025	372,12			372,12
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	901,16			901,16
	Totais	**45.890,72**			**45.890,72**

Data da Transação: 20/03/2025
Nº Controle: 071.720.434.193.890.286
Empresa: P R SIST SOLUCOES INFORM EM SAUDE E EDUC CNPJ: 053.689.402/0001-01
Agência de Débito: 422 Conta de Débito: 47415-0

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras:	858600004581 907203852502 790716250691 694998000511
Data do Pagamento:	20/03/2025
Número do Documento:	0716250696949980-0
Valor Total:	R$ 45.890,72
Autenticação Bancária:	084.687.985

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente P R SIST SOLUCOES INFORM EM SAUDE E EDUC, junto à Agência 422, na data de pagamento.

Autenticação

E9FrKUzK zPgGlz2E gT5h7EFP ePfyF#wD 6npB8otw lHJ8#Iaa tZxhJ9Ae Xjt5PnCa
df2pUNa3 EvRtmirz CoKoNDnZ VUZzahjV omzCWfsG coMnA7oc eriOL@gV h4q7YAR?
#d?WZyPY dymPnXxW ECVncKvs HBrpiQ#N NjAe5Nw@ mVkUNwWR 00502025 005800.8

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

DECLARAÇÃO DE NÃO OBRIGATORIEDADE

VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA., pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no **CNPJ sob o nº: 21.110.768/0001-98**, com sede na Avenida Agenor Alves, nº SN, bairro Promissão - CEP: 68.628-030 – Paragominas/PA, notadamente, neste ato representado por seu proprietário Breno Costa Maciel Albuquerque, brasileiro, portadora da Cédula de Identidade Profissional 8190 CRM/PA, devidamente inscrita no CPF sob o n° 608.469.502-78, **DECLARA** para todos os fins legais que **não precede ao registro do Relatório GFIP/SEFIP**, de modo que não se submete à obrigatoriedade de recolhimento dos respectivos tributos. Isto pois, trata-se de empresa de **natureza individual que não possui funcionários sob o regime CLT**.

Assim é que, a DECLARANTE não está adstrita/obrigada ao recolhimento de INSS e FGTS ao contrato para com o Estado do Pará.

Por ser expressão da verdade, assino a presente.

Capanema- PA, 25 de março de 2025

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278

Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2025.03.25 09:01:02 -03'00'

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE

RG/CPF:58001473-3 / 608.469.502-78

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

10.2	Relatório GFIP/SEFIP dos Prestadores de Serviços

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.480.539 **Nome Empregador:** SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 364 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 92.092,97

Número da Guia: 0125031860335579-4 **Data Emissão:** 18/03/2025 11:09:37 (Brasília) **Emitida por:** 03.480.539/0001-83 - SL ENGENHARIA

Relação de Tomadores de Serviço

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	3	6.651,84	532,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	532,13
Total do Tomador	**18.301.267/0007-70**	**6.651,84**	**532,13**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**532,13**

Tomador: 20.049.161/0001-87

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	4	6.962,95	557,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	557,00
Total do Tomador	**20.049.161/0001-87**	**6.962,95**	**557,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**557,00**

Tomador: 23.430.770/0001-70

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	2	4.552,89	364,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	364,22
Total do Tomador	**23.430.770/0001-70**	**4.552,89**	**364,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**364,22**

Tomador: 23.453.830/0004-12

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	3	4.341,18	347,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	347,28
Total do Tomador	**23.453.830/0004-12**	**4.341,18**	**347,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**347,28**

Tomador: 23.453.830/0019-07

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	2	2.173,22	173,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173,85
Total do Tomador	**23.453.830/0019-07**	**2.173,22**	**173,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**173,85**

Tomador: 23.453.830/0021-13

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	2	3.644,90	291,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	291,58
Total do Tomador	**23.453.830/0021-13**	**3.644,90**	**291,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**291,58**

Tomador: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	3	7.948,84	635,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	635,89
Total do Tomador	**23.453.830/0023-85**	**7.948,84**	**635,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**635,89**

Tomador: 24.217.779/0001-60

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.480.539 **Nome Empregador:** SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 364 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 92.092,97

Número da Guia: 0125031860335579-4 **Data Emissão:** 18/03/2025 11:09:37 (Brasília) **Emitida por:** 03.480.539/0001-83 - SL ENGENHARIA

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 03.480.539/0001-83 **Tomador:** 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		DOUGLAS FERREIRA MARTINS	SESLENGENH00000000000000	010.304.402-71	101	20/03/2025	Mensal	4.172,65	333,81	0,00	0,00	0,00	333,81
02/2025		MARCIO ARTHUR BORGES PINTO	SESLENGENH00000000000000	029.511.032-55	101	20/03/2025	Mensal	1.237,10	98,96	0,00	0,00	0,00	98,96
02/2025		WAGNER RODRIGUES GOMES	SESLENGENH00000000000000	018.769.662-46	101	20/03/2025	Mensal	2.539,09	203,12	0,00	0,00	0,00	203,12
							Total do Tomador	**23.453.830/0023-85**	**7.948,84**	**635,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**635,89**
							Total do Estabelecimento	**03.480.539/0001-83**	**1.154.596,99**	**92.092,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**92.092,97**
								Total FGTS	**1.154.596,99**	**92.092,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**92.092,97**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 03.254.082/0024-85

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ADRIANA VIEIRA DE OLIVEIRA	884	025.849.262-70	101	20/03/2025	Mensal	1.514,30	121,14	0,00	0,00	0,00	121,14
02/2025		ALANA CALADO DA SILVA	881	017.514.962-36	101	20/03/2025	Mensal	2.946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
02/2025		ALINE DE LEMOS NOBRE DA SILVA	1074	017.526.142-32	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		BRUNA LEMOS AZEVEDO MENDES	1227	035.002.142-23	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		DAMIANA DE SOUZA SILVA	1120	017.091.762-29	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		DEICE DA SILVA FERREIRA	864	919.211.632-91	101	20/03/2025	Mensal	2.079,20	166,33	0,00	0,00	0,00	166,33
02/2025		DORISNELIA AGUIAR DA ROCHA	873	734.894.412-49	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		EUNICE RIBEIRO DA SILVA	1116	001.852.342-08	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		GEANE PEREIRA DA SILVA	872	009.764.322-00	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		JILMA ALVES FERREIRA	870	720.793.552-87	101	20/03/2025	Mensal	2.079,20	166,33	0,00	0,00	0,00	166,33
02/2025		JOSEFA SOARES DOS SANTOS	1243	765.792.712-72	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		JOSSICLEIA LOUREIRO LOPES	879	741.592.242-53	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		JUCINALDA SANTOS ASSUNCAO	1223	616.406.032-04	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		KRISTIANE OLIVEIRA COSTA	874	902.507.612-20	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		MACLISCE SALES MATOS	885	022.039.222-65	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		MARIA DO CARMO DA SILVA GONCALVES	854	001.690.142-82	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		MARIA DO SOCORRO SILVA DE SOUSA	1216	872.164.182-04	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		MERIAM VIEIRA DA SILVA	1148	032.634.332-61	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		NARLY DO NASCIMENTO DIAS	1181	966.361.063-87	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		NEUZILENE TAVARES DOS SANTOS	863	016.707.792-97	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		NOELMA FURTADO MORAES VIEIRA	1174	043.299.603-62	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		RAFAEL FARIAS LIMA	929	012.209.552-99	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		ROSILENE PEREIRA FERREIRA	880	899.509.921-68	101	20/03/2025	Mensal	2.063,10	165,04	0,00	0,00	0,00	165,04
02/2025		ROSSIANE DOS SANTOS LEONEL	868	922.283.132-20	101	20/03/2025	Mensal	1.700,21	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
02/2025		TATIANE DE SOUZA COSTA	876	972.940.202-72	101	20/03/2025	Mensal	2.063,10	165,04	0,00	0,00	0,00	165,04
02/2025		VALDEREZA DO NASCIMENTO LIMA	886	991.822.972-15	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		YGOR REIS CARNEIRO	1092	039.692.052-71	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
							Total do Tomador	**03.254.082/0024-85**	**49.746,05**	**3.979,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.979,53**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
								Total FGTS	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 04.894.184/0001-31

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		JOAO MATEUS DA COSTA	565	108.792.852-49	101	20/03/2025	Mensal	1.780,93	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47
02/2025		ROSEMERE MAIA PINHEIRO	20	720.454.932-53	101	20/03/2025	Mensal	1.573,19	125,85	0,00	0,00	0,00	125,85
02/2025		SONIA HELENA FIGUEIREDO DOS SANTOS	353	207.279.762-49	101	20/03/2025	Mensal	2.976,31	238,10	0,00	0,00	0,00	238,10
							Total do Tomador	**04.894.184/0001-31**	**6.330,43**	**506,42**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**506,42**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
							Total FGTS		**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 05.024.583/0001-04

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		CARLA SIMONE SERRAO MOUTINHO	76	377.595.072-91	101	20/03/2025	Mensal	3.373,16	269,85	0,00	0,00	0,00	269,85
02/2025		LUIZ HUMBERTO RODRIGUES	1185	533.022.812-34	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		OSIAS ASSIS DA COSTA	29	564.594.082-20	101	20/03/2025	Mensal	1.798,57	143,88	0,00	0,00	0,00	143,88
02/2025		VICTOR HUGO BARBOSA	1109	060.310.552-10	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
							Total do Tomador	**05.024.583/0001-04**	**8.232,07**	**658,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**658,55**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
							Total FGTS		**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 05.929.042/0001-25

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ITALO SALORAN CARNEIRO DE ALMEIDA	699	510.434.592-00	101	20/03/2025	Mensal	2.946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
02/2025		ODAIR JOSE DA ROSA	1178	459.936.882-20	101	20/03/2025	Mensal	3.861,69	308,93	0,00	0,00	0,00	308,93
02/2025		SIMONE ANDREA MORAES DE SOUZA	280	317.145.362-20	101	20/03/2025	Mensal	4.029,64	322,37	0,00	0,00	0,00	322,37
							Total do Tomador	**05.929.042/0001-25**	**10.838,17**	**867,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**867,04**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
							Total FGTS		**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 07.918.201/0001-11

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ALINE ADRIANA SILVA CARMO	80	951.900.072-00	101	20/03/2025	Mensal	2.140,05	171,20	0,00	0,00	0,00	171,20
02/2025		ANDREY DA SILVA REIS	1231	018.116.522-80	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		ANTONIO ERINALDO DA PAIXAO SILVA	794	041.047.182-89	101	20/03/2025	Mensal	1.615,20	129,21	0,00	0,00	0,00	129,21
02/2025		DANIELE DE ALMEIDA PAIXAO	1233	003.600.502-98	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		EDILENE SILVA ARAUJO	707	830.148.102-15	101	20/03/2025	Mensal	1.739,32	139,14	0,00	0,00	0,00	139,14
02/2025		FELIPE MARCIO FERREIRA SILVA	1082	023.919.412-85	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		FRANCIELEN DA SILVA SOUZA	643	009.773.072-63	101	20/03/2025	Mensal	1.780,93	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47
02/2025		GUILHERME ERON SOUZA E SOUSA	1127	024.669.442-43	101	20/03/2025	Mensal	1.794,47	143,55	0,00	0,00	0,00	143,55
02/2025		JOSE FERNANDO MATOS NASCIMENTO	722	858.180.112-91	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		JOSEANE DOS SANTOS OLIVEIRA	604	789.698.912-34	101	20/03/2025	Mensal	1.855,79	148,46	0,00	0,00	0,00	148,46
02/2025		RONILSON SOUSA PEREIRA	542	009.700.782-00	101	20/03/2025	Mensal	1.780,34	142,42	0,00	0,00	0,00	142,42
02/2025		SADIA GUEDES DE OLIVEIRA	96	462.119.422-49	101	20/03/2025	Mensal	1.798,57	143,88	0,00	0,00	0,00	143,88
02/2025		TATIANA GOUVEA	1200	987.201.392-68	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
							Total do Tomador	**07.918.201/0001-11**	**22.888,87**	**1.831,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.831,05**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
							Total FGTS		**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 09.055.340/0001-94

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ANA LETICIA GAMA DOS SANTOS	979	068.608.622-89	101	20/03/2025	Mensal	1.738,64	139,09	0,00	0,00	0,00	139,09
02/2025		CELIZANGELA RODRIGUES CAVALCANTE	1232	747.934.032-04	101	20/03/2025	Mensal	3.061,55	244,92	0,00	0,00	0,00	244,92
02/2025		DEREK CHRYSTIAN MONTEIRO LEITAO	1259	013.777.052-93	101	20/03/2025	Mensal	1.276,96	102,15	0,00	0,00	0,00	102,15
02/2025		ENEDINA LOBO PEREIRA	1108	706.062.182-20	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		EULA TACIENE DA SILVA PALHETA	807	031.013.762-46	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		GLEMESON DOS SANTOS DIAS	1130	001.995.022-50	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		JOICE LISBOA DA SILVA	720	004.849.952-86	101	20/03/2025	Mensal	1.587,92	127,03	0,00	0,00	0,00	127,03
02/2025		LILIAN JAIANY MAGALHAES DOS SANTOS	1217	002.886.762-97	101	20/03/2025	Mensal	3.509,42	280,75	0,00	0,00	0,00	280,75
02/2025		MARCIO JOSE CHAVES DA SILVA	1228	815.782.102-91	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		MARIA JOSE CHAVES	941	542.366.142-00	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		MAYARA PRISCILA LIMA DOS SANTOS	1143	022.062.472-08	101	20/03/2025	Mensal	2.946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
02/2025		MICHEL BARBOSA DOS SANTOS	1167	642.408.192-53	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		NEILA ARIANNE MONTEIRO QUINTAL SARAI	1131	027.766.412-81	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		NILCILENE MOURA SANTOS	914	031.409.942-57	101	20/03/2025	Mensal	1.490,95	119,27	0,00	0,00	0,00	119,27
02/2025		PAULO DA SILVA ARAUJO	1083	710.222.902-07	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		REGIANE DOS SANTOS CLEMENTE	668	932.373.082-34	101	20/03/2025	Mensal	2.460,92	196,87	0,00	0,00	0,00	196,87
02/2025		REGINA CELIA DO NASCIMENTO	731	280.113.332-91	101	20/03/2025	Mensal	2.415,29	193,22	0,00	0,00	0,00	193,22
02/2025		RENAN GUILHERME CAVALCANTE DE SIQUE	1202	931.664.002-49	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		RUBENS CORREA DA COSTA	655	032.368.062-30	101	20/03/2025	Mensal	1.557,76	124,62	0,00	0,00	0,00	124,62
02/2025		SAMYA DI PAULA DA SILVA SALIBA	398	020.940.402-75	101	20/03/2025	Mensal	4.704,78	376,38	0,00	0,00	0,00	376,38
02/2025		TATIANE DA SILVA SOUZA	962	960.876.762-87	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
							Total do Tomador	**09.055.340/0001-94**	**42.739,95**	**3.419,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.419,12**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
								Total FGTS	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 10.763.998/0002-10

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ADRIEL DA SILVA NUNES	1072	041.820.952-94	101	20/03/2025	Mensal	1.976,79	158,14	0,00	0,00	0,00	158,14
02/2025		CINTHIA OLIVEIRA CABRAL	1215	050.807.471-10	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		CINTIA SALGADO MARQUES	100	936.747.162-91	101	20/03/2025	Mensal	4.751,36	380,10	0,00	0,00	0,00	380,10
02/2025		CLAUDETE ROSIMAR COSTA	1054	895.488.842-91	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		CLEIDIANA DA SILVA E SILVA	1194	025.651.722-30	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		CLEITON GABRIEL FERREIRA DA SILVA	1258	081.547.103-31	101	20/03/2025	Mensal	1.336,69	106,93	0,00	0,00	0,00	106,93
02/2025		DEBORA ALVES DA SILVA	1055	865.291.102-91	101	20/03/2025	Mensal	1.610,89	128,87	0,00	0,00	0,00	128,87
02/2025		ELIANE ALVES DE ABREU	1053	966.986.832-72	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		JAQUELINE DA SILVA VIEIRA	1059	013.041.092-67	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		JOSE DILSON CARDOSO RAMOS	1061	919.695.733-68	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		JUSCELINA ALVES DE ALMADA ANDRADE	1245	520.425.292-49	101	20/03/2025	Mensal	2.946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
02/2025		MARIA ARLETE PEREIRA COSTA SAMPAIO	1062	573.162.362-72	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		MARIA DIVINA GUEDES MORAIS	1064	762.016.432-49	101	20/03/2025	Mensal	1.610,89	128,87	0,00	0,00	0,00	128,87
02/2025		MARTA SOARES DA SILVA	1260	702.548.762-77	101	20/03/2025	Mensal	1.439,52	115,16	0,00	0,00	0,00	115,16
02/2025		OSENILDA MIRANDA GONCALVES	1241	906.587.602-20	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		SIMONE DOS SANTOS DA SILVA	1044	696.520.232-72	101	20/03/2025	Mensal	2.233,33	178,66	0,00	0,00	0,00	178,66
							Total do Tomador	**10.763.998/0002-10**	**30.662,61**	**2.452,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.452,93**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
								Total FGTS	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 13.578.869/0001-60

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ERISLENE ALVES SANTIAGO	1058	034.444.022-28	101	20/03/2025	Mensal	2.680,00	214,40	0,00	0,00	0,00	214,40
							Total do Tomador	**13.578.869/0001-60**	**2.680,00**	**214,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**214,40**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
							Total FGTS		**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 18.963.002/0011-13

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ADELINO VALE DA CUNHA	897	690.001.742-87	101	20/03/2025	Mensal	2.025,12	162,00	0,00	0,00	0,00	162,00
02/2025		ADRIANE CRISTINA SOUTO DOS SANTOS	1263	700.627.442-75	101	20/03/2025	Mensal	1.473,42	117,87	0,00	0,00	0,00	117,87
02/2025		ALBA HELENA DA CONCEICAO MONTEIRO	419	395.172.092-15	101	20/03/2025	Mensal	1.770,94	141,67	0,00	0,00	0,00	141,67
02/2025		ALEX DE MELO DA SILVA	1166	016.845.792-01	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		ANDREY BRAGA SENA	1230	040.041.232-24	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		BRENDO THADEU LIRA DE JESUS	450	048.583.572-01	101	20/03/2025	Mensal	2.422,91	193,83	0,00	0,00	0,00	193,83
02/2025		CAIO AUGUSTO BARBOSA FIGUEIREDO	969	030.719.972-05	101	20/03/2025	Mensal	2.436,56	194,92	0,00	0,00	0,00	194,92
02/2025		CARLOS EDUARDO SILVA DA CONCEICAO	1075	701.767.982-26	101	20/03/2025	Mensal	1.759,50	140,76	0,00	0,00	0,00	140,76
02/2025		CARLOS SARAIVA PEREIRA	926	454.768.372-72	101	20/03/2025	Mensal	2.043,82	163,50	0,00	0,00	0,00	163,50
02/2025		CLEBERSON CORREA DA SILVA	1255	902.093.462-72	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		DANILO CESAR SOUSA DOS SANTOS	1177	054.691.522-19	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		DEISY KELLY AMORIM SILVA LOPES	710	003.027.662-43	101	20/03/2025	Mensal	1.285,28	102,82	0,00	0,00	0,00	102,82
02/2025		DOMINGOS SAVIO DIAS DOS SANTOS	467	249.573.802-87	101	20/03/2025	Mensal	1.780,93	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47
02/2025		DORIA JACKSON ARAUJO SILVA	1196	939.022.202-87	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		EDSON VANDER FERREIRA DA SILVEIRA	967	327.912.672-04	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		ELAINE PINHEIRO DA COSTA	27	003.230.212-63	101	20/03/2025	Mensal	4.751,36	380,10	0,00	0,00	0,00	380,10
02/2025		ERALDO AMARAL FERREIRA	1199	529.240.502-78	101	20/03/2025	Mensal	1.416,84	113,34	0,00	0,00	0,00	113,34
02/2025		ERICA QUEIROZ VALENTE	747	936.606.932-00	101	20/03/2025	Mensal	2.946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
02/2025		ERIVAN PIRES BARBOSA	429	039.619.222-09	101	20/03/2025	Mensal	1.780,93	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47
02/2025		ERNANIVALDO LOBATO MAIA JUNIOR	801	017.532.642-86	101	20/03/2025	Mensal	1.467,42	117,39	0,00	0,00	0,00	117,39
02/2025		ERNILDO PEREIRA CASTRO	17	006.373.542-30	101	20/03/2025	Mensal	2.733,60	218,68	0,00	0,00	0,00	218,68
02/2025		FRAHNZ OLIVEIRA FRANCO	182	011.710.602-03	101	20/03/2025	Mensal	1.780,93	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47
02/2025		GLENILSON KEINO NOGUEIRA DE SOUZA	1261	086.916.162-88	101	20/03/2025	Mensal	506,00	40,48	0,00	0,00	0,00	40,48
02/2025		INGRID SILVEIRA DA COSTA	712	035.595.412-55	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		IRENE FERREIRA DO NASCIMENTO BRANCH	484	269.245.602-53	101	20/03/2025	Mensal	2.201,23	176,09	0,00	0,00	0,00	176,09
02/2025		IRENEIDE DE OLIVEIRA SANTOS	955	702.636.122-87	101	20/03/2025	Mensal	2.761,57	220,92	0,00	0,00	0,00	220,92
02/2025		JAIME MOTA OLIVEIRA	452	559.442.992-15	101	20/03/2025	Mensal	1.955,85	156,46	0,00	0,00	0,00	156,46
02/2025		JAQUELINE CORREA FURTADO	802	933.265.212-00	101	20/03/2025	Mensal	2.324,93	185,99	0,00	0,00	0,00	185,99
02/2025		JEFFERSON AFONSO OLIVEIRA SILVA	471	782.643.752-00	101	20/03/2025	Mensal	1.860,08	148,80	0,00	0,00	0,00	148,80
02/2025		JOSE ANTONIO DA SILVA CORREA	435	818.623.182-04	101	20/03/2025	Mensal	1.805,75	144,46	0,00	0,00	0,00	144,46
02/2025		JOSE CARLOS FREIRE DE CARVALHO	445	386.600.085-53	101	20/03/2025	Mensal	1.601,32	128,10	0,00	0,00	0,00	128,10
02/2025		JOSE DE RIBAMAR ALVES SILVA	951	352.099.503-44	101	20/03/2025	Mensal	1.775,60	142,04	0,00	0,00	0,00	142,04
02/2025		JOSE FELIPE DOS SANTOS LOPES	448	013.121.452-77	101	20/03/2025	Mensal	2.236,06	178,88	0,00	0,00	0,00	178,88
02/2025		JOSE RIBAMAR CHAVES DE LIMA FILHO	447	052.014.653-07	101	20/03/2025	Mensal	1.942,03	155,36	0,00	0,00	0,00	155,36
02/2025		KARINA CRISTINA DOS SANTOS	48	739.700.002-97	101	20/03/2025	Mensal	1.573,19	125,85	0,00	0,00	0,00	125,85
02/2025		LEONARDO ROBSON PERES LIMA	1180	736.420.453-91	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		LOURDES PINTO BARBOSA	1175	901.592.922-04	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		MANOEL AUGUSTO FERREIRA SERRAO	585	927.056.342-15	101	20/03/2025	Mensal	1.780,93	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 18.963.002/0011-13

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		MARCILENE GOMES DE MELO	1168	027.209.252-50	101	20/03/2025	Mensal	2.385,13	190,81	0,00	0,00	0,00	190,81
02/2025		MARCIO CLEYTON PEREIRA BARROS	939	635.298.662-53	101	20/03/2025	Mensal	1.759,50	140,76	0,00	0,00	0,00	140,76
02/2025		MARIA LUCIA CARVALHO BARATA	473	591.988.182-87	101	20/03/2025	Mensal	1.780,93	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47
02/2025		MARINALVA DE JESUS SOARES SOUZA	438	393.286.862-53	101	20/03/2025	Mensal	2.165,26	173,22	0,00	0,00	0,00	173,22
02/2025		PAOLA CAROLINE LIMA DOS SANTOS	1162	025.054.482-21	101	20/03/2025	Mensal	2.946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
02/2025		PEDRO ALDO SIMOES COENTRO	428	088.800.067-70	101	20/03/2025	Mensal	1.601,32	128,10	0,00	0,00	0,00	128,10
02/2025		PEDRO PAULO ABOIM DA SILVA	496	460.071.642-68	101	20/03/2025	Mensal	1.533,18	122,65	0,00	0,00	0,00	122,65
02/2025		RAMON ALBUQUERQUE DE SOUSA	1112	033.271.112-94	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		RAYANNE CRISTINA SANTOS NUNES	431	967.182.692-04	101	20/03/2025	Mensal	3.015,60	241,24	0,00	0,00	0,00	241,24
02/2025		REGINALDO LEAL FERREIRA	441	822.395.092-87	101	20/03/2025	Mensal	2.471,07	197,68	0,00	0,00	0,00	197,68
02/2025		ROSIVAN LEAL FERREIRA	23	905.089.392-91	101	20/03/2025	Mensal	1.823,10	145,84	0,00	0,00	0,00	145,84
02/2025		RUTH ALMEIDA FREITAS	532	744.794.662-15	101	20/03/2025	Mensal	1.533,18	122,65	0,00	0,00	0,00	122,65
02/2025		SAMARA ABREU DE JESUS	1235	705.160.752-92	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		SILVIA DE BELEM AZEVEDO SOUZA	814	563.177.002-49	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		TEREZINHA VIEIRA DE SOUZA	1031	288.311.522-20	101	20/03/2025	Mensal	1.804,07	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
02/2025		WILMA CORREIA DOS SANTOS RIBEIRO	355	017.646.693-20	101	20/03/2025	Mensal	1.557,76	124,62	0,00	0,00	0,00	124,62
02/2025		WILSON JOSE SOARES DO NASCIMENTO	1198	609.185.862-91	101	20/03/2025	Mensal	1.804,07	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
							Total do Tomador	**18.963.002/0011-13**	**105.013,63**	**8.400,83**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.400,83**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
							Total FGTS		**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 18.963.002/0015-47

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ANA CECILIA BRITO LOPES	1211	414.399.882-34	101	20/03/2025	Mensal	2.672,20	213,77	0,00	0,00	0,00	213,77
02/2025		ELISANGELA DA SILVA ARAUJO	1213	047.152.782-35	101	20/03/2025	Mensal	1.855,73	148,45	0,00	0,00	0,00	148,45
02/2025		ENILSON PICANCO CORREA	1208	703.078.562-24	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		GLENDA ARAUJO PRINTES	1214	017.012.912-82	101	20/03/2025	Mensal	4.658,20	372,65	0,00	0,00	0,00	372,65
02/2025		JESSICA CUNHA DOS ANJOS	1226	008.645.002-62	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		MILLER DE CARVALHO DIAS	1207	023.729.282-36	101	20/03/2025	Mensal	2.370,50	189,64	0,00	0,00	0,00	189,64
02/2025		NAIANE LOPES PIMENTEL	1206	036.224.672-66	101	20/03/2025	Mensal	2.196,98	175,75	0,00	0,00	0,00	175,75
							Total do Tomador	**18.963.002/0015-47**	**17.034,91**	**1.362,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.362,76**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
								Total FGTS	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 20.001.357/0002-82

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		HILDEANA CANDEIRA DOS SANTOS	1242	000.447.073-71	101	20/03/2025	Mensal	1.738,64	139,09	0,00	0,00	0,00	139,09
02/2025		MARIA CAROLINA GERHARDT BARBOSA	822	024.592.512-03	101	20/03/2025	Mensal	4.658,20	372,65	0,00	0,00	0,00	372,65
02/2025		RUAN ALLISON DE ARAUJO CANTANHEDE	1128	039.433.662-35	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
							Total do Tomador	**20.001.357/0002-82**	**8.160,14**	**652,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**652,80**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
							Total FGTS		**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 23.453.830/0007-65

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ADRIELE PINHEIRO SANTOS	1156	067.905.492-85	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		ANDRESA LOPES DA SILVA	755	705.260.031-54	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		ANTONIO CARLOS ABREU DA SILVA	1247	047.970.342-62	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		DANDRA SILVA MESQUITA	813	016.356.982-78	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		FRANCISCO OLIVEIRA DE SOUZA	1099	026.158.482-08	101	20/03/2025	Mensal	1.601,11	128,08	0,00	0,00	0,00	128,08
02/2025		GUSTAVO ALVES QUITERIO	910	086.022.772-37	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		JURENILDES POLVIS DE MATOS	1234	026.148.971-24	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		MARIA LUCIA LOPES GOMES	1153	885.906.232-20	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		MARIANA SHYZUE ARAUJO ROSSETTI	1111	034.188.522-38	101	20/03/2025	Mensal	2.946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
02/2025		PAULO RICARDO GOMES DO MAR	760	706.717.952-10	101	20/03/2025	Mensal	2.044,24	163,53	0,00	0,00	0,00	163,53
02/2025		ROSILEIDE CARDOSO FONSECA FERREIRA	919	016.659.402-47	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		VERONICA DA SILVA PEREIRA	753	686.980.382-04	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
							Total do Tomador	**23.453.830/0007-65**	**20.842,15**	**1.667,31**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.667,31**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
							Total FGTS		**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ADMS MACHADO DA SILVA	791	029.604.972-79	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		ALARISA DA COSTA TEIXEIRA	783	019.926.812-60	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		ANA KAROLINY DE OLIVEIRA SOUZA	773	060.778.312-55	101	20/03/2025	Mensal	1.648,59	131,88	0,00	0,00	0,00	131,88
02/2025		ANA PAULA RIBEIRO DA SILVA	776	012.290.242-47	101	20/03/2025	Mensal	2.069,54	165,56	0,00	0,00	0,00	165,56
02/2025		ANTONIA LEILIANE SOUSA DA SILVA	778	002.200.142-56	101	20/03/2025	Mensal	2.027,41	162,19	0,00	0,00	0,00	162,19
02/2025		CLEONICE DE OLIVEIRA RIBEIRO	768	531.860.952-04	101	20/03/2025	Mensal	2.063,10	165,04	0,00	0,00	0,00	165,04
02/2025		CLEUMA CRISTINA DE ANDRADE FONSECA	1089	777.909.872-91	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		CRISTIANE SIMOES DE ALMEIDA	774	822.171.302-34	101	20/03/2025	Mensal	1.718,67	137,49	0,00	0,00	0,00	137,49
02/2025		DAIRLA OLIVEIRA DE SOUZA	770	000.639.972-07	101	20/03/2025	Mensal	2.630,19	210,41	0,00	0,00	0,00	210,41
02/2025		DENISE SANTOS REIS RIBEIRO	961	642.016.782-53	101	20/03/2025	Mensal	2.091,31	167,30	0,00	0,00	0,00	167,30
02/2025		EDILEUZA LIMA PEREIRA	779	811.375.672-87	101	20/03/2025	Mensal	2.839,24	227,13	0,00	0,00	0,00	227,13
02/2025		FRANCISCA KELLY DE OLIVEIRA FREIRE	780	009.788.212-70	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		IRLA BATISTA DA SILVA	785	869.415.772-15	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		JOVANA DE FATIMA SILVA SOARES	792	702.243.492-10	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		LEILA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	1225	856.797.042-34	101	20/03/2025	Mensal	2.053,44	164,27	0,00	0,00	0,00	164,27
02/2025		LIDIANE CORREA PEREIRA	767	749.605.042-34	101	20/03/2025	Mensal	2.063,10	165,04	0,00	0,00	0,00	165,04
02/2025		LORENA CAROLINE DA ROCHA SOARES GUI	1236	014.145.132-75	101	20/03/2025	Mensal	2.946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
02/2025		MARIA BENEDITA CORREA MOURA	1142	463.648.542-49	101	20/03/2025	Mensal	1.873,01	149,84	0,00	0,00	0,00	149,84
02/2025		MARIA CECILIA SARMENTO DA SILVA	782	804.367.732-87	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		ORLEIDE DA SILVA E SILVA	766	254.701.912-49	101	20/03/2025	Mensal	1.663,10	133,04	0,00	0,00	0,00	133,04
02/2025		RAFAELA SOUSA DA PIEDADE	772	003.966.712-09	101	20/03/2025	Mensal	2.079,20	166,33	0,00	0,00	0,00	166,33
02/2025		RAIMUNDA LETICIA COSTA MENDES	1190	608.877.343-08	101	20/03/2025	Mensal	1.845,94	147,67	0,00	0,00	0,00	147,67
02/2025		RAYSSA BIANCA BALACOL SILVA	936	031.398.392-51	101	20/03/2025	Mensal	2.946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
02/2025		SAMUEL VIEIRA MAIA	1237	952.057.722-04	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		SILVIA CRISTINA FREITAS DE SOUSA	765	466.928.192-53	101	20/03/2025	Mensal	1.645,80	131,66	0,00	0,00	0,00	131,66
02/2025		VICTOR REIS DE BRITO	1091	049.891.852-18	101	20/03/2025	Mensal	1.838,47	147,07	0,00	0,00	0,00	147,07
							Total do Tomador	**23.453.830/0023-85**	**52.104,13**	**4.168,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.168,18**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
							Total FGTS		**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 23.453.830/0029-70

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ADRIELSON SANTOS DE LIMA	1122	005.488.072-64	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		ALESSANDRA COSTA DE OLIVEIRA	866	838.808.952-87	101	20/03/2025	Mensal	2.079,20	166,33	0,00	0,00	0,00	166,33
02/2025		ALESSANDRA DO SOCORRO GOUVEA PARA	860	924.834.452-68	101	20/03/2025	Mensal	1.153,68	92,29	0,00	0,00	0,00	92,29
02/2025		ALESSANDRA DOS SANTOS VALE	1100	859.882.352-04	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		ALEX PAULO SOUSA DE MOURA	286	055.550.212-08	101	20/03/2025	Mensal	1.954,28	156,34	0,00	0,00	0,00	156,34
02/2025		ALEXANDRE AUGUSTO DE SOUZA PEREIRA	849	011.887.702-09	101	20/03/2025	Mensal	1.636,24	130,89	0,00	0,00	0,00	130,89
02/2025		AMANDA MARIA BATISTA DA SILVA	1125	040.490.752-02	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		ANA PAULA DE OLIVEIRA ANCHIETA	923	021.568.022-70	101	20/03/2025	Mensal	2.946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
02/2025		BIANCA CRISTINA LIMA DE BRITO	1076	052.124.582-69	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		CELESTINO DA SILVA PRIMO FERREIRA	1065	509.034.892-87	101	20/03/2025	Mensal	2.030,35	162,42	0,00	0,00	0,00	162,42
02/2025		CELMA RODRIGUES MACHADO	859	786.585.352-15	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		CIRLENE DA SILVA TEIXEIRA	850	602.463.672-53	101	20/03/2025	Mensal	1.804,07	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
02/2025		CRISTIANE DA SILVA LIMA	831	907.137.532-34	101	20/03/2025	Mensal	2.063,10	165,04	0,00	0,00	0,00	165,04
02/2025		DANIEL ALMEIDA VIEIRA	1171	058.919.452-66	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		DANIEL DO CARMO DE OLIVEIRA	953	068.126.252-48	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		DEBORA RAYANA SANTOS DOS SANTOS	946	011.470.272-18	101	20/03/2025	Mensal	2.946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
02/2025		EDILENA PINTO FRANCO	837	784.813.762-72	101	20/03/2025	Mensal	2.285,28	182,82	0,00	0,00	0,00	182,82
02/2025		EDIVALENE DE JESUS DOS SANTOS	843	941.690.712-04	101	20/03/2025	Mensal	1.610,89	128,87	0,00	0,00	0,00	128,87
02/2025		ERICA DA CONCEICAO FRANCO	1126	033.838.322-01	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		FERNANDO RAMOS AGUIAR	1254	067.632.522-00	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		HELENA LUCIA GONCALVES MARQUES	828	694.875.292-68	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		HYAGO GILIBERTI DIAS	839	030.030.982-17	101	20/03/2025	Mensal	2.720,06	217,60	0,00	0,00	0,00	217,60
02/2025		JHENNIFER PANTOJA DA COSTA	1018	039.521.812-85	101	20/03/2025	Mensal	2.262,46	180,99	0,00	0,00	0,00	180,99
02/2025		JOSE REINALDO DA CONCEICAO MORAES	857	448.505.302-49	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		JOSE RIBAMAR CANTANHEDE MARTINS	560	003.900.242-01	101	20/03/2025	Mensal	1.780,93	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47
02/2025		KARLENO DANIEL DANTAS GALENO	853	882.558.753-87	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		KATIA SIBELI DE FREITAS CABRAL	2	634.128.612-00	101	20/03/2025	Mensal	6.071,18	485,69	0,00	0,00	0,00	485,69
02/2025		LENICE DA SILVA FARIAS	836	794.711.372-68	101	20/03/2025	Mensal	1.787,71	143,01	0,00	0,00	0,00	143,01
02/2025		LORENA FREITAS DE MIRANDA	920	015.709.062-03	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		MARIA JOSE DE FARIAS MIRANDA	847	568.724.612-68	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		MAURICIO JOSE NUNES FORO	1124	617.423.252-20	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		MIGUEL ANDREY RIBEIRO RODRIGUES	1047	033.283.262-78	101	20/03/2025	Mensal	1.787,71	143,01	0,00	0,00	0,00	143,01
02/2025		NATANAEL ASSUNCAO DOS SANTOS	838	012.084.252-18	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		RICARDO BARBOSA SEABRA	559	028.806.812-27	101	20/03/2025	Mensal	2.259,09	180,72	0,00	0,00	0,00	180,72
02/2025		ROSANGELA PONTES PORTILHO	1209	979.400.202-00	101	20/03/2025	Mensal	2.946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
02/2025		RUTE PEREIRA MONTEIRO DA SILVA	1220	261.864.892-72	101	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		SARA MATOS FERREIRA	594	937.185.862-15	101	20/03/2025	Mensal	1.557,76	124,62	0,00	0,00	0,00	124,62
02/2025		SHIRLEY PRISTES DO ESPIRITO SANTO SAN	37	850.545.692-00	101	20/03/2025	Mensal	1.573,19	125,85	0,00	0,00	0,00	125,85

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 23.453.830/0029-70

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		SOLANGE DE NAZARE DOS SANTOS CORRE	1048	467.129.332-34	101	20/03/2025	Mensal	1.787,71	143,01	0,00	0,00	0,00	143,01
02/2025		WALBER JOSE COSTA DE OLIVEIRA	846	586.495.902-25	101	20/03/2025	Mensal	1.936,49	154,91	0,00	0,00	0,00	154,91
02/2025		YASMIN FERREIRA DA COSTA	832	017.540.862-92	101	20/03/2025	Mensal	1.955,60	156,44	0,00	0,00	0,00	156,44
							Total do Tomador	**23.453.830/0029-70**	**80.766,82**	**6.461,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.461,14**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
							Total FGTS		**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 27.580.334/0001-38

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		NAYANE SILVA E SILVA	678	020.636.932-85	101	20/03/2025	Mensal	2.976,31	238,10	0,00	0,00	0,00	238,10
							Total do Tomador	**27.580.334/0001-38**	**2.976,31**	**238,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**238,10**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
							Total FGTS		**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 34.151.100/0014-55

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		IRENILCE COSTA	893	021.641.512-83	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		LAURA SABINO DOS SANTOS	31	425.536.792-20	101	20/03/2025	Mensal	1.986,13	158,89	0,00	0,00	0,00	158,89
02/2025		LUCAS DE MELO BATISTA	387	027.909.542-24	101	20/03/2025	Mensal	1.533,18	122,65	0,00	0,00	0,00	122,65
02/2025		ROSIENE DA SILVA LOPES	512	424.585.602-53	101	20/03/2025	Mensal	2.976,31	238,10	0,00	0,00	0,00	238,10
02/2025		WAGNER DE SOUSA COSTA	18	026.857.402-28	101	20/03/2025	Mensal	2.158,28	172,66	0,00	0,00	0,00	172,66
							Total do Tomador	**34.151.100/0014-55**	**10.417,20**	**833,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**833,36**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
							Total FGTS		**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 34.599.837/0002-00

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		BRUNO FERREIRA DE OLIVEIRA	898	006.530.312-11	101	20/03/2025	Mensal	2.062,53	165,00	0,00	0,00	0,00	165,00
02/2025		CARLOS HENRIQUE DA SILVA E SILVA	1140	023.620.122-04	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		FELIPE VITORIA VELOSO	948	088.783.942-89	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		GUSTAVO HENRIQUE NASCIMENTO SILVA	1081	046.643.042-69	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		LUIZ GUSTAVO MENEZES ARAUJO	1249	056.146.932-62	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		MANOEL FELICIANO DA COSTA	6	325.014.982-91	101	20/03/2025	Mensal	1.798,57	143,88	0,00	0,00	0,00	143,88
02/2025		MARCOS FELIPE LIMA CORDEIRO	1138	018.565.992-64	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		MARCOS LIMA PEREIRA	1012	003.922.422-81	101	20/03/2025	Mensal	1.910,42	152,83	0,00	0,00	0,00	152,83
02/2025		NILSON CASTRO PUREZA	9	864.910.912-87	101	20/03/2025	Mensal	1.965,11	157,20	0,00	0,00	0,00	157,20
02/2025		VINICIUS DE OLIVEIRA DOS SANTOS	940	023.033.982-40	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
							Total do Tomador	**34.599.837/0002-00**	**17.138,61**	**1.371,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.371,05**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
							Total FGTS		**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 44.563.716/0001-72

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ALINE CRISTINA MACHADO DA SILVA	159	001.774.482-29	101	20/03/2025	Mensal	3.888,49	311,07	0,00	0,00	0,00	311,07
02/2025		JESSIKA LARISSA SOARES MARINHO	816	016.241.882-57	101	20/03/2025	Mensal	2.946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
							Total do Tomador	**44.563.716/0001-72**	**6.835,33**	**546,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**546,81**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
							Total FGTS		**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 44.563.716/0027-01

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ANA CARLA DE MELO ALVES DOS SANTOS	739	006.505.672-85	101	20/03/2025	Mensal	1.956,53	156,52	0,00	0,00	0,00	156,52
02/2025		ANA LUIZA MOREIRA FURTADO	1182	018.823.182-00	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		GERCIANE NASCIMENTO DA SILVA	911	975.255.962-04	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		ISANE CRISTINA FREITAS FRAZAO	748	020.306.662-62	101	20/03/2025	Mensal	2.946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
02/2025		LEILANE CALIXTO RODRIGUES	789	001.035.442-59	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		MARIA ELIZANGELA SILVA DA CRUZ	740	016.889.402-51	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		MARTA MACIEL	737	958.789.982-20	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		SILVANE DE OLIVEIRA CORREA	738	010.070.142-61	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
							Total do Tomador	**44.563.716/0027-01**	**14.771,61**	**1.181,70**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.181,70**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
								Total FGTS	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 61.065.199/0004-73

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ELISIA DE OLIVEIRA SILVA	26	392.362.502-20	101	20/03/2025	Mensal	1.874,87	149,98	0,00	0,00	0,00	149,98
02/2025		GLEYSUANNE DA SILVA FERREIRA	751	930.432.102-63	101	20/03/2025	Mensal	2.946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
02/2025		KATIA DE NAZARE PEREIRA FERREIRA	1118	810.564.272-72	101	20/03/2025	Mensal	1.836,78	146,94	0,00	0,00	0,00	146,94
02/2025		ROSILENE DO NASCIMENTO PEREIRA	25	746.165.792-53	101	20/03/2025	Mensal	1.723,36	137,86	0,00	0,00	0,00	137,86
							Total do Tomador	**61.065.199/0004-73**	**8.381,85**	**670,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**670,52**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
							Total FGTS		**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 61.065.199/0010-11

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ALDO DA SILVA FREITAS	1107	668.069.682-87	101	20/03/2025	Mensal	1.787,71	143,01	0,00	0,00	0,00	143,01
02/2025		ANA PAULA MESQUITA MARTINS	34	886.099.792-53	101	20/03/2025	Mensal	1.840,16	147,21	0,00	0,00	0,00	147,21
02/2025		BRENDA CAROLINA SILVA DE SOUZA SANTI	819	007.361.532-33	101	20/03/2025	Mensal	2.946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
02/2025		CAMILA REGINA TAVARES MIRANDA	1145	031.231.152-40	101	20/03/2025	Mensal	1.805,70	144,45	0,00	0,00	0,00	144,45
02/2025		DAVI MARTINS DA SILVA	931	048.063.542-01	101	20/03/2025	Mensal	1.777,20	142,17	0,00	0,00	0,00	142,17
02/2025		HITARO HENRIQUE FERREIRA SILVA	1179	047.944.422-62	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		JOSE ANGELO FREITAS PINHEIRO	1172	019.431.062-07	101	20/03/2025	Mensal	1.807,47	144,59	0,00	0,00	0,00	144,59
02/2025		MARLEY DA CRUZ MORAES	812	007.743.852-35	101	20/03/2025	Mensal	2.062,53	165,00	0,00	0,00	0,00	165,00
02/2025		NAILDE COSTA	583	059.511.692-24	101	20/03/2025	Mensal	1.890,93	151,27	0,00	0,00	0,00	151,27
02/2025		RONNIVON FONSECA CORREA	32	373.264.732-34	101	20/03/2025	Mensal	1.818,56	145,48	0,00	0,00	0,00	145,48
							Total do Tomador	**61.065.199/0010-11**	**19.500,40**	**1.559,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.559,98**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
							Total FGTS		**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 84.154.186/0001-23

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ADRIANE DE OLIVEIRA CARVALHO	1149	984.335.202-53	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		ANTONIA SILVA CUNHA DE BARROS	1222	761.038.203-59	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		ARLENE CRISTINA LOBATO RIBEIRO	1104	750.068.552-15	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		CLEDIMA DOS REIS LOPES	1169	487.395.702-82	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		DANIELLE DE PAULA DA CRUZ FERREIRA	357	759.284.502-49	101	20/03/2025	Mensal	1.780,93	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47
02/2025		DEJALMA DA SILVA PEREIRA	905	458.581.792-15	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		ELIANE DE SOUSA GOMES	1032	727.180.302-59	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		ELZENY BARROS SILVA	315	695.845.082-53	101	20/03/2025	Mensal	2.156,91	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
02/2025		FABIANA ALMEIDA	601	607.405.232-87	101	20/03/2025	Mensal	1.780,93	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47
02/2025		GIZELIA LOPES ARRUDA	358	788.925.112-20	101	20/03/2025	Mensal	1.557,76	124,62	0,00	0,00	0,00	124,62
02/2025		ISOLENE BARROS MOREIRA DAMASCENO	811	912.978.182-53	101	20/03/2025	Mensal	1.645,16	131,61	0,00	0,00	0,00	131,61
02/2025		JHONATA SILVA MORAES	830	985.071.332-15	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		JOELMA BENICIO DE SOUSA	316	733.026.602-78	101	20/03/2025	Mensal	1.780,93	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47
02/2025		JOELMA PESSOA DA SILVA	656	859.864.022-00	101	20/03/2025	Mensal	2.007,59	160,60	0,00	0,00	0,00	160,60
02/2025		LEIDA FERREIRA LEAL	972	771.892.302-97	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		LIDIANY SILVA PINHEIRO	1087	937.189.772-49	101	20/03/2025	Mensal	1.586,97	126,95	0,00	0,00	0,00	126,95
02/2025		LILIANE DE SANTANA SANTOS RIBEIRO	719	000.486.562-67	101	20/03/2025	Mensal	2.057,46	164,59	0,00	0,00	0,00	164,59
02/2025		LIZOLETE BAIA SEADE DOURADO	954	267.525.302-20	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		LORENA CASSEB DE ALMEIDA	1011	902.376.252-53	101	20/03/2025	Mensal	2.946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
02/2025		MARIA BETANIA SOUZA DA SILVA	332	333.005.262-72	101	20/03/2025	Mensal	1.780,93	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47
02/2025		MARIA ELANE FARIAS LIMA	1105	873.567.912-34	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		MARIA GILSARA FONSECA MIRANDA	1191	890.433.322-91	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		MARIA TECLA QUEIROZ SILVA	33	262.576.962-91	101	20/03/2025	Mensal	1.798,57	143,88	0,00	0,00	0,00	143,88
02/2025		MOISES JAMELLE LEITE DA SILVA	106	024.321.672-60	101	20/03/2025	Mensal	2.079,09	166,32	0,00	0,00	0,00	166,32
02/2025		RAFAEL CUNHA CARDOSO	10	799.105.132-34	101	20/03/2025	Mensal	2.413,80	193,10	0,00	0,00	0,00	193,10
02/2025		SUELEN CRISTINA MATOS PINHEIRO	804	822.956.622-49	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		SUELLEM SANTA ROSA ALMEIDA	1210	934.393.422-04	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		TAYNARA GOMES DA ROSA	111	548.194.822-20	101	20/03/2025	Mensal	1.798,57	143,88	0,00	0,00	0,00	143,88
02/2025		WANDERLEA CASTRO FRANCO	1159	637.654.032-53	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
							Total do Tomador	**84.154.186/0001-23**	**51.379,40**	**4.110,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.110,20**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
								Total FGTS	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.caixa.gov.br, utilizando a chave de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ALEXANDER ALVES DOS REIS	1115	096.515.872-10	103	20/03/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
02/2025		ANDRE FABIANO ROCHA DA COSTA	1173	607.810.252-49	101	20/03/2025	Mensal	2.319,32	185,54	0,00	0,00	0,00	185,54
02/2025		ANDREI DOS SANTOS CARDOSO	1165	022.722.092-70	103	20/03/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
02/2025		ANIETE MONTEIRO MACHADO	391	263.944.562-68	101	20/03/2025	Mensal	2.706,80	216,54	0,00	0,00	0,00	216,54
02/2025		BENEDITO SOARES DO AMARAL NETO	1102	035.668.152-17	101	20/03/2025	Mensal	2.341,14	187,29	0,00	0,00	0,00	187,29
02/2025		CARLOS ALBERTO BRITO TORRES	566	298.534.002-00	101	20/03/2025	Mensal	6.410,21	512,81	0,00	0,00	0,00	512,81
02/2025		CARLOS GABRIEL MACHADO DA SILVA	891	079.810.202-04	101	20/03/2025	Mensal	2.125,57	170,04	0,00	0,00	0,00	170,04
02/2025		CARLOS MAGNO DE LIMA TAVARES	703	297.279.522-91	101	20/03/2025	Mensal	4.591,12	367,28	0,00	0,00	0,00	367,28
02/2025		DANIEL VIEIRA LEAL	1195	681.009.572-15	101	20/03/2025	Mensal	2.406,61	192,52	0,00	0,00	0,00	192,52
02/2025		DENNIS BARBOSA CARRERA	1066	058.378.322-89	103	20/03/2025	Mensal	889,33	17,78	0,00	0,00	0,00	17,78
02/2025		EDIMILSON NEVES RODRIGUES	1251	775.600.002-15	101	20/03/2025	Mensal	1.416,80	113,34	0,00	0,00	0,00	113,34
02/2025		ELIZABETE XAVIER RODRIGUES ESCOSSIO	1246	688.330.833-49	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		ELTON ROBERTO ELERES RODRIGUES	784	716.078.202-00	101	20/03/2025	Mensal	3.861,69	308,93	0,00	0,00	0,00	308,93
02/2025		EMMANUEL NUNES MONTES NETO	1144	017.954.402-01	101	20/03/2025	Mensal	4.658,20	372,65	0,00	0,00	0,00	372,65
02/2025		FRANCIDALVA DO SOCORRO OLIVEIRA NAS	309	696.132.732-04	101	20/03/2025	Mensal	3.900,31	312,02	0,00	0,00	0,00	312,02
02/2025		FRANCISCO VALDIR PINHEIRO DA SILVA	1026	295.659.602-00	101	20/03/2025	Mensal	3.446,45	275,71	0,00	0,00	0,00	275,71
02/2025		GABRIEL JHENISSON PANTOJA DE ASSIS	1029	041.960.952-08	103	20/03/2025	Mensal	22,98	0,45	0,00	0,00	0,00	0,45
02/2025		GABRIEL WILLIAN RODRIGUES DA SILVA	1067	089.744.272-57	103	20/03/2025	Mensal	843,37	16,86	0,00	0,00	0,00	16,86
02/2025		GERCIEL IPIRANGA FERREIRA	202	746.962.112-15	101	20/03/2025	Mensal	1.780,93	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47
02/2025		GUSTAVO LEANDRO NASCIMENTO MORAES	1129	082.553.592-14	103	20/03/2025	Mensal	644,04	12,88	0,00	0,00	0,00	12,88
02/2025		IGOR ALVES DOS REIS	1252	089.736.532-10	103	20/03/2025	Mensal	598,00	11,96	0,00	0,00	0,00	11,96
02/2025		INGLID GABRIELLE DA SILVA DA SILVA	1253	075.064.362-56	103	20/03/2025	Mensal	598,00	11,96	0,00	0,00	0,00	11,96
02/2025		JEAN CARLOS MONTEIRO DA SILVA	567	038.718.612-35	101	20/03/2025	Mensal	2.254,35	180,34	0,00	0,00	0,00	180,34
02/2025		JHONATA SOUSA DA CRUZ	1163	040.626.312-45	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		JOAO CARLOS DA CRUZ PEREIRA	66	260.560.462-49	101	20/03/2025	Mensal	8.320,56	665,64	0,00	0,00	0,00	665,64
02/2025		JOAO DE DEUS RODRIGUES SANTOS	1114	102.191.482-79	103	20/03/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
02/2025		JOSE CARLOS COSTA DA SILVA	1250	083.560.792-50	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		KAIO FELIPPE DA SILVA REIS	1229	058.601.502-70	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		KAIO HENRICK PINHEIRO SARMENTO	1256	085.974.712-39	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		KAUA VICTOR VAZ BEZERRA	1192	071.719.652-60	103	20/03/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
02/2025		KEILA SILVANA MORAES DE OLIVEIRA	1248	608.214.502-04	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		LETICIA DE SOUSA ARRUDA	1203	026.404.032-57	101	20/03/2025	Mensal	2.946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
02/2025		MAICON ADRIANO OLIVEIRA PEREIRA	922	066.263.462-45	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		MANOEL DE MARIA CHAVES	55	177.450.982-20	101	20/03/2025	Mensal	4.020,34	321,62	0,00	0,00	0,00	321,62
02/2025		MANOEL DO SOCORRO SILVA PASTANA	211	296.394.172-20	101	20/03/2025	Mensal	2.706,80	216,54	0,00	0,00	0,00	216,54
02/2025		MARCIA CRISTINA FIALHO DOS SANTOS	1239	584.042.102-25	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		MARENILSON DA SILVA PEREIRA	825	402.376.992-49	101	20/03/2025	Mensal	2.057,46	164,59	0,00	0,00	0,00	164,59
02/2025		MICHAEL JACKSON DE ASSIS NASCIMENTO	1022	087.288.672-70	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		MIGUEL LEONAN FIALHO DOS SANTOS	1240	035.975.232-26	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		NAILA ROBERTA DE OLIVEIRA NEVES	907	028.261.642-01	101	20/03/2025	Mensal	2.680,00	214,40	0,00	0,00	0,00	214,40
02/2025		OLIANO DO CARMO CORECHA JUNIOR	995	058.599.282-70	101	20/03/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
02/2025		OZENILDO FERREIRA DE JESUS	679	015.361.872-83	101	20/03/2025	Mensal	2.706,80	216,54	0,00	0,00	0,00	216,54
02/2025		RAIMUNDO LAILTON SILVA DE SOUSA	735	984.293.452-72	101	20/03/2025	Mensal	4.658,20	372,65	0,00	0,00	0,00	372,65
02/2025		RODOLFO IURY DA COSTA CARDOSO	944	082.342.322-07	103	20/03/2025	Mensal	644,04	12,88	0,00	0,00	0,00	12,88
02/2025		ROQUE RODRIGUES COSTA FILHO	1238	117.854.112-68	101	20/03/2025	Mensal	1.542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
02/2025		ROSELY NEVES TEIXEIRA	197	708.489.472-15	101	20/03/2025	Mensal	4.704,78	376,38	0,00	0,00	0,00	376,38
02/2025		SAMILLY JHENYFER FREITAS DA CRUZ	1080	074.697.542-29	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		THIAGO EZEQUIEL COSTA MODESTO	519	040.236.352-35	101	20/03/2025	Mensal	3.488,77	279,10	0,00	0,00	0,00	279,10
02/2025		VILMA CHAGAS DO LAGO PASTANA	957	737.126.042-20	101	20/03/2025	Mensal	3.424,44	273,95	0,00	0,00	0,00	273,95
02/2025		WELLINGTON DA SILVA SARAIVA	1164	061.006.692-77	103	20/03/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
02/2025		WENDEL FERREIRA SILVA	394	077.865.702-76	101	20/03/2025	Mensal	2.706,80	216,54	0,00	0,00	0,00	216,54
02/2025		YURI FERNANDES DA SILVA	1244	047.050.632-60	103	20/03/2025	Mensal	598,00	11,96	0,00	0,00	0,00	11,96
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**117.423,29**	**8.896,42**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.896,42**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**
								Total FGTS	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Categorias

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	101	340	698.576,17	55.884,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.884,47
02/2025	103	13	8.287,76	165,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,73
		Total FGTS	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	18.580.303/0001-96	353	706.863,93	56.050,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56.050,20
		Total FGTS	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	340	698.576,17	55.884,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.884,47
02/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	13	8.287,76	165,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,73
		Total FGTS	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: 03.254.082/0024-85

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	27	49.746,05	3.979,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.979,53
Total do Tomador	**03.254.082/0024-85**	**49.746,05**	**3.979,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.979,53**

Tomador: 04.894.184/0001-31

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	3	6.330,43	506,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,42
Total do Tomador	**04.894.184/0001-31**	**6.330,43**	**506,42**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**506,42**

Tomador: 05.024.583/0001-04

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	4	8.232,07	658,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	658,55
Total do Tomador	**05.024.583/0001-04**	**8.232,07**	**658,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**658,55**

Tomador: 05.929.042/0001-25

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	3	10.838,17	867,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	867,04
Total do Tomador	**05.929.042/0001-25**	**10.838,17**	**867,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**867,04**

Tomador: 07.918.201/0001-11

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	13	22.888,87	1.831,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.831,05
Total do Tomador	**07.918.201/0001-11**	**22.888,87**	**1.831,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.831,05**

Tomador: 09.055.340/0001-94

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	21	42.739,95	3.419,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.419,12
Total do Tomador	**09.055.340/0001-94**	**42.739,95**	**3.419,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.419,12**

Tomador: 10.763.998/0002-10

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	16	30.662,61	2.452,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.452,93
Total do Tomador	**10.763.998/0002-10**	**30.662,61**	**2.452,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.452,93**

Tomador: 13.578.869/0001-60

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 2236 de 732
Página 2236 de {2652}

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Tomadores de Serviço

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	1	2.680,00	214,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214,40
Total do Tomador	**13.578.869/0001-60**	**2.680,00**	**214,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**214,40**

Tomador: 18.963.002/0011-13

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	55	105.013,63	8.400,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.400,83
Total do Tomador	**18.963.002/0011-13**	**105.013,63**	**8.400,83**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.400,83**

Tomador: 18.963.002/0015-47

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	7	17.034,91	1.362,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.362,76
Total do Tomador	**18.963.002/0015-47**	**17.034,91**	**1.362,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.362,76**

Tomador: 20.001.357/0002-82

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	3	8.160,14	652,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	652,80
Total do Tomador	**20.001.357/0002-82**	**8.160,14**	**652,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**652,80**

Tomador: 23.453.830/0007-65

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	12	20.842,15	1.667,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.667,31
Total do Tomador	**23.453.830/0007-65**	**20.842,15**	**1.667,31**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.667,31**

Tomador: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	26	52.104,13	4.168,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.168,18
Total do Tomador	**23.453.830/0023-85**	**52.104,13**	**4.168,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.168,18**

Tomador: 23.453.830/0029-70

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	41	80.766,82	6.461,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.461,14
Total do Tomador	**23.453.830/0029-70**	**80.766,82**	**6.461,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.461,14**

Tomador: 27.580.334/0001-38

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Tomadores de Serviço

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	1	2.976,31	238,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	238,10
Total do Tomador	**27.580.334/0001-38**	**2.976,31**	**238,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**238,10**

Tomador: 34.151.100/0014-55

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	5	10.417,20	833,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	833,36
Total do Tomador	**34.151.100/0014-55**	**10.417,20**	**833,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**833,36**

Tomador: 34.599.837/0002-00

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	10	17.138,61	1.371,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.371,05
Total do Tomador	**34.599.837/0002-00**	**17.138,61**	**1.371,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.371,05**

Tomador: 44.563.716/0001-72

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	2	6.835,33	546,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	546,81
Total do Tomador	**44.563.716/0001-72**	**6.835,33**	**546,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**546,81**

Tomador: 44.563.716/0027-01

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	8	14.771,61	1.181,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.181,70
Total do Tomador	**44.563.716/0027-01**	**14.771,61**	**1.181,70**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.181,70**

Tomador: 61.065.199/0004-73

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	4	8.381,85	670,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	670,52
Total do Tomador	**61.065.199/0004-73**	**8.381,85**	**670,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**670,52**

Tomador: 61.065.199/0010-11

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	10	19.500,40	1.559,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.559,98
Total do Tomador	**61.065.199/0010-11**	**19.500,40**	**1.559,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.559,98**

Tomador: 84.154.186/0001-23

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 353 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 56.050,20

Relação de Tomadores de Serviço

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	29	51.379,40	4.110,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.110,20
Total do Tomador	**84.154.186/0001-23**	**51.379,40**	**4.110,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.110,20**

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	52	117.423,29	8.896,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.896,42
Total do Tomador	**Sem Tomador**	**117.423,29**	**8.896,42**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.896,42**
	Total FGTS	**706.863,93**	**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 13.052.920 **Nome Empregador:** ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 16 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 4.779,68

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 01.305.292/0001-33 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		CARLOS ALBERTO SIMOES ARAUJO	00258000025	019.682.962-39	101	20/03/2025	Mensal	3.900,00	312,00	0,00	0,00	0,00	312,00
02/2025		CLAUDIANE CUNHA DA SILVA	006	004.820.372-61	101	20/03/2025	Mensal	5.253,24	420,25	0,00	0,00	0,00	420,25
02/2025		DIEGO DOS SANTOS VIEIRA	079	015.770.492-09	101	20/03/2025	Mensal	3.153,53	252,28	0,00	0,00	0,00	252,28
02/2025		ELIAS GILVANDSON DE OLIVEIRA SILVA	082	013.853.952-90	101	20/03/2025	Mensal	2.806,10	224,48	0,00	0,00	0,00	224,48
02/2025		FABIO DA SILVA PAIVA	070	635.813.702-63	101	20/03/2025	Mensal	3.186,89	254,95	0,00	0,00	0,00	254,95
02/2025		FELIPE BARROS DE MENEZES	050	016.996.632-11	101	20/03/2025	Mensal	4.660,92	372,87	0,00	0,00	0,00	372,87
02/2025		FERNANDO CARLOS REIS NASCIMENTO	028	964.522.182-04	101	20/03/2025	Mensal	4.031,38	322,51	0,00	0,00	0,00	322,51
02/2025		JOSE MACEDO DE SOUSA	023	976.895.802-20	101	20/03/2025	Mensal	4.154,41	332,35	0,00	0,00	0,00	332,35
02/2025		JOZILENO DE ALMEIDA PANTOJA	00258000024	026.601.432-18	101	20/03/2025	Mensal	2.887,07	230,96	0,00	0,00	0,00	230,96
02/2025		LUCIANO PINHEIRO DO AMARAL	007	680.356.672-20	101	20/03/2025	Mensal	5.521,70	441,73	0,00	0,00	0,00	441,73
02/2025		REGIANE GARCIA DA SILVA	065	862.255.292-68	101	20/03/2025	Mensal	2.767,50	221,40	0,00	0,00	0,00	221,40
02/2025		RODRIGO ANDRADE DE LIMA	077	059.931.384-67	101	20/03/2025	Mensal	3.464,64	277,17	0,00	0,00	0,00	277,17
02/2025		SAMUEL DA SILVA CARDOSO	00258000018	543.776.922-91	101	20/03/2025	Mensal	4.377,43	350,19	0,00	0,00	0,00	350,19
02/2025		STEPHANY TAMY OLIVEIRA VERGOLINO	00258000027	009.055.652-66	101	20/03/2025	Mensal	2.259,00	180,72	0,00	0,00	0,00	180,72
02/2025		VANDERSON SILVA BARROSO	083	032.833.462-67	101	20/03/2025	Mensal	4.623,54	369,88	0,00	0,00	0,00	369,88
02/2025		WYLK NERYS DA SILVA	00258000026	132.755.474-70	101	20/03/2025	Mensal	2.699,29	215,94	0,00	0,00	0,00	215,94
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**59.746,64**	**4.779,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.779,68**
							Total do Estabelecimento	**01.305.292/0001-33**	**59.746,64**	**4.779,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.779,68**
								Total FGTS	**59.746,64**	**4.779,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.779,68**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 13.052.920 **Nome Empregador:** ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 16 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 4.779,68

Relação de Categorias

Estabelecimento: 01.305.292/0001-33

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	101	16	59.746,64	4.779,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.779,68
		Total FGTS	**59.746,64**	**4.779,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.779,68**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 13.052.920 **Nome Empregador:** ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 16 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 4.779,68

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	01.305.292/0001-33	16	59.746,64	4.779,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.779,68
		Total FGTS	**59.746,64**	**4.779,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.779,68**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 13.052.920 **Nome Empregador:** ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 16 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 4.779,68

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 01.305.292/0001-33

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	16	59.746,64	4.779,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.779,68
	Total FGTS		**59.746,64**	**4.779,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.779,68**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 13.052.920 **Nome Empregador:** ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 16 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 4.779,68

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	16	59.746,64	4.779,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.779,68
	Total FGTS	**59.746,64**	**4.779,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.779,68**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.704.319 **Nome Empregador:** CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 7 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.336,39

Número da Guia: 01250227568780 80-6 **Data Emissão:** 27/02/2025 14:11:05 (Brasília) **Emitida por:** 08.704.319/0001-00 - CENTRO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 08.704.319/0001-00 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		BEATRIZ MARIA GUEDES MESSIAS DE OLIVE	30	756.521.882-00	101	20/03/2025	Mensal	3.347,23	267,77	0,00	0,00	0,00	267,77
02/2025		IARA GRACIELLE ROCHA MORGADO	00271000009	051.304.642-90	101	20/03/2025	Mensal	2.197,03	175,76	0,00	0,00	0,00	175,76
02/2025		LUIS CARLOS RIBEIRO CABRAL	15	616.426.902-44	101	20/03/2025	Mensal	2.132,54	170,60	0,00	0,00	0,00	170,60
02/2025		NATHAN ALVES DA SILVA	000027	019.716.502-85	101	20/03/2025	Mensal	1.999,82	159,98	0,00	0,00	0,00	159,98
02/2025		NELSON BORGES DE SOUZA NETO	026	022.136.222-30	101	20/03/2025	Mensal	3.506,54	280,52	0,00	0,00	0,00	280,52
02/2025		PEDRO PAULO DOS SANTOS QUEIROZ	016	954.542.092-87	101	20/03/2025	Mensal	1.772,71	141,81	0,00	0,00	0,00	141,81
02/2025		THAIS MIRANDA DA SILVA DA SILVA	0000000025	866.737.422-91	101	20/03/2025	Mensal	1.749,45	139,95	0,00	0,00	0,00	139,95
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**16.705,32**	**1.336,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.336,39**
							Total do Estabelecimento	**08.704.319/0001-00**	**16.705,32**	**1.336,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.336,39**
								Total FGTS	**16.705,32**	**1.336,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.336,39**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.704.319 **Nome Empregador:** CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 7 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.336,39

Número da Guia: 0125022756878080-6 **Data Emissão:** 27/02/2025 14:11:05 (Brasília) **Emitida por:** 08.704.319/0001-00 - CENTRO DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 08.704.319/0001-00

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	101	7	16.705,32	1.336,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.336,39
		Total FGTS	**16.705,32**	**1.336,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.336,39**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.704.319 **Nome Empregador:** CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 7 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.336,39

Número da Guia: 01250227568780 80-6 **Data Emissão:** 27/02/2025 14:11:05 (Brasília) **Emitida por:** 08.704.319/0001-00 - CENTRO DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	08.704.319/0001-00	7	16.705,32	1.336,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.336,39
		Total FGTS	**16.705,32**	**1.336,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.336,39**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.704.319 **Nome Empregador:** CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 7 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.336,39

Número da Guia: 01250227568780 80-6 **Data Emissão:** 27/02/2025 14:11:05 (Brasília) **Emitida por:** 08.704.319/0001-00 - CENTRO DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 08.704.319/0001-00

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	7	16.705,32	1.336,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.336,39
	Total FGTS		**16.705,32**	**1.336,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.336,39**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.704.319 **Nome Empregador:** CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 7 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.336,39

Número da Guia: 01250227568780 80-6 **Data Emissão:** 27/02/2025 14:11:05 (Brasília) **Emitida por:** 08.704.319/0001-00 - CENTRO DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	7	16.705,32	1.336,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.336,39
	Total FGTS	**16.705,32**	**1.336,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.336,39**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 06.988.280 **Nome Empregador:** J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 9 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.956,27

Número da Guia: 01250305577186 25-9 **Data Emissão:** 05/03/2025 12:29:50 (Brasília) **Emitida por:** 13.055.390/0001-49 - ARLAN MENDES SOARES

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 06.988.280/0001-74 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ALANA DA SILVA CRUZ	0117_74	019.390.442-00	101	20/03/2025	Mensal	2.923,15	233,85	0,00	0,00	0,00	233,85
02/2025		ANDRIA EDONY CAVALCANTE CARDOSO	0117_71	008.319.472-09	101	20/03/2025	Mensal	2.674,73	213,97	0,00	0,00	0,00	213,97
02/2025		CHRISTOPHER DOUGLAS LIMA MEDEIROS	0117_70	013.227.842-13	101	20/03/2025	Mensal	3.065,14	245,21	0,00	0,00	0,00	245,21
02/2025		CINTIA RODRIGUES FERREIRA	0117_56	033.080.232-10	101	20/03/2025	Mensal	3.056,41	244,51	0,00	0,00	0,00	244,51
02/2025		DAYANE DANIELLE LIMA DAMASCENO	0117_75	021.425.742-89	101	20/03/2025	Mensal	2.801,20	224,09	0,00	0,00	0,00	224,09
02/2025		GABRIELA TEIXEIRA DE NAZARE	0117_61	086.124.322-60	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		ISABELA CRISTINA DIAS DE OLIVEIRA	0117_35	012.144.352-38	105	20/03/2025	Mensal	2.421,31	193,70	0,00	0,00	0,00	193,70
02/2025		ISABELLY MARTINS SANTANA	0117_73	031.575.752-36	101	20/03/2025	Mensal	2.673,60	213,88	0,00	0,00	0,00	213,88
02/2025		WELDER MELO OLIVEIRA	0117_72	025.240.802-00	101	20/03/2025	Mensal	3.320,35	265,62	0,00	0,00	0,00	265,62
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**24.453,89**	**1.956,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.956,27**
							Total do Estabelecimento	**06.988.280/0001-74**	**24.453,89**	**1.956,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.956,27**
								Total FGTS	**24.453,89**	**1.956,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.956,27**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 06.988.280 **Nome Empregador:** J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 9 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.956,27

Número da Guia: 01250305577186 25-9 **Data Emissão:** 05/03/2025 12:29:50 (Brasília) **Emitida por:** 13.055.390/0001-49 - ARLAN MENDES SOARES

Relação de Categorias

Estabelecimento: 06.988.280/0001-74

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	101	8	22.032,58	1.762,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.762,57
02/2025	105	1	2.421,31	193,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,70
		Total FGTS	**24.453,89**	**1.956,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.956,27**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 06.988.280 **Nome Empregador:** J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 9 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.956,27

Número da Guia: 01250305577186 25-9 **Data Emissão:** 05/03/2025 12:29:50 (Brasília) **Emitida por:** 13.055.390/0001-49 - ARLAN MENDES SOARES

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	06.988.280/0001-74	9	24.453,89	1.956,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.956,27
		Total FGTS	**24.453,89**	**1.956,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.956,27**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 06.988.280 **Nome Empregador:** J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 9 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.956,27

Número da Guia: 01250305577186 25-9 **Data Emissão:** 05/03/2025 12:29:50 (Brasília) **Emitida por:** 13.055.390/0001-49 - ARLAN MENDES SOARES

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 06.988.280/0001-74

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	9	24.453,89	1.956,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.956,27
	Total FGTS		**24.453,89**	**1.956,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.956,27**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 06.988.280 **Nome Empregador:** J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 9 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.956,27

Número da Guia: 01250305577186 25-9 **Data Emissão:** 05/03/2025 12:29:50 (Brasília) **Emitida por:** 13.055.390/0001-49 - ARLAN MENDES SOARES

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	9	24.453,89	1.956,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.956,27
	Total FGTS	**24.453,89**	**1.956,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.956,27**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 34.823.419 **Nome Empregador:** MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 22 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 4.812,76

Número da Guia: 01250307584362 34-9 **Data Emissão:** 07/03/2025 18:39:59 (Brasília) **Emitida por:** 117.083.362-49 - JOSE ROBERTO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 34.823.419/0001-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ANA VICTORIA LOPES DOS SANTOS	0036_75	065.862.162-90	105	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		BRUNA ISABELLE DA SILVA VIEIRA	0036_74	042.740.102-01	101	20/03/2025	Mensal	1.829,19	146,33	0,00	0,00	0,00	146,33
02/2025		CIDALINA ELERES DE FRANCA SILVA	0036_57	790.349.342-68	101	20/03/2025	Mensal	1.905,09	152,40	0,00	0,00	0,00	152,40
02/2025		DALVILEIDE DA SILVA BARBOSA	0036_73	980.076.532-87	101	20/03/2025	Mensal	1.825,74	146,05	0,00	0,00	0,00	146,05
02/2025		DEJANE DA COSTA LOPES	0036_77	022.677.922-06	105	20/03/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
02/2025		DIEGO DA COSTA NASCIMENTO	0036_76	097.358.652-71	105	20/03/2025	Mensal	1.757,20	140,57	0,00	0,00	0,00	140,57
02/2025		EDILENE NASCIMENTO SOUZA	0036_56	769.475.992-53	101	20/03/2025	Mensal	1.920,27	153,62	0,00	0,00	0,00	153,62
02/2025		GELB DA CUNHA E CUNHA	0036_18	694.527.762-34	101	20/03/2025	Mensal	4.690,62	375,24	0,00	0,00	0,00	375,24
02/2025		JAMILLE OLIVEIRA SANTOS	0036_68	005.714.932-11	105	20/03/2025	Mensal	4.283,29	342,66	0,00	0,00	0,00	342,66
02/2025		JHESSICA VALERIA SILVA WATANABE	0036_67	015.415.202-11	101	20/03/2025	Mensal	1.852,65	148,21	0,00	0,00	0,00	148,21
02/2025		JOAO BATISTA DA SILVA	0036_10	299.229.093-91	101	20/03/2025	Mensal	2.268,41	181,47	0,00	0,00	0,00	181,47
02/2025		LARISSA ALVES COSTA	0036_48	032.953.872-14	101	20/03/2025	Mensal	2.925,94	234,07	0,00	0,00	0,00	234,07
02/2025		LUCAS SALDANHA DE MATOS	0036_71	037.976.502-05	101	20/03/2025	Mensal	2.377,19	190,17	0,00	0,00	0,00	190,17
02/2025		LUIZ VIRIATO DE CASTRO FILHO	0036_72	105.599.902-78	101	20/03/2025	Mensal	2.357,62	188,60	0,00	0,00	0,00	188,60
02/2025		MARGARETH DO SOCORRO SOUSA COSTA	0036_49	973.817.212-87	101	20/03/2025	Mensal	1.950,63	156,05	0,00	0,00	0,00	156,05
02/2025		MARIA NILZA DO SOCORRO GOMES PICANC	0036_4	428.691.022-91	101	20/03/2025	Mensal	4.903,14	392,25	0,00	0,00	0,00	392,25
02/2025		MARISA SAMANTA CAVALCANTE SANTA BRI	0036_20	793.130.942-15	101	20/03/2025	Mensal	5.644,12	451,52	0,00	0,00	0,00	451,52
02/2025		MAYARA MIRLLAN PORPINO AGUIAR	0036_65	912.639.642-49	105	20/03/2025	Mensal	1.878,65	150,29	0,00	0,00	0,00	150,29
02/2025		NEUZILENE DE SOUZA CAMPOS	0036_28	695.304.162-53	101	20/03/2025	Mensal	4.629,90	370,39	0,00	0,00	0,00	370,39
02/2025		RAIMUNDA ASTROGILDA FERREIRA DE SOU	0036_17	471.868.442-00	101	20/03/2025	Mensal	3.465,00	277,20	0,00	0,00	0,00	277,20
02/2025		RUTH DE SOUZA DA SILVA	0036_59	873.104.142-68	101	20/03/2025	Mensal	1.905,09	152,40	0,00	0,00	0,00	152,40
02/2025		SOCORRO DE FATIMA ARRUDA DE OLIVEIR	0036_3	222.185.642-20	101	20/03/2025	Mensal	2.147,97	171,83	0,00	0,00	0,00	171,83
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**60.160,91**	**4.812,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.812,76**
							Total do Estabelecimento	**34.823.419/0001-65**	**60.160,91**	**4.812,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.812,76**
								Total FGTS	**60.160,91**	**4.812,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.812,76**

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 07/03/2025 18:40:09 (Brasília) Página 5 de 732

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 34.823.419 **Nome Empregador:** MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 22 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 4.812,76

Número da Guia: 0125030758436234-9 **Data Emissão:** 07/03/2025 18:39:59 (Brasília) **Emitida por:** 117.083.362-49 - JOSE ROBERTO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 34.823.419/0001-65

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	101	17	48.598,57	3.887,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.887,80
02/2025	105	5	11.562,34	924,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	924,96
		Total FGTS	**60.160,91**	**4.812,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.812,76**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
106 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
105 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
109 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
736 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
761 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
751 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 6.932/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
906 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 2256 de 732
Página 2256 de {2652}

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 34.823.419 **Nome Empregador:** MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 22 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 4.812,76

Número da Guia: 01250307584362349 **Data Emissão:** 07/03/2025 18:39:59 (Brasília) **Emitida por:** 117.083.362-49 - JOSE ROBERTO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	34.823.419/0001-65	22	60.160,91	4.812,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.812,76
		Total FGTS	**60.160,91**	**4.812,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.812,76**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 237 de 732
Página 2257 de {2652}

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 34.823.419 **Nome Empregador:** MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 22 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 4.812,76

Número da Guia: 01250307584362349 **Data Emissão:** 07/03/2025 18:39:59 (Brasília) **Emitida por:** 117.083.362-49 - JOSE ROBERTO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 34.823.419/0001-65

Competência Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	22	60.160,91	4.812,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.812,76
	Total FGTS	**60.160,91**	**4.812,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.812,76**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 2258 de 732
Página 2258 de {2652}

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 34.823.419 **Nome Empregador:** MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 22 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 4.812,76

Número da Guia: 0125030758436234-9 **Data Emissão:** 07/03/2025 18:39:59 (Brasília) **Emitida por:** 117.083.362-49 - JOSE ROBERTO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	22	60.160,91	4.812,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.812,76
	Total FGTS	**60.160,91**	**4.812,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.812,76**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 53.689.402 **Nome Empregador:** P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 21 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.842,46

Número da Guia: 0125031158894334-4 **Data Emissão:** 11/03/2025 10:35:53 (Brasília) **Emitida por:** 00.241.981/0001-69 - FRETHA CONTABIL LTDA

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 53.689.402/0001-01 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		BLEYDSON ANDERSON MENDONCA	PR1160	604.721.423-13	101	20/03/2025	Mensal	2.352,10	188,16	0,00	0,00	0,00	188,16
02/2025		BRUNO RODRIGUES CABRAL DA SILVA	PR1143	362.892.908-35	101	20/03/2025	Mensal	3.665,02	293,20	0,00	0,00	0,00	293,20
02/2025		DANILO BIAZOTTO DA COSTA	PR1156	375.076.508-12	101	20/03/2025	Mensal	3.319,83	265,58	0,00	0,00	0,00	265,58
02/2025		EDUARDO BARBOSA	PR12	139.713.768-19	101	20/03/2025	Mensal	7.753,45	620,27	0,00	0,00	0,00	620,27
02/2025		EMERSON DOS SANTOS	PR18	094.808.988-10	101	20/03/2025	Mensal	5.102,00	408,16	0,00	0,00	0,00	408,16
02/2025		GABRIEL BARBOSA DOS ANJOS	PR1159	445.656.038-02	101	20/03/2025	Mensal	3.658,34	292,66	0,00	0,00	0,00	292,66
02/2025		GEANDERSON SANTOS CABRAL	PR158	358.970.218-48	101	20/03/2025	Mensal	9.414,51	753,16	0,00	0,00	0,00	753,16
02/2025		GLAUBE MENDES DUTRA	PR1115	004.242.783-59	101	20/03/2025	Mensal	2.352,10	188,16	0,00	0,00	0,00	188,16
02/2025		HENRIQUE FERNANDES DA SILVA	PR1120	489.547.328-79	101	20/03/2025	Mensal	3.841,15	307,29	0,00	0,00	0,00	307,29
02/2025		KASSIO LISBOA SANTOS	PR1145	606.375.403-28	101	20/03/2025	Mensal	2.352,10	188,16	0,00	0,00	0,00	188,16
02/2025		LUCAS GONCALVES DE SOUZA	PR1149	388.544.178-07	101	20/03/2025	Mensal	3.562,20	284,97	0,00	0,00	0,00	284,97
02/2025		LUIZ RICARDO HATIW	PR179	227.637.888-31	101	20/03/2025	Mensal	5.803,78	464,30	0,00	0,00	0,00	464,30
02/2025		MEIRE HELEN GONCALVES COSTA	PR165	415.090.778-12	101	20/03/2025	Mensal	11.474,21	917,93	0,00	0,00	0,00	917,93
02/2025		NILSON BISPO DOS SANTOS	PR1104	170.145.828-44	101	20/03/2025	Mensal	4.963,54	397,08	0,00	0,00	0,00	397,08
02/2025		RAFAEL MARTINS DA SILVA DOS SANTOS	PR1153	493.007.008-20	101	20/03/2025	Mensal	2.352,10	188,16	0,00	0,00	0,00	188,16
02/2025		RICARDO DIAS	PR185	255.664.438-93	101	20/03/2025	Mensal	8.370,83	669,66	0,00	0,00	0,00	669,66
02/2025		RODRIGO MATTIOLI COLOMBANO	PR1111	475.792.608-16	101	20/03/2025	Mensal	4.618,30	369,46	0,00	0,00	0,00	369,46
02/2025		ROSEMEIRE BRAGA DE SANT ANA	PR194	094.020.278-66	101	20/03/2025	Mensal	1.692,10	135,36	0,00	0,00	0,00	135,36
02/2025		THALES RENA CORREIA DUTRA	PR1138	052.569.733-04	101	20/03/2025	Mensal	2.352,10	188,16	0,00	0,00	0,00	188,16
02/2025		WANDERSON DE JESUS MENDES SALOMAO	PR1107	019.365.613-28	101	20/03/2025	Mensal	2.817,30	225,38	0,00	0,00	0,00	225,38
02/2025		WILLIAM CACHO FERNANDES MARQUES	PR198	386.485.738-40	101	20/03/2025	Mensal	6.215,09	497,20	0,00	0,00	0,00	497,20
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**98.032,15**	**7.842,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.842,46**
							Total do Estabelecimento	**53.689.402/0001-01**	**98.032,15**	**7.842,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.842,46**
								Total FGTS	**98.032,15**	**7.842,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.842,46**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 53.689.402 **Nome Empregador:** P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 21 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.842,46

Número da Guia: 0125031158894334-4 **Data Emissão:** 11/03/2025 10:35:53 (Brasília) **Emitida por:** 00.241.981/0001-69 - FRETHA CONTABIL LTDA

Relação de Categorias

Estabelecimento: 53.689.402/0001-01

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	101	21	98.032,15	7.842,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.842,46
		Total FGTS	**98.032,15**	**7.842,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.842,46**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 53.689.402 **Nome Empregador:** P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 21 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.842,46

Número da Guia: 01250311588943334-4 **Data Emissão:** 11/03/2025 10:35:53 (Brasília) **Emitida por:** 00.241.981/0001-69 - FRETHA CONTABIL LTDA

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	53.689.402/0001-01	21	98.032,15	7.842,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.842,46
		Total FGTS	**98.032,15**	**7.842,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.842,46**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 53.689.402 **Nome Empregador:** P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 21 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.842,46

Número da Guia: 01250311588943334-4 **Data Emissão:** 11/03/2025 10:35:53 (Brasília) **Emitida por:** 00.241.981/0001-69 - FRETHA CONTABIL LTDA

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 53.689.402/0001-01

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	21	98.032,15	7.842,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.842,46
	Total FGTS		**98.032,15**	**7.842,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.842,46**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 53.689.402 **Nome Empregador:** P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 21 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.842,46

Número da Guia: 01250311588943334-4 **Data Emissão:** 11/03/2025 10:35:53 (Brasília) **Emitida por:** 00.241.981/0001-69 - FRETHA CONTABIL LTDA

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	21	98.032,15	7.842,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.842,46
	Total FGTS	**98.032,15**	**7.842,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.842,46**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

DECLARAÇÃO DE NÃO OBRIGATORIEDADE

VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA., pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no **CNPJ sob o nº: 21.110.768/0001-98**, com sede na Avenida Agenor Alves, nº SN, bairro Promissão - CEP: 68.628-030 – Paragominas/PA, notadamente, neste ato representado por seu proprietário Breno Costa Maciel Albuquerque, brasileiro, portadora da Cédula de Identidade Profissional 8190 CRM/PA, devidamente inscrita no CPF sob o n° 608.469.502-78, **DECLARA** para todos os fins legais que **não precede ao registro do Relatório GFIP/SEFIP**, de modo que não se submete à obrigatoriedade de recolhimento dos respectivos tributos. Isto pois, trata-se de empresa de **natureza individual que não possui funcionários sob o regime CLT**.

Assim é que, a DECLARANTE não está adstrita/obrigada ao recolhimento de INSS e FGTS ao contrato para com o Estado do Pará.

Por ser expressão da verdade, assino a presente.

Capanema- PA, 25 de março de 2025

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278

Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2025.03.25 09:01:02 -03'00'

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE

RG/CPF:58001473-3 / 608.469.502-78

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

10.3	FGTS dos Prestadores de Serviços

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
27/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
03.480.539	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125032761656956-8	BREVES E CAETES	2.679,30

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	5	1.277,23	0,00	0,00	70,42	1.347,65
13º/2024	1	197,92	0,00	0,00	23,40	221,32
12/2024	1	395,85	0,00	0,00	46,85	442,70
11/2024	1	593,76	0,00	0,00	73,87	667,63
Total FGTS:		**2.464,76**	**0,00**	**0,00**	**214,54**	**2.679,30**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **2.679,30**

Observações

Data de geração da Guia: 27/03/2025 às 13:30:54 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2c3002ff7d294bldaa92e3c99fcb041a5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63040368

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2c3002ff7d294bldaa92e3c99fcb041a

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

Itaú 30 horas

Comprovante de pagamento QR Code

dados da conta debitada:

nome do pagador: **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**
CPF / CNPJ do pagador: **03.480.539/0001-83**
instituição: **341**
agência/conta: **1632 / 00208516**
tipo de conta: **Conta Corrente**

dados do recebedor:

nome do recebedor: **CEF MATRIZ**
CPF / CNPJ do recebedor: *******305000-****
chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**
instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

dados da transação:

tipo da transação: **PIX QR CODE**
nome do devedor: **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**
CPF / CNPJ do devedor: **03.480.539/0001-83**
data de vencimento: **27/03/2025**
data de validade: **27/03/2025**
valor do documento: **2.679,30**
desconto: **0,00**
abatimento: **0,00**
juros: **0,00**
multa: **0,00**
valor final: **2.679,30**
valor da transação: **2.679,30**
mensagem do recebedor:
identificação no extrato:
identificador do QR Code: **61c4e0173624471092c7f615eb0289a1**

autenticação do comprovante:

2B9EC974796011DC503D274BB08B30A448EEF83B

ID da transação:

E60701190202503271941DY572ABPMYG

controle:

001446623607512

Pagamento efetuado em 27/03/2025 às 16:41:38 via Sispag.

Em dias úteis, das 7h às 22h (horário de Brasília). Capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não for atendido ou não solucionado, ligue para a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Atendimento especial: auditivo/fala: 0800 722 1722

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
18.580.303	EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125031158977708-1	18580303 02/2025 MENSAL	56.050,20

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	353	56.050,20	0,00	0,00	0,00	56.050,20
Total Geral:		**56.050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**56.050,20**

Observações

Data de geração da Guia: 11/03/2025 às 13:46:55 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a09951a3a2ae4517bb95bb8e4cb356dc52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63049A39

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a09951a3a2ae4517bb95bb8e4cb356dc

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.35
1436201436 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: EXPRESS A - C I LTDA
AGENCIA: 1436-2 CONTA: 82.331-7

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202503181528114820089 61
CNPJ DO PAGADOR: 18.580.303/0001-96
VALOR: R$56.050,20
TARIFA: R$0,00
DATA: 18/03/2025 - 12:28:17
COD PRODUTO: c13f0a5baa714c728da357c6f92963b3
DEVEDOR: ESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA
CNPJ DO DEVEDOR: 18.***.***/****-96

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/03/2025 - 12:28:18

==========

DOCUMENTO: 031803
AUTENTICACAO SISBB: A.839.BEB.AEE.836.ACB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
01.305.292	ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125030658110353-0	06/03/2025 16:43	4.779,68

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	16	4.779,68	0,00	0,00	0,00	4.779,68
Total Geral:		**4.779,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.779,68**

Observações

Data de geração da Guia: 06/03/2025 às 16:43:46 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b2b6365a2e6e4f2a8cf1f687cd37f92b52040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304DCC0

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b2b6365a2e6e4f2a8cf1f687cd37f92b

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

Itaú 30 horas

Comprovante de pagamento QR Code

dados da conta debitada:

nome do pagador: **ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA**
CPF / CNPJ do pagador: **01.305.292/0001-33**
instituição: **341**
agência/conta: **6325 / 00427240**
tipo de conta: **Conta Corrente**

dados do recebedor:

nome do recebedor: **CEF MATRIZ**
CPF / CNPJ do recebedor: *******305000-****
chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**
instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

dados da transação:

tipo da transação: **PIX QR CODE**
nome do devedor: **ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA**
CPF / CNPJ do devedor: **01.305.292/0001-33**
data de vencimento: **20/03/2025**
data de validade: **20/03/2025**
valor do documento: **4.779,68**
desconto: **0,00**
abatimento: **0,00**
juros: **0,00**
multa: **0,00**
valor final: **4.779,68**
valor da transação: **4.779,68**
mensagem do recebedor:
identificação no extrato:
identificador do QR Code: **5aa4ced20859478980c4eadcee02fb78**

autenticação do comprovante:

865D0BC80A293FBF8743E84A37A234BB466EB14A

ID da transação:

E60701190202503202138DY5STBUDP4L

controle:

001402266524126

Pagamento efetuado em 20/03/2025 às 18:38:33 via Sispag.

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
08.704.319	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125022756878080-6	08704319 02/2025 MENSAL	1.336,39

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	7	1.336,39	0,00	0,00	0,00	1.336,39
Total Geral:		**1.336,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.336,39**

Observações

Data de geração da Guia: 27/02/2025 às 14:11:05 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/25b3762a4c6d4c0e85a60683c896887d52040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63040CF8

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/25b3762a4c6d4c0e85a60683c896887d

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Pagar

Data da operação: 17/03/2025 - 09h10

N° de controle: 206.681.634.570.470.146

Conta de débito:	**Agência: 5593 | Conta: 0395480-3**
Empresa:	**CENTRO DE DIAGNOSTICO DR M. L. S. LTDA | CNPJ: 008.704.319/0001-00**

Dados de quem recebeu	
Nome:	**CAIXA ECONOMICA FEDERAL**
CNPJ/CPF:	**000.360.305/0001-04**
Instituição destino:	**CAIXA ECONOMICA FEDERAL**
Dados do pagamento	
Data de Vencimento	**20/03/2025**
Valor:	**R$ 1.336,39**
Mídia:	**BRADESCO NET EMPRESA**
Valor original	**R$ 1.336,39**
Juros	**R$ 0,00**
Multa	**R$ 0,00**
Abatimento	**R$ 0,00**
Desconto	**R$ 0,00**
Valor final	**R$ 1.336,39**
Tarifa:	**R$ 0,00**
Identificação:	**E607469482025031712081 5593zAEc6E**
Descrição:	

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 — Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 — Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
07.458.353	INTERACT DEVELOPMENT - DESENVOLVIMENTO DE	20/03/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolh
1	0125031259372263-4	07458353 02/2025 MENSAL	30.428,43

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Tot
02/2025	80	30.428,43	0,00	0,00	0,00	30.428,4
Total Geral:		**30.428,43**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.428,4**

pg 20103

Observações

Data de geração da Guia: 12/03/2025 às 14:43:46 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/508faad295204480afce384091d9f7d852040000530398654022BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304AF41

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20250320001151375981
Data: 20/03/2025
Hora: 16:31:22

ID Transação:	E92702067202503201123011513759 81
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	c1d9281734304ec186d042bf30a1b331
Valor Final:	R$ 30.428,43

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Informações do Pagador

Nome:	INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENT
CNPJ:	07.458.353/0001-89
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
06.988.280	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125030557718625-9	06988280 02/2025 MENSAL	1.956,27

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	9	1.956,27	0,00	0,00	0,00	1.956,27
Total Geral:		**1.956,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.956,27**

Observações

Data de geração da Guia: 05/03/2025 às 12:29:50 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f45867faeaec4f9bad7579855d38eb66520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304E78D

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f45867faeaec4f9bad7579855d38eb66

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

CRESOL

Comprovante de pagamento

Valor final

R$ 1.956,27

Pagamento Pix

Dados do recebedor

Nome
Caixa Economica Federal

CPF/CNPJ
****.360.305/0001-****

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados da transação

Identificador
0125030557718625-9

Valor original
R$ 1.956,27

Data do vencimento
20/03/2025

Data e hora
10/03/2025 09:08:35

ID da transação
E24431221202503101208AKFrTbPO92K

Dados do devedor

Nome
J. W. Das N Farias Laboratorio Ltda

CPF/CNPJ
****.988.280/0001-****

Dados do pagador

Nome
Bioteste Diagnostico E Terapeutico

CPF/CNPJ
****.988.280/0001-****

Instituição
CRESOL TRANSAMAZÔNICA

Precisa de ajuda?

SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981

Atendimento em dias úteis das 08h00 às 17h00 (horário de

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
34.823.419	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	20/03/2025 as 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125030758436234-9	34823419 02/2025 MENSAL	4.812,76

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	22	4.812,76	0,00	0,00	0,00	4.812,76
Total Geral:		**4.812,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.812,76**

Observações

Data de geração da Guia: 07/03/2025 às 18:39:59 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8e69debee3bc41e78f06ae2e97e8be4d5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304E798

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8e69debee3bc41e78f06ae2e97e8be4d

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 4.812,76

Transferido 20/03/2025 às 17:21:00

ⓘ Comprovante para simples conferência gerado em 20/03/2025 às 17:21:02

Recebedor

Nome
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CPF/CNPJ
****.**0.305/0001-****

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Pagador

Nome
MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ
****.**3.419/0001-****

Instituição
CCLA DO ESTADO DO PARÁ - SICOOB COOESA

Detalhes do pagamento

Identificador
61b0d1040a8c4f4c84d0b02fcef06183

ID da Transação:
E83836114202503202020hK271NGUj5C

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
53.689.402	P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125031158894334-4	11/03/2025 10:35	7.842,46

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	21	7.842,46	0,00	0,00	0,00	7.842,46
Total Geral:		**7.842,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.842,46**

Observações

Data de geração da Guia: 11/03/2025 às 10:35:53 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7ddf66de574c45e6858be3aad00e23c35204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304B569

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7ddf66de574c45e6858be3aad00e23c3

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-476555504e811

N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

DECLARAÇÃO DE NÃO OBRIGATORIEDADE

VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA., pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no **CNPJ sob o nº: 21.110.768/0001-98**, com sede na Avenida Agenor Alves, nº SN, bairro Promissão - CEP: 68.628-030 – Paragominas/PA, notadamente, neste ato representado por seu proprietário Breno Costa Maciel Albuquerque, brasileiro, portadora da Cédula de Identidade Profissional 8190 CRM/PA, devidamente inscrita no CPF sob o n° 608.469.502-78, **DECLARA** para todos os fins legais que **não precede ao registro do Relatório GFIP/SEFIP**, de modo que não se submete à obrigatoriedade de recolhimento dos respectivos tributos. Isto pois, trata-se de empresa de **natureza individual que não possui funcionários sob o regime CLT**.

Assim é que, a DECLARANTE não está adstrita/obrigada ao recolhimento de INSS e FGTS ao contrato para com o Estado do Pará.

Por ser expressão da verdade, assino a presente.

Capanema- PA, 25 de março de 2025

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278

Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2025.03.25 09:01:02 -03'00'

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE

RG/CPF:58001473-3 / 608.469.502-78

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

10.4	ISS dos Prestadores de Serviços

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ	Razão Social
01.305.292/0001-33	ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.20.25077.7140082-5

Observações

Pagar este documento até
20/03/2025

Valor Total do Documento
70.270,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 02/2025	23.122,15			23.122,15
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 02/2025	10.215,30			10.215,30
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 02/2025	12.116,85			12.116,85
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 02/2025	2.623,68			2.623,68
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 02/2025	22.192,81			22.192,81
	Totais	**70.270,79**			**70.270,79**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 18/03/2025 20:12:47

85840000702 1 70790328250 1 79072025077 3 71400825043 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85840000702 1 | 70790328250 1 | 79072025077 3 | 71400825043 4

CNPJ:	01.305.292/0001-33
Número:	07.20.25077.7140082-5
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	70.270,79

Pague com o PIX

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

Itaú

30 horas

Comprovante de pagamento - simples nacional

agente arrecadador: **CNC:341 Banco Itaú S/A**
código de barras: **85840000702 70790328250 79072025077 71400825043**
data do pagamento: **20/03/2025**
número do documento: **07.20.25077.7140082-5**
valor total: **R$ 70.270,79**

autenticação: **34120032510000227105186**

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **Sispag, CTRL: 974043232000010**
autenticação digital Itaú:
F8A65B80219683290806023 5B83246782D2C4ED1
transação efetuada em 20/03/2025 às 18:38:32h via Sispag na internet.

Dados da conta debitada

nome: **ANTONIO C M ARAUJO CIA LTDA**
agência e conta: **6325 / 0042724-0**
CNPJ: **01.305.292/0001-33**

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Prefeitura Municipal de Lajeado [87.297.982/0001-03]
Secretaria Municipal da Fazenda
Documento de Arrecadação de Receitas Municipais
DARM

INSCRIÇÃO	13321
EXERCÍCIO / PARCELA	
CPF ou CNPJ	07.458.353/0001-89
CÓDIGO DA RECEITA	ISSV
NOSSO NÚMERO - DV	10000725114 - 1
VENCIMENTO	27/02/2025
VENCIMENTO TÍTULO	27/02/2025
BASE DE CÁLCULO	774.863,02
ALÍQUOTA	
VALOR DO PRINCIPAL	R$ 19.371,59
CORREÇÃO	R$ 0,00
VALOR DA MULTA	R$ 0,00
VALOR DO JUROS	R$ 0,00
VALOR DO DESCONTO	R$ 0,00
VALOR TOTAL	R$ 19.371,59

Dados do Contribuinte
194456 INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO
RUA CARLOS FETT FILHO 47 SL202 CENTRO LAJEADO 95900038 RS
RUA CARLOS FETT FILHO, 47 SL202
CENTRO - LAJEADO/RS CEP:95900038

Atividade / Imóvel
Endereço: RUA CARLOS FETT FILHO, 47 - SL202
CENTRO LAJEADO RS 95900038

Observação:
Lei nº [8265]
EXERCÍCIOS/PARCELAS: [ISSV 13321 2025.1-0]

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

PARCELA VÁLIDA SOMENTE ATÉ O VENCIMENTO
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
Locais de Pagamento:
Banco do Brasil, Banrisul, CEF, Lotéricas e Sicredi.

Prefeitura Municipal de Lajeado [87.297.982/0001-03]
Secretaria Municipal da Fazenda
Documento de Arrecadação de Receitas Municipais
DARM

INSCRIÇÃO	13321
EXERCÍCIO / PARCELA	
CPF ou CNPJ	07.458.353/0001-89
CÓDIGO DA RECEITA	ISSV
NOSSO NÚMERO - DV	10000725114 - 1
VENCIMENTO	27/02/2025
VENCIMENTO TÍTULO	27/02/2025
BASE DE CÁLCULO	774.863,02
ALÍQUOTA	
VALOR DO PRINCIPAL	R$ 19.371,59
CORREÇÃO	R$ 0,00
VALOR DA MULTA	R$ 0,00
VALOR DO JUROS	R$ 0,00
VALOR DO DESCONTO	R$ 0,00
VALOR TOTAL	R$ 19.371,59

Dados do Contribuinte
194456 INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO
RUA CARLOS FETT FILHO 47 SL202 CENTRO LAJEADO 95900038 RS
RUA CARLOS FETT FILHO, 47 SL202
CENTRO - LAJEADO/RS CEP:95900038

Atividade / Imóvel
Endereço: RUA CARLOS FETT FILHO, 47 - SL202
CENTRO LAJEADO RS 95900038

Observação:
Lei nº [8265]
EXERCÍCIOS/PARCELAS: [ISSV 13321 2025.1-0]

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

PARCELA VÁLIDA SOMENTE ATÉ O VENCIMENTO
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
Locais de Pagamento:
Banco do Brasil, Banrisul, CEF, Lotéricas e Sicredi.

VENCIMENTO 27/02/2025 pg 292390

Pague com PIX

81600000193 2 71592386202 6 50227013321 3 10000725114 1

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01649456756/00000000155489/292390
Data: 26/02/2025
Hora: 16:01:30

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0270-06.095179.0-0-INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENT
Valor:	R$ 19.371,59
Data Débito:	27/02/2025
Data Vencimento:	27/02/2025
Código Barras:	81600000193.2 71592386202.6 50227013321.3 10000725114.1
Tipo Documento:	Arrecadação - PM LAJEADO

03CE8ED6CE22E83F846777CE05DC6388B635

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

PM DE TAILANDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECADAÇAO E TRIBUTOS E REGULARIZAÇAO FUNDIARIA

AVENIDA BELEM, 105 - CENTRO

22.941.355/0001-18

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

Cadastro	Módulo		
000000240	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
06.988.280/0001-74	**J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA**		
Logradouro		Número	Complemento
Av Natal		**00012**	**A**
CEP	Bairro	Cidade	
68695-000	**Centro**	**TAILÂNDIA-PA**	

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.323,00	**5**	**10/03/2025**	**2/2025**	**NFS-e Convencional**	**0,00**
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-76320-1-2	**000000240**		**2 - Mobiliário**		**2 - ISS Variavel**
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 66,15	**R$ 0,00**		**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 66,15**

Agência/Código do Cedente	Cedente/Sacador
1527-X / 10.488-4	**PM DE TAILANDIA - CNPJ: 22.941.355/0001-18**

Sacado

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

Autenticação Mecânica

Impresso em: 02/03/2025 18:07:15 por: J. W. DAS N FARIAS L

BANCO DO BRASIL	001	00190.00009 02304.071208 00132.771171 9 10160000006615

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br	**10/03/2025**
Cedente/Sacador	Agência/Código do Cedente
PM DE TAILANDIA - CNPJ: 22.941.355/0001-18	**1527-X / 10.488-4**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie de Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
02/03/2025	**2-76320-1-2**	**DAM**	**N**	**02/03/2025**	**23040712000132771**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	**R$**			**66,15**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)	(-) Desconto/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Multas/Juros
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Sacado

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA - CPF/CNPJ: 06.988.280/0001-74

FICHA DE COMPENSAÇÃO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

Pagamento de boleto em
10/03/2025 09:11

Agência
7472

Banco
001-001 - Banco do Brasil S.A.

Linha digitável
00190000090230407120800132771171910160000006615

Autenticação
46090710032517104

Data/Hora
10/03/2025 9:11:18

Operacao
PAGAMENTO DE TÍTULOS - IB

Data Vencimento
10/03/2025

Valor Documento
R$ 66,15

Valor Total
R$ 66,15

Aviso:
PREZADO COOPERADO! A EFETIVAÇÃO DO PAGAMENTO OCORRERÁ MEDIANTE VALIDAÇÃO DOS DADOS DO BOLETO POR PARTE DO PAGADOR. EM CASO DE CANCELAMENTO OU DEVOLUÇÃO DESTE TÍTULO, SERÁ NECESSÁRIO A VERIFICAÇÃO, JUNTO AO SACADOR OU INSTITUIÇÃO EMISSORA DO BOLETO, QUANTO A FORMA ADEQUADA PARA PAGAMENTO. NÃO HÁ OBRIGATORIEDADE DESTA INSTITUIÇÃO NA DEVOLUÇÃO DO VALOR SEM O DEVIDO CONSENTIMENTO E REPATRIAÇÃO POR PARTE DO SACADOR OU INSTITUIÇÃO FINANCEIRA EMISSORA APÓS O PAGAMENTO EFETIVADO.

Precisa de ajuda?
SAC/Ouvidoria: 0800-643-1981
Atendimento: dias úteis das 08h00 às 17h00
(horário de Brasília)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
Secretaria Municipal de Finanças
DAM - Documento Arrecadação Municipal

ISS-PRP-NFE - 2025

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	PARCELAMENTO Nº
9756	
Nº DO DAM	
007250000000415	149036/2025

NOME / RAZÃO SOCIAL	SEQUENCIAL	CPF / CNPJ
MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA		34.823.419/0001-65
NOME FANTASIA: MEDICAL	INSCRIÇÃO: 9756	

ENDEREÇO	
AVENIDA BARAO DO RIO BRANCO, 1347	
COMPLEMENTO:	

BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
NOVA OLINDA	CASTANHAL	PA	68742015

VALOR PRINCIPAL (R$)	CORREÇÃO (R$)	JUROS MORA (R$)	MULTA MORA (R$)	MULTA PENAL (R$)	(-) DESCONTO (R$)
R$ 2.035,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DATA EMISSAO	DATA BASE CÁLCULO	Nº DE PARCELAS	(-) PAG. HISTÓRICO (R$)	VL TOTAL TRIBUTO (R$)
01/03/2025	10/03/2025	1	R$ 0,00	R$ 2.035,93

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
Secretaria Municipal de Finanças
DAM - Documento Arrecadação Municipal

ISS-PRP-NFE - 2025

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 9756 | PARCELAMENTO Nº 149036/2025
Nº DO DAM 007250000000415

REFERÊNCIAS

Pagável exclusivamente nos bancos: Itaú, Caixa, Banpará e Banco do Brasil.

Guia referente a(os) Debito(s) da(s) Competencia:2/2025

ISS-PRP-NFE - ISS Próprio - NFS-e

Guia referente a(os) Debito(s) da(s) Competencia:2/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
Secretaria Municipal de Finanças

PARCELA 1/1

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CPF/CNPJ
9756	34.823.419/0001-65

NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO
00725000000041501	10/03/2025

PAGUE ATRAVÉS DO PIX

VALOR PRINCIPAL (R$)	CORREÇÃO (R$)
R$ 2.035,93	R$ 0,00

JUROS MORA (R$)	MULTA MORA (R$)
R$ 0,00	R$ 0,00

(-) DESCONTO (R$)
R$ 0,00

VALOR COBRADO
R$ 2.035,93

ISS-PRP-NFE - 2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
Secretaria Municipal de Finanças

PARCELA 1/1

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CPF/CNPJ	NOSSO NÚMERO
9756	34.823.419/0001-65	00725000000041501

TRIBUTO DEVIDO	CORREÇÃO (R$)	JUROS MORA (R$)	
R$ 2.035,93	R$ 0,00	R$ 0,00	
MULTA MORA (R$)	(-) DESCONTO (R$)	VENCIMENTO	VALOR COBRADO (R$)
R$ 0,00	R$ 0,00	10/03/2025	R$ 2.035,93

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

81690000020-8 35931037202-4 50310007250-6 00000041501-8

Pagar com código de barras (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.10.27
07080007C8

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MEDICAL ASSISTENCIA MEDIC
AGENCIA: 708-0 CONTA: 24.469-4
EFETUADO POR: DANIELA C M MIRANDA

Convenio PREF MUN CASTANHAL		
Codigo de Barras	81690000020-8	35931037202-4
	50310007250-6	00000041501-8
Data do pagamento		10/03/2025
Valor em Dinheiro		2.035,93
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		2.035,93

DOCUMENTO: 031003
AUTENTICACAO SISBB:
8.506.145.5F0.188.350

Transação efetuada com sucesso por: J1306576 DANIELA CHAVES DE MAGALHAES MIRANDA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81740000521-8 27780511202-0 50310925010-3 70005474651-1

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
32.218.488/0001-14	**310.224-9**	**02/03/2025**	**250107000547465**

Contribuinte
MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

Data Vencimento
10/03/2025

Total a Pagar
R$ 52.127,78

Relação de Débitos

Descrição	*Identificação*	*Competência / Parcela*	*Valor Principal / atualizado*	*Desconto*	*Juros Mora*	*Multa Mora*	*Multa Penal*	*Honorários*	*Total*
ISS PJ PROPRIO	310.224-9	02/2025	52.127,78	0,00	-	-	-	-	52.127,78

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 02/2025 DFMS N: 250113000216538

VIA CONTRIBUINTE *Autenticação bancária*

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81740000521-8 27780511202-0 50310925010-3 70005474651-1

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
32.218.488/0001-14	**310.224-9**	**02/03/2025**	**250107000547465**

Contribuinte
MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

Data Vencimento
10/03/2025

Total a Pagar
R$ 52.127,78

Pagamento realizado com sucesso!

Banco: 033 - Banco Santander

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa:
PM BELEM

Convenio de Arrecadacao:
00333524000900000018

Codigo de Barras:
81740000521-8 27780511202-0 50310925010-3 70005474651-1

Data de Pagamento:
10/03/2025

Data de Vencimento:
10/03/2025

Valor:
R$ 52.127,78

Data da Transacao:
10/03/2025

Hora da Transacao:
13:03:20

Canal:
INTERNET BANKING

Autenticacao:
09250691303181763807202

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo

Nome/Razão Social: **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LT**	Vencimento: **10/03/2025**
CPF/CNPJ: **53.689.402/0001-01**	CCM: **9.142.783-5**
Incidência: **FEV / 2025**	Valor (R$): **22.389,50**
Receita: **ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e**	Multa (R$): **0,00**
Outras Informações: **Recolhimentos por Código de Serviço: R$ 21.434,82 (02800); R$ 954,68 (02881)**	Juros (R$): **0,00**
	Atualização Monetária (R$): **0,00**
	Outros Encargos (R$):
Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/03/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.	Total (R$): **22.389,50**

VIA DO CONTRIBUINTE - Documento No. 02.0051839268 1123 55 02 000051839268 0 0

81860000223-7 89505701250-1 31002005183-9 92680029978-8

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

✂ - - -

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

IMPOSTO/TAXAS

Data da operação: 10/03/2025

Nº Controle: 685.640.320.504.495.276 | Autenticação Bancária: 081.302.421

Conta de débito: **Agência: 422 | Conta: 47415-0 | Tipo: Conta-Corrente** Empresa:

P R SIST SOLUCOES INFORM EM SAUDE E EDUC | CNPJ: 053.689.402/0001-01

Código de barras: **81860000223-7 89505701250-1 31002005183-9 92680029978-8** Empresa / Órgão: **PMSP SP**

Descrição: **ISS/TFE/TFA/TLIF** REFERENCIA: **020051839268002** Data de débito: **10/03/2025**

Data do vencimento: **10/03/2025** Valor principal: **R$ 22.389,50** Desconto: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00** Multa: **R$ 0,00** Valor do pagamento: **R$ 22.389,50**

A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC.
O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente, junto a Agência do débito nº. **422** , da data de pagamento **10/03/2025**.

Autenticação

```
C4tPtdLY ueoCSJfm 7C#OnAtb fJ9Q55nz RLCSiNIF zl5@mpnS ROSq9shm nKPATYel
hvnTji*N 2tZevmof A9Neg3dP 5Hh@GmrC K6xvGTGj MEopEr25 qYfCQ3FX fo3HC95a
oLALHV*G Xqkcsu8m dkYf2any DZeKrsV# IA2gubUI CUQTXPyn 00101025 002300.3
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

10.5	CRF dos Prestadores de Serviços

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.403.156/0001-89
Razão Social: V SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Endereço: PSG SAO PEDRO 13 / MARCO / BELEM / PA / 66095-720

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/03/2025 a 23/04/2025

Certificação Número: 2025032521422987040969

Informação obtida em 11/04/2025 09:52:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.489.015/0001-65
Razão Social: CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA EPP
Endereço: TV PEREBEBUI 2055 / MARCO / BELEM / PA / 66095-662

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/04/2025 a 03/05/2025

Certificação Número: 2025040419430034038257

Informação obtida em 11/04/2025 09:55:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.422.374/0001-87

Razão Social: FACILID SERVICOS LTDA

Endereço: AV JERONIMO DE ALBUQUERQUE MARANHAO 25 LOJA 10 / VINHAIS / SAO LUIS / MA / 65074-199

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:29/03/2025 a 27/04/2025

Certificação Número: 2025032902194998825430

Informação obtida em 11/04/2025 09:57:57

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.441.754/0001-80
Razão Social: PORTAL CONEXAO LTDA ME
Endereço: RUA DR JUSTO CHERMONT SN / CENTRO / BRAGANCA / PA / 68600-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032500252080708261

Informação obtida em 11/04/2025 10:01:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.689.402/0001-01

Razão Social: PR SISTEMAS SOL INFO SAUDE E EDUC LTDA

Endereço: R SERRA DE BOTUCATU 881 / TATAUPE / SAO PAULO / SP / 03317-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032419490403342153

Informação obtida em 11/04/2025 10:02:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.173.013/0001-68

Razão Social: RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA ME

Endereço: RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO 322 SALA 04 / CENTRO / SANTA HELENA DE GOIAS / GO / 75920-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:29/03/2025 a 27/04/2025

Certificação Número: 2025032902053660494250

Informação obtida em 11/04/2025 10:03:41

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.248.873/0001-22
Razão Social: CARLETO E ROCHA LTDA EPP
Endereço: AV RIO BRANCO 1785 / CENTRO / BREVES / PA / 68800-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/04/2025 a 03/05/2025

Certificação Número: 2025040422171849888730

Informação obtida em 11/04/2025 10:04:42

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.704.319/0001-00

Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILO LOBATO SS LTDA

Endereço: TV WE 29 172 CN IV / COQUEIRO / ANANINDEUA / PA / 67133-120

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:27/03/2025 a 25/04/2025

Certificação Número: 2025032703421564903727

Informação obtida em 11/04/2025 11:44:12

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.988.280/0001-74
Razão Social: J W DAS N F LAB DE A CLINICAS
Endereço: AVEN NATAL 12 A / CENTRO / TAILANDIA / PA / 68695-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/03/2025 a 23/04/2025

Certificação Número: 2025032518451296777965

Informação obtida em 11/04/2025 10:06:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.480.539/0001-83

Razão Social: S L ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: R SILVIA FERREIRA 01 / PIEDADE / JABOATAO DOS GUARARAPES / PE / 54400-220

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032420290886215286

Informação obtida em 11/04/2025 10:46:12

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.333.090/0001-84

Razão Social: NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA

Endereço: R JOAQUIM FLORIANO 466 CONJ 113 / ITAIM BIBI / SAO PAULO / SP / 04534-002

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032422171810682981

Informação obtida em 11/04/2025 11:25:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.955.449/0001-03

Razão Social: NS MED COMERCIAL LTDA ME

Endereço: R ANTONIO SEVERINO DE CASTRO 150 / FLORAMAR / BELO HORIZONTE / MG / 31742-045

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:11/04/2025 a 10/05/2025

Certificação Número: 2025041108190077877982

Informação obtida em 11/04/2025 10:48:12

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Nº do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.895.728/0001-80
Razão Social: EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA ENERGIA
Endereço: ROD AUGUSTO MONTENEGRO 85 / COQUEIRO / BELEM / PA / 66823-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/04/2025 a 03/05/2025

Certificação Número: 2025040420210122467263

Informação obtida em 11/04/2025 10:51:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.558.157/0019-91

Razão Social: TELEFONICA BRASIL SA

Endereço: AV VISCONDE DE SOUZA FRANCO 05 SALA 901 / REDUTO / BELEM / PA / 66053-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:31/03/2025 a 29/04/2025

Certificação Número: 2025033109241405208264

Informação obtida em 11/04/2025 11:24:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.069.709/0001-02

Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCEK 1830 AD 2 7 CJ 22 71 72 / VILA NOVA CONCEICAO / SAO PAULO / SP / 04543-900

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/03/2025 a 21/04/2025

Certificação Número: 2025032304080940674700

Informação obtida em 11/04/2025 10:52:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.915.427/0001-08

Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERV LTDA EPP

Endereço: R DO ORFANATO 760 LOJA 23 / VILA PRUDENTE / SAO PAULO / SP / 03131-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032420520947155685

Informação obtida em 11/04/2025 11:01:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.332.562/0001-07

Razão Social: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

Endereço: TV SEG TRAV COLONIA MARUPAUBA SN / ZONA RURAL / TOME-ACU / PA / 68680-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:27/03/2025 a 25/04/2025

Certificação Número: 2025032703181520969280

Informação obtida em 11/04/2025 11:05:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Nº do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.004.614/0001-68

Razão Social: MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA ME

Endereço: R JURUBATUBA 1350 AND 11 SALA 1119 / CENTRO / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09725-210

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/04/2025 a 01/05/2025

Certificação Número: 2025040218331656552824

Informação obtida em 11/04/2025 11:07:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.592.902/0006-62

Razão Social: DIN COMERCIO E SERVICOS DE TEL LTDA

Endereço: CADASTRAMENTO GUIA SIMPLIFICADA / GUIA SIMPLIFICADA / / / 00000-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/03/2025 a 23/04/2025

Certificação Número: 2025032521564355950057

Informação obtida em 11/04/2025 11:08:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.934.438/0001-82

Razão Social: O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS

Endereço: R DUQUE DE CAXIAS / TANCREDO NEVES / CAPANEMA / PA / 68702-137

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/04/2025 a 04/05/2025

Certificação Número: 2025040503345700597750

Informação obtida em 11/04/2025 11:09:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.305.292/0001-33
Razão Social: ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA EPP
Endereço: TV ANGUSTURA 3605 / MARCO / BELEM / PA / 66093-041

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:23/03/2025 a 21/04/2025

Certificação Número: 2025032303100632255830

Informação obtida em 11/04/2025 11:12:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.163.679/0001-56

Razão Social: J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

Endereço: AV GENERALISSIMO DEODORO 1683 SALA 804 / NAZARE / BELEM / PA / 66040-140

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/04/2025 a 30/04/2025

Certificação Número: 2025040122061619628872

Informação obtida em 11/04/2025 11:15:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.580.303/0001-96

Razão Social: EXPRESS ALIMENTOS COZINHA INDUSTRIAL EIRELI ME

Endereço: TV WE-37 32 / CIDADE NOVA / ANANINDEUA / PA / 67133-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/03/2025 a 23/04/2025

Certificação Número: 2025032519532126556106

Informação obtida em 11/04/2025 11:17:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.232.692/0001-45

Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE

Endereço: R PIRACUAMA 280 SL 103 / PERDIZES / SAO PAULO / SP / 05017-040

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032422171810366125

Informação obtida em 11/04/2025 11:18:33

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Nº do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.438.379/0001-65
Razão Social: ABA MAIS INTELIGENCIA AFETIVA LTDA
Endereço: R 22 431 QD H10 LT24 SL07 / SETOR OESTE / GOIANIA / GO / 74120-130

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/04/2025 a 30/04/2025

Certificação Número: 2025040120121366020339

Informação obtida em 11/04/2025 11:23:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.947.556/0001-46
Razão Social: J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: CONJ DOM FERNANDO 845 CASA19 / MARCO / BELEM / PA / 66093-080

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:29/03/2025 a 27/04/2025

Certificação Número: 2025032902174957562961

Informação obtida em 11/04/2025 11:43:07

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 38.048.013/0001-03

Razão Social: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.

Endereço: R 3 LOTE 15 E 17 17 POLO DE MODAS / GUARA II / BRASILIA / DF / 71070-503

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:11/04/2025 a 10/05/2025

Certificação Número: 2025041108560337536032

Informação obtida em 11/04/2025 11:23:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.258.733/0001-70

Razão Social: JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV GOVERNADOR JOSE MALCHER 153 / NAZARE / BELEM / PA / 66035-065

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:29/03/2025 a 27/04/2025

Certificação Número: 2025032902455633078170

Informação obtida em 11/04/2025 11:32:41

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.784.797/0001-99
Razão Social: ELI UCHOA SERVICOS MEDICOS
Endereço: TV WE 8 1185 COJ SATELITE / COQUEIRO / BELEM / PA / 66670-220

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/03/2025 a 24/04/2025

Certificação Número: 2025032619395429148801

Informação obtida em 11/04/2025 11:33:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.249.629/0001-38
Razão Social: S C M SERVICOS MEDICOS LTDA ME
Endereço: AL CAPANEMA 191 SL A / ESTRELA / CASTANHAL / PA / 68743-160

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/03/2025 a 23/04/2025

Certificação Número: 2025032521442996490445

Informação obtida em 11/04/2025 11:42:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.035.294/0001-64

Razão Social: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA

Endereço: TV LOMAS VALENTINAS 1209 SALA 01 / PEDREIRA / BELEM / PA / 66087-441

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/04/2025 a 01/05/2025

Certificação Número: 2025040220262008597663

Informação obtida em 11/04/2025 11:35:09

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.089.592/0001-00
Razão Social: CONECTA MEDIC LTDA
Endereço: RUA MUNICIPALIDADE 985 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66050-350

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/04/2025 a 04/05/2025

Certificação Número: 2025040503225663147385

Informação obtida em 11/04/2025 11:37:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.110.768/0001-98

Razão Social: VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA

Endereço: AV AGENOR ALVES SN ANDAR 1 PROMISSAO 1 / PROMISSAO / PARAGOMINAS / PA / 68628-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/03/2025 a 23/04/2025

Certificação Número: 2025032520472210727402

Informação obtida em 11/04/2025 11:38:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.218.488/0001-14

Razão Social: MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS S

Endereço: AV GOVERNADOR JOSE MALCHER 168 SALA 110 / NAZARE / / / 66040-281

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/03/2025 a 24/04/2025

Certificação Número: 2025032619125303397108

Informação obtida em 11/04/2025 11:39:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Nº do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.536.655/0001-20

Razão Social: CENTRO HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA EPP

Endereço: EST DO QUARENTA HORAS 30 CASA / QUARENTA HORAS (COQ / ANANINDEUA / PA / 67120-370

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032423041938188107

Informação obtida em 11/04/2025 11:40:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.208.484/0001-45
Razão Social: LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS EIRELI
Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 928 / CENTRO / CAPANEMA / PA / 68700-005

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/04/2025 a 30/04/2025

Certificação Número: 2025040119471301126752

Informação obtida em 11/04/2025 11:26:47

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.597.955/0001-90

Razão Social: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA

Endereço: ROD AUGUSTO MONTENEGRO SN KM 12 / COL PINHEIRO / BELEM / PA / 66820-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:11/04/2025 a 10/05/2025

Certificação Número: 2025041108510325466038

Informação obtida em 11/04/2025 11:11:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.500.254/0001-58
Razão Social: NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA EPP
Endereço: R EUCLIDES DA CUNHA 160 / CASTANHEIRA / BELEM / PA / 66645-130

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/04/2025 a 01/05/2025

Certificação Número: 2025040219111721239976

Informação obtida em 11/04/2025 11:03:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 62.145.750/0001-09

Razão Social: FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI

Endereço: R DOUTOR ALBERTO SEABRA 1256 1266 / VILA MADALENA / SAO PAULO / SP / 05452-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:29/03/2025 a 27/04/2025

Certificação Número: 2025032901140450846604

Informação obtida em 11/04/2025 11:29:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.823.419/0001-65

Razão Social: MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Endereço: AV BARAO DO RIO BRANCO 1347 / NOVA OLINDA / CASTANHAL / PA / 68742-015

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:27/03/2025 a 25/04/2025

Certificação Número: 2025032701590326178101

Informação obtida em 11/04/2025 11:31:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.931.566/0001-14

Razão Social: CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA

Endereço: AV GOVERNADOR JOSE MALCHER 153 TERREO SALA 12 / NAZARE / BELEM / PA / 66035-065

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/04/2025 a 02/05/2025

Certificação Número: 2025040304435614241282

Informação obtida em 11/04/2025 11:45:12

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.981.176/0001-58

Razão Social: CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S A

Endereço: AV BARBACENA 1200 12 ANDAR ALA B1 / SANTO AGOSTINHO / BELO HORIZONTE / MG / 30190-131

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/04/2025 a 30/04/2025

Certificação Número: 2025040111051294725354

Informação obtida em 11/04/2025 11:30:47

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.897.416/0001-69

Razão Social: J J GOMES DA SILVA EIRELI

Endereço: ROD PA 124 SN CAPANE-SALINA KM 03 / ALMIR GABRIEL / CAPANEMA / PA / 68703-336

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032423091946522408

Informação obtida em 11/04/2025 11:19:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.411.491/0001-80

Razão Social: HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Endereço: TV WE-20 CJ CIDADE NOVA IV 452 CASA A / CIDADE NOVA / ANANINDEUA / PA / 67130-300

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/04/2025 a 30/04/2025

Certificação Número: 2025040122051617602755

Informação obtida em 11/04/2025 09:59:41

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.117.540/0001-06

Razão Social: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA

Endereço: TV FLORIANO PEIXOTO 4170 / NOVO ESTRELA / CASTANHAL / PA / 68743-760

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/03/2025 a 24/04/2025

Certificação Número: 2025032618244886173004

Informação obtida em 11/04/2025 10:49:39

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.953.114/0001-21

Razão Social: OLIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERV DE LIMPEZA LTDA

Endereço: R ARCIPRESTES MANOEL TEODORO 134 ANDAR ALTOS SALA A / BATISTA CAMPOS / BELEM / PA / 66015-040

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:28/03/2025 a 26/04/2025

Certificação Número: 2025032802165820611107

Informação obtida em 11/04/2025 11:20:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.083.271/0001-06

Razão Social: DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Endereço: PASSAGEM BOM FUTURO 01 BR 316 KM 02 / ATALAIA / ANANINDEUA / PA / 67013-100

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/03/2025 a 24/04/2025

Certificação Número: 2025032621045659240195

Informação obtida em 11/04/2025 11:21:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.573.796/0001-66
Razão Social: ALLIANZ SEGUROS SA
Endereço: R EUGENIO DE MEDEIROS 303 / PINHEIROS / SAO PAULO / SP / 05425-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:11/04/2025 a 10/05/2025

Certificação Número: 2025041109510447890573

Informação obtida em 14/04/2025 08:38:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

10.6	CNDT dos Prestadores de Serviços

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.403.156/0001-89
Certidão nº: 7845771/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:53:42
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.403.156/0001-89**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.489.015/0001-65
Certidão nº: 7846442/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:56:04
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.489.015/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 29.422.374/0001-87
Certidão nº: 7818824/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:38:58
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.422.374/0001-87**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PORTAL CONEXAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.441.754/0001-80
Certidão nº: 7828958/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:05:39
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PORTAL CONEXAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.441.754/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 53.689.402/0001-01
Certidão nº: 77026638/2024
Expedição: 06/11/2024, às 14:17:41
Validade: 05/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **53.689.402/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.173.013/0001-68
Certidão nº: 87598726/2024
Expedição: 20/12/2024, às 09:17:29
Validade: 18/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.173.013/0001-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARLETO & ROCHA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.248.873/0001-22
Certidão nº: 7815978/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:31:49
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CARLETO & ROCHA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.248.873/0001-22**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 08.704.319/0001-00
Certidão nº: 7817448/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:35:09
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.704.319/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.988.280/0001-74
Certidão nº: 7826896/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:59:56
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.988.280/0001-74**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.480.539/0001-83
Certidão nº: 7846178/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:54:56
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.480.539/0001-83**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.333.090/0001-84
Certidão nº: 85015467/2024
Expedição: 09/12/2024, às 17:17:57
Validade: 07/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.333.090/0001-84**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NS-MED COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.955.449/0001-03
Certidão nº: 7827886/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:02:54
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NS-MED COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.955.449/0001-03**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.895.728/0001-80
Certidão nº: 20668116/2025
Expedição: 11/04/2025, às 14:13:42
Validade: 08/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.895.728/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: TELEFONICA BRASIL S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 02.558.157/0019-91
Certidão nº: 20668917/2025
Expedição: 11/04/2025, às 14:17:11
Validade: 08/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TELEFONICA BRASIL S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.558.157/0019-91**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

0100362-11.2022.5.01.0026 - TRT 01ª Região * (26ª VARA DO TRABALHO DO RIO DE JANEIRO)
0010000-33.2007.5.01.0302 - TRT 01ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE PETRÓPOLIS)
0058700-67.2003.5.02.0006 - TRT 02ª Região ** (6ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0164400-51.2002.5.02.0011 - TRT 02ª Região * (11ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0064800-02.2003.5.02.0018 - TRT 02ª Região ** (18ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0045700-48.2005.5.02.0032 - TRT 02ª Região ** (32ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0239000-76.2005.5.02.0063 - TRT 02ª Região ** (63ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0105300-40.2006.5.02.0072 - TRT 02ª Região ** (72ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0193500-83.2007.5.02.0073 - TRT 02ª Região * (73ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0476400-52.2006.5.02.0081 - TRT 02ª Região * (81ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0195000-42.2007.5.02.0088 - TRT 02ª Região ** (88ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0000650-87.2010.5.02.0431 - TRT 02ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE SANTO ANDRÉ)
0020902-04.2016.5.04.0122 - TRT 04ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE RIO GRANDE)
0021625-16.2017.5.04.0404 - TRT 04ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CAXIAS DO SUL)
0000540-46.2012.5.04.0663 - TRT 04ª Região * (3ª VARA DO TRABALHO DE PASSO FUNDO)
0000541-31.2012.5.04.0663 - TRT 04ª Região * (3ª VARA DO TRABALHO DE PASSO FUNDO)
0000467-37.2011.5.05.0031 - TRT 05ª Região * (31ª VARA DO TRABALHO DE SALVADOR)
0952900-13.2009.5.09.0011 - TRT 09ª Região * (11ª VARA DO TRABALHO DE CURITIBA)
0001316-10.2015.5.09.0014 - TRT 09ª Região * (14ª VARA DO TRABALHO DE CURITIBA)
0000045-52.2018.5.09.0016 - TRT 09ª Região * (16ª VARA DO TRABALHO DE CURITIBA)
0000550-36.2014.5.09.0096 - TRT 09ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE GUARAPUAVA)
0000422-33.2020.5.09.0863 - TRT 09ª Região * (7ª VARA DO TRABALHO DE LONDRINA)
0080700-39.2005.5.15.0003 - TRT 15ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE SOROCABA)
0020600-06.2005.5.15.0008 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE SÃO CARLOS)
0144200-23.2003.5.15.0012 - TRT 15ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE PIRACICABA)
0115300-42.2008.5.15.0016 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE SOROCABA)
0073300-80.2006.5.15.0021 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE JUNDIAÍ)
0070400-28.2005.5.15.0032 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0201100-93.2004.5.15.0043 - TRT 15ª Região * (3ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0107800-87.2003.5.15.0051 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE PIRACICABA)
0043000-16.2004.5.15.0051 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE PIRACICABA)
0101400-23.2004.5.15.0051 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE PIRACICABA)
0183900-39.2006.5.15.0064 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE ITANHAÉM)
0164900-76.2008.5.15.0066 - TRT 15ª Região * (3ª VARA DO TRABALHO DE RIBEIRÃO PRETO)
0117200-73.2001.5.15.0091 - TRT 15ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

BAURU)
0169400-17.2002.5.15.0093 - TRT 15ª Região * (6ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0161500-75.2005.5.15.0093 - TRT 15ª Região * (6ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0015500-06.2005.5.15.0094 - TRT 15ª Região * (7ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0131200-66.2001.5.15.0095 - TRT 15ª Região * (8ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0147200-73.2003.5.15.0095 - TRT 15ª Região * (8ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0102000-28.2003.5.15.0100 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE ASSIS)
0140200-67.2004.5.15.0101 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE MARÍLIA)
0006200-23.2006.5.15.0114 - TRT 15ª Região * (9ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0054700-08.2007.5.15.0140 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)
0055400-81.2007.5.15.0140 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)
0056200-12.2007.5.15.0140 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)
0056700-78.2007.5.15.0140 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)
0056900-85.2007.5.15.0140 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)
0902600-22.2005.5.15.0140 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.
** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 49.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2°, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BIONEXO S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.069.709/0001-02
Certidão nº: 7815618/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:30:53
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BIONEXO S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.069.709/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.915.427/0001-08
Certidão nº: 7819096/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:39:45
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.915.427/0001-08**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.332.562/0001-07
Certidão nº: 7829309/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:06:36
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.332.562/0001-07**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.004.614/0001-68
Certidão nº: 77028765/2024
Expedição: 06/11/2024, às 14:22:44
Validade: 05/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.004.614/0001-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIN COMERCIO E SERVICOS DE TELEFONIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.592.902/0006-62
Certidão nº: 20668446/2025
Expedição: 11/04/2025, às 14:15:10
Validade: 08/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIN COMERCIO E SERVICOS DE TELEFONIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.592.902/0006-62**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 39.934.438/0001-82
Certidão nº: 7828206/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:03:46
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **39.934.438/0001-82**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.305.292/0001-33
Certidão nº: 7815199/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:29:32
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.305.292/0001-33**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.163.679/0001-56
Certidão nº: 7826600/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:58:58
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.163.679/0001-56**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.580.303/0001-96
Certidão nº: 7818530/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:38:00
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.580.303/0001-96**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Certidão nº: 7822698/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:48:43
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.232.692/0001-45**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.438.379/0001-65
Certidão nº: 7814714/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:27:54
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.438.379/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.947.556/0001-46
Certidão nº: 77056946/2024
Expedição: 06/11/2024, às 15:41:34
Validade: 05/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.947.556/0001-46**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 38.048.013/0001-03
Certidão nº: 7827282/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:00:57
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **38.048.013/0001-03**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.258.733/0001-70
Certidão nº: 7822307/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:47:19
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.258.733/0001-70**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: E.M UCHOA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 31.784.797/0001-99
Certidão nº: 243283/2025
Expedição: 03/01/2025, às 16:27:06
Validade: 02/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **E.M UCHOA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.784.797/0001-99**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 24.249.629/0001-38
Certidão nº: 7829626/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:08:33
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.249.629/0001-38**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 15.035.294/0001-64
Certidão nº: 7847306/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:59:16
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.035.294/0001-64**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EJF SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 51.218.349/0001-35
Certidão nº: 7818117/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:36:52
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EJF SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **51.218.349/0001-35**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONECTA MEDIC LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.089.592/0001-00
Certidão nº: 7816813/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:33:32
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONECTA MEDIC LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.089.592/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.110.768/0001-98
Certidão nº: 85014067/2024
Expedição: 09/12/2024, às 17:10:51
Validade: 07/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.110.768/0001-98**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.218.488/0001-14
Certidão nº: 243565/2025
Expedição: 03/01/2025, às 16:28:35
Validade: 02/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.218.488/0001-14**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.536.655/0001-20
Certidão nº: 7816398/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:32:40
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.536.655/0001-20**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.208.484/0001-45
Certidão nº: 7850271/2025
Expedição: 11/02/2025, às 11:07:51
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.208.484/0001-45**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.597.955/0001-90
Certidão nº: 85014335/2024
Expedição: 09/12/2024, às 17:12:18
Validade: 07/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.597.955/0001-90**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.500.254/0001-58
Certidão nº: 7827578/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:02:01
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.500.254/0001-58**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 62.145.750/0001-09
Certidão nº: 7850885/2025
Expedição: 11/02/2025, às 11:09:16
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **62.145.750/0001-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.823.419/0001-65
Certidão nº: 261211/2025
Expedição: 03/01/2025, às 18:01:13
Validade: 02/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.823.419/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 41.931.566/0001-14
Certidão nº: 7852157/2025
Expedição: 11/02/2025, às 11:12:35
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **41.931.566/0001-14**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S.A (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.981.176/0001-58
Certidão nº: 20669533/2025
Expedição: 11/04/2025, às 14:19:56
Validade: 08/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S.A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.981.176/0001-58**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JJ AMBIENTAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.897.416/0001-69
Certidão nº: 20668716/2025
Expedição: 11/04/2025, às 14:16:15
Validade: 08/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JJ AMBIENTAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.897.416/0001-69**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPMED COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.411.491/0001-80
Certidão nº: 7846969/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:57:54
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPMED COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.411.491/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.117.540/0001-06
Certidão nº: 7817823/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:35:58
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.117.540/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: O'LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMPEZA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 44.953.114/0001-21
Certidão nº: 7828552/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:04:41
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **O'LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMPEZA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **44.953.114/0001-21**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.083.271/0001-06
Certidão nº: 7817010/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:34:18
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.083.271/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALLIANZ SEGUROS S/A (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 61.573.796/0001-66
Certidão nº: 20910660/2025
Expedição: 14/04/2025, às 09:05:04
Validade: 11/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALLIANZ SEGUROS S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **61.573.796/0001-66**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

11	**Certidão Negativa de Débitos Tributários e Imobiliários Municipal**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº. 0014569

Informações do Contribuinte

REDUZIDO - INSCRIÇÃO DO IMÓVEL	NOME EMPRESARIAL (RAZÃO SOCIAL)	CPF/CNPJ
140 - 01.05.206.0432.001	SECRET. EXEC. DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA.	05.054.929/0001-17

Endereço do Fato Gerador - Imóvel

LOGRADOURO	NÚMERO	EDIFÍCIO	APTO. / SALA	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	.		

BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO UF	LOTEAMENTO	QUADRA	LOTE
CENTRO		CAPANEMA PA			

Endereço do Contribuinte

LOGRADOURO	NÚMERO	Nº DO CEP	BAIRRO
RUA PRESIDENTE PERNAMBUCO	489	66015200	CENTRO

MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO. / SALA
BELÉM	PA		

NOME DO REQUERENTE	Nº. DOCUMENTO
SECRET. EXEC. DE ESTADO DE SAUDE	05.054.929/0001-17

FINALIDADE DA CERTIDÃO

OBSERVAÇÕES

Data de Emissão: 04/04/2025 **Data de Validade: 03/07/2025**

CERTIFICA, a requerimento da parte interessada que, nos registros do Setor de Cadastro Imobiliário desta SEFIN, da Prefeitura Municipal de Capanema, **NÃO** se encontra em nome e inscrição imobiliária acima citado qualquer débito à fazenda municipal, referente à **I.P.T.U** (Imposto Predial Territorial Urbano)

Com validade de 03 (três) meses a partir da data de expedição.

Ressalvados os direitos de revisão conforme Cap. IV - Art. 253 do Código Tributário Municipal.

Ressalvado o direito de revisão pela Secretaria Municipal de Finanças Municipal, posteriormente a emissão deste Certidão

OBS: Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidara este documento

Helena Claudia Pinheiro Silva
Helena Claudia P. Silva
Secretária Mun. de Finanças
Decreto nº 004/25

José Lusmar S. Torres
José Lusmar S. Torres
Diretor Departamento Trib.
Fiscalização - PMC
Portaria Nº 112/2025

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

12	**Relação de Notas Fiscais de Entrada e Saída**

Relação Notas de Entradas - Chaves de Acesso

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	07.752.236/0001-23	001176769	16/01/2025	4.500,00	43250107752236000123550010011767691189195509
BENFER PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA	65.769.739/0001-08	000015148	20/01/2025	2.038,00	35250165769739000108550010000151481106325637
FARMARIM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	000412595	20/01/2025	18.600,00	35250158635830000175550010004125951756739917
CIRURG FERNANDES COM PROD MAT CIR HOSP L	61.418.042/0001-31	001814210	20/01/2025	685,29	35250161418042000131550040018142101387914876
CIRURG FERNANDES COM PROD MAT CIR HOSP L	61.418.042/0001-31	001814519	20/01/2025	3.722,88	35250161418042000131550040018145191309018169
CHAMBARELLI INFO LTDA	28.886.781/0001-82	000000582	22/01/2025	2.818,86	33250128886781000182550020000005821457819783
MEDICOR- PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	72.568.587/0001-40	000094299	22/01/2025	7.267,20	43250172568587000140550020000942991423535947
CHAMBARELLI INFO LTDA	28.886.781/0001-82	000000586	23/01/2025	5.589,68	33250128886781000182550020000005861987071424
CIRURGICA BRASIL COML E IMPORTADORA LTDA	47.193.115/0001-03	000115255	23/01/2025	1.638,10	35250147193115000103550010001152551001152740
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	07.752.236/0001-23	001180036	24/01/2025	9.773,64	43250107752236000123550010011800361675772394
UNIDAS MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO L	17.094.914/0002-42	000001033	27/01/2025	1.100,00	35250117094914000242550010000010331000000010
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	000001428	27/01/2025	450,00	35250121096473000104550010000014281955489651
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013300	27/01/2025	654,27	15250134577439000101550010000133001011330010
PAULO CARNEIRO DE LUCENA ME (NOVA OPCAO)	59.250.290/0001-74	000023135	27/01/2025	4.750,00	35250159250290000174550010000231351707849601
MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES D	05.343.029/0001-90	000158855	27/01/2025	6.513,00	32250105343029000190550010001588551143991628
HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM IMP EXP LTDA	66.437.831/0001-33	000208945	27/01/2025	540,00	31250166437831000133550010002089451899061241
LCB COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA	68.077.510/0001-09	000328463	27/01/2025	3.494,60	35250168077510000109550010003284631890225590
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	94.389.400/0001-84	000628852	27/01/2025	3.664,80	43250194389400000184550010006288521002261158
UNIDAS MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO L	17.094.914/0002-42	000001041	28/01/2025	950,00	35250117094914000242550010000010411000000012
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	000001431	28/01/2025	2.000,00	35250121096473000104550010000001431157799426
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	000001433	28/01/2025	1.360,00	35250121096473000104550010000014331476701081
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000001881	28/01/2025	5.005,70	15250134597955001323556300000018811660239531
T COSTA DA SILVA EIRELI	03.230.897/0001-38	000011012	28/01/2025	116,98	15250103230897000138550010000011012145392192 1
COMERCIAL SANTIAGO LTDA	17.127.246/0001-21	000011159	28/01/2025	850,00	15250117127246000121550010000011159168231931 9
HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM IMP EXP LTDA	66.437.831/0001-33	000209080	28/01/2025	1.677,00	31250166437831000133550010002090801935664634
COMERCIAL DO FERRO LTDA	04.115.229/0001-22	000581472	28/01/2025	1.933,12	15250104115229000122550010005814721127756010
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	000594804	28/01/2025	810,00	35250144734671002286550100005948041954239737
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	07.752.236/0001-23	001181171	28/01/2025	43.237,96	43250107752236000123550010011811711277040074
CIRURG FERNANDES COM PROD MAT CIR HOSP L	61.418.042/0001-31	001816870	28/01/2025	3.351,29	35250161418042000131550040018168701170327014
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	000000698	29/01/2025	1.282,40	15250149962938000181550010000006981726836060
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI	08.880.359/0001-02	000016793	29/01/2025	184,00	15250108880359000102550010000167931031097687
UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	21.595.464/0001-68	000022817	29/01/2025	2.847,41	23250121595464000168550010000228171882952870
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	000035272	29/01/2025	8.687,10	35250109944371000368550030000352721505003049
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	000035277	29/01/2025	10.261,40	35250109944371000368550030000352771412352279
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	000161035	29/01/2025	1.280,00	15250104949905000163550010001610351004640323
NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	13.333.090/0001-84	000164203	29/01/2025	6.835,02	35250113333090000184550010001642031267081100
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	94.389.400/0001-84	000629417	29/01/2025	3.976,16	43250194389400000184550010006294171002266684
ELFA MEDICAMENTOS	09.053.134/0001-45	000687739	29/01/2025	1.367,38	53250109053134000145550050006877391740093736
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000001892	30/01/2025	72,13	15250134597955001323556300000018921542073009
TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA	03.143.915/0001-44	000002592	30/01/2025	1.600,00	15250103143915000144550010000025921250130090
TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA	03.143.915/0001-44	000002596	30/01/2025	8.000,00	15250103143915000144550010000025961250130170
EPAMINONDAS E SOUZA COM LTDA	11.334.268/0001-86	000004090	30/01/2025	2.279,50	15250111334268000186550010000040901469797851
EPAMINONDAS E SOUZA COM LTDA	11.334.268/0001-86	000004092	30/01/2025	260,00	15250111334268000186550010000040921363119234
BRITO OLIVEIRA COMERCIO DE PECAS LTDA	08.436.019/0001-97	000005579	30/01/2025	36,00	15250108436019000197550010000055791000017610
BIOFAR HOSPITALAR EIRELI	19.056.683/0001-27	000006346	30/01/2025	1.240,40	15250119056683000127550010000063461000001600
BIOFAR HOSPITALAR EIRELI	19.056.683/0001-27	000006347	30/01/2025	1.650,00	15250119056683000127550010000063471000001624
PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MA	32.142.828/0001-70	000008114	30/01/2025	1.080,00	35250132142828000170550010000081141100191698
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013332	30/01/2025	308,14	15250134577439000101550010000133321011333217
UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	21.595.464/0001-68	000022885	30/01/2025	1.793,89	23250121595464000168550010000228851007839390
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024834	30/01/2025	1.484,00	15250111411491000180550010000248341001009618
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	000035377	30/01/2025	5.253,30	35250109944371000368550030000353771914217888
PROMEFARMA REPR COMERCIAIS LTDA	81.706.251/0001-98	000070000	30/01/2025	6.472,20	41250181706251000198550020000700001136549120
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	000118847	30/01/2025	1.858,72	52250108774906000175550030001188471618675460
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	000118870	30/01/2025	25.107,32	52250108774906000175550030001188701253438372
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	000161054	30/01/2025	4.770,00	15250104949905000163550010001610541004640329
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	000161055	30/01/2025	2.055,84	15250104949905000163550010001610551004640326
NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	13.333.090/0001-84	000164287	30/01/2025	6.432,00	35250113333090000184550010001642871624659949
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	000596472	30/01/2025	1.806,00	35250144734671002286550100005964721236652622
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	000596900	30/01/2025	1.120,00	35250144734671002286550100005969001539363501
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	000597327	30/01/2025	2.640,00	35250144734671002286550100005973271707437495
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	11.206.099/0004-41	000771617	30/01/2025	797,37	35250111206099000441550010007716171010056745
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	11.206.099/0004-41	000771701	30/01/2025	2.564,84	35250111206099000441550010007717011080349453
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	11.206.099/0004-41	000772058	30/01/2025	28.617,71	35250111206099000441550010007720581233441228
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA	11.206.099/0001-07	000817578	30/01/2025	4.884,17	31250111206099000107550010008175781495811368
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	07.752.236/0001-23	001182175	30/01/2025	14.541,37	43250107752236000123550010011821751772996571
CIRURG FERNANDES COM PROD MAT CIR HOSP L	61.418.042/0001-31	001818313	30/01/2025	25.465,08	35250161418042000131550040018183131680223062
MLX UNIFORMES INDUSTRIA E COMERCIO EIREL	10.405.325/0001-08	000004878	31/01/2025	7.470,00	15250110405325000108550020000048781006274774
NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS	31.354.254/0001-31	000008426	31/01/2025	545,60	15250131354254000131550010000084261299853034
NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS	31.354.254/0001-31	000008427	31/01/2025	1.000,00	15250131354254000131550010000084271507822377
T COSTA DA SILVA EIRELI	03.230.897/0001-38	000011016	31/01/2025	83,30	15250103230897000138550010000110161560185659
NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA ME	12.401.269/0001-69	000011690	31/01/2025	6.960,00	15250112401269000169550010000116901236878450
MORIAH ASSESSORIA E REPRESENTACOES COMER	32.311.246/0001-70	000012257	31/01/2025	3.649,80	31250132311246000170558030000122571189244876
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013342	31/01/2025	3.086,03	15250134577439000101550010000133421011334210
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013343	31/01/2025	3.256,96	15250134577439000101550010000133431011334314
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013344	31/01/2025	204,30	15250134577439000101550010000133441011334419
MEDICAL SHOPPING COM PROD MED HOSP EIREL	08.530.643/0001-59	000018825	31/01/2025	593,52	15250108530643000159550010000188251934703588
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR	03.679.808/0001-35	000023513	31/01/2025	3.490,00	35250103679808000135550010000235131419881345
P L FADEL INFORMATICA ME	15.078.596/0001-10	000029499	31/01/2025	4.450,85	15250115078596000110550010000294991633559784
SUZANO S.A	16.404.287/0293-07	000082046	31/01/2025	4.873,00	15250116404287029307550010000820461671033772
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA	11.206.099/0001-07	000817762	31/01/2025	545,95	31250111206099000107550010008177621038927046
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA	11.206.099/0001-07	000817764	31/01/2025	1.219,83	31250111206099000107550010008177641022363509
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA	11.206.099/0001-07	000817765	31/01/2025	102,47	31250111206099000107550010008177651012880109
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	07.752.236/0001-23	001182738	31/01/2025	33.756,60	43250107752236000123550010011827381470066589
SIST SERV RB QUALITY COM EMBALAGENS LTDA	08.189.587/0001-30	001867351	31/01/2025	997,00	35250108189587000130550010018673511904437632
DEIVID MIRANDA DREIRE LTDA	29.933.018/0001-28	000014739	01/02/2025	15,00	15250229933018000128650010000147391795054530
GSP GESTAO DE SERVICOS LTDA	36.889.358/0001-64	000000156	03/02/2025	1.948,00	32250236889358000164550010000001561001231078
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	000002897	03/02/2025	87,60	15250228769942000239550010000028971743652867
T COSTA DA SILVA EIRELI	03.230.897/0001-38	000011018	03/02/2025	35,00	15250203230897000138550010000110181024646217
CLEAN PACK COM DESCARTAVEIS EIRELI EPP	15.166.551/0001-05	000012544	03/02/2025	2.824,00	15250215166551000105550010000125441000141836
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013360	03/02/2025	525,00	15250234577439000101550010000133601011336010
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	03.428.650/0001-20	000014094	03/02/2025	2.100,00	15250203428650000120550010000140941100027733
REPRESENTACAO COMERCIAL ARGENTINA LTDA	09.012.945/0001-06	000029433	03/02/2025	20,00	15250109012945000106650010000294339100294336
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA.	05.049.432/0001-00	000033815	03/02/2025	2.520,00	15250205049432000100550010000033815145972178
E.R. TRINDADE - EPP	04.252.742/0001-65	000039612	03/02/2025	583,00	15250204252742000165550010000396121450107508
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	000161100	03/02/2025	522,00	15250204949905000163550010001611001004640327
COMERCIAL DO FERRO LTDA	04.115.229/0001-22	000582139	03/02/2025	93,26	15250204115229000122550010005821391180544585
AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA	16.942.067/0001-85	000000078	04/02/2025	500,00	15250216942067000185550010000000781147783796
CAMILA NUNES SAGAIS 01264569254	37.959.645/0001-66	000000766	04/02/2025	5,00	15250237959645000166550010000000766168972779 6
DISCAP DISTRIBUIDORA CAPANEMA LTDA	11.514.621/0001-00	000000776	04/02/2025	3.350,00	15250211514621000100550010000007761005140479
MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS EIR	37.014.740/0001-97	000003239	04/02/2025	4.905,00	35250237014740000197550010000032391081726883
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	07.336.942/0001-94	000007872	04/02/2025	914,60	15250207336942000194550010000078721001014061
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	07.336.942/0001-94	000007873	04/02/2025	794,48	15250207336942000194550010000078731001014077
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	000035691	04/02/2025	6.093,36	35250209944371000368550030000356911284033111
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	000035709	04/02/2025	439,60	35250209944371000368550030000357091481787590

Relação Notas de Entradas - Chaves de Acesso

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
ACL SANTOS COMERCIO DE GENEROS ALIMENTIC	08.856.321/0003-66	000064570	04/02/2025	114,15	15250208856321000366550010000645701184123895
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	000119642	04/02/2025	2.052,62	52250208774906000175550030001196421821411103
F&F DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0005-08	000156408	04/02/2025	2.160,00	15250210854165000508550010001564081588650643
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	000600578	04/02/2025	15.087,50	35250244734671002286550100006005781588161175
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	000600769	04/02/2025	5.215,00	35250244734671002286550100006007691682158354
BALASKA EQ INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	65.555.146/0002-20	000821670	04/02/2025	1.671,33	35250265555146000220550010008216701128984885
DELEON DA MATA COSTA	21.062.079/0001-55	003357385	04/02/2025	4.416,00	15250205054903000179558900033573851789301515
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000001897	05/02/2025	7.324,32	15250234597955001323556300000018971509166907
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	000119768	05/02/2025	3.643,20	52250208774906000175550030001197681000711482
DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS	42.083.271/0001-06	000001787	06/02/2025	345,00	15250242083271000106550010000017871000019286
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	000002904	06/02/2025	19,98	15250228769942000239550010000029041083267640
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	21.581.445/0001-82	000045631	06/02/2025	1.364,82	15250221581445000182550010000456311001016192
MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO IND LTDA	59.650.556/0001-76	000144968	06/02/2025	4.804,22	35250259650556000176550010001449681070554767
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	06.065.614/0001-38	000315802	06/02/2025	1.328,85	52250206065614000138550010000315821252243838
POLAR FIX IND COM PROD HOSPITALARES LTDA	02.881.877/0001-64	000509295	06/02/2025	1.064,66	35250202881877000164550010005092951034920743
AUTO POSTO RANI	36.680.402/0001-21	000000249	07/02/2025	2.690,00	15250236680402000121550010000002491640884799
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	10.661.826/0002-36	000002440	07/02/2025	870,00	15250210661826000236550030000024401525897159
MAJHUN MALHARIA LTDA	06.848.530/0001-70	000009508	07/02/2025	840,00	15250206848530000170550010000095081004640320
COMERCIAL SANTIAGO LTDA	17.127.246/0001-21	000011216	07/02/2025	410,15	15250217127246000121550010000112161670803000
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013411	07/02/2025	505,00	15250234577439000101550010000013411011341111
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013416	07/02/2025	397,50	15250234577439000101550010000013416101134161 4
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025859	07/02/2025	1.010,56	51250203219062000187550010000258591100258598
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025861	07/02/2025	267,98	51250203219062000187550010000258611100258618
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025863	07/02/2025	253,45	51250203219062000187550010000258631100258639
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025865	07/02/2025	761,91	51250203219062000187550010000258651100258650
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025867	07/02/2025	3.169,15	51250203219062000187550010000258671100258670
VOLGEN HOSPITALAR LTDA	14.229.337/0001-80	000032430	07/02/2025	1.706,40	31250214229337000180550010000324301070220250
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	000036064	07/02/2025	1.319,40	35250209944371000368550030000360641762748073
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	000036065	07/02/2025	5.049,00	35250209944371000368550030000360651995905810
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	000036067	07/02/2025	11.272,80	35250209944371000368550030000360671812662756
E.R. TRINDADE - EPP	04.252.742/0001-65	000039671	07/02/2025	4.788,00	15250204252742000165550010000396711600976450
INJEX INDUSTRIA CIRURGICAS LTDA	59.309.302/0001-99	000151074	07/02/2025	4.542,30	35250259309302000199550010001510741776321739
HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM IMP EXP LTDA	66.437.831/0001-33	000210038	07/02/2025	1.500,00	31250266437831000133550010002100381157813185
COMERCIAL DO FERRO LTDA	04.115.229/0001-22	000582694	07/02/2025	2.814,49	15250204115229000122550010005826941205961248
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.	67.729.178/0004-91	001968751	07/02/2025	3.264,80	35250267729178000491550010019687511042505347
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000000579	09/02/2025	5.784,42	15250234597955001323556020000000579148917280 7
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	000000727	10/02/2025	1.393,00	15250249962938000181550010000007271896347040
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	000000728	10/02/2025	2.927,58	15250249962938000181550010000007281009683830
MLX CONFECCOES INDUSTRIA E COMERCIO EIRE	19.085.981/0001-45	000001857	10/02/2025	1.552,00	15250219085981000145550020000018571006333462
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	83.880.294/0001-10	000002666	10/02/2025	1.176,00	15250283880294000110550010000026661101939308
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	83.880.294/0001-10	000002667	10/02/2025	405,00	15250283880294000110550010000026671102133380
J.F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA	27.282.801/0001-43	000005006	10/02/2025	2.596,00	15250227282801000143550010000050061248976024
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	07.336.942/0001-94	000007909	10/02/2025	1.241,80	15250207336942000194550010000079091001019286
DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	11.794.158/0005-20	000009441	10/02/2025	640,00	15250211794158000520550010000094411753307410
T COSTA DA SILVA EIRELI	03.230.897/0001-38	000011033	10/02/2025	942,35	15250203230897000138550010000110331297081473
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013429	10/02/2025	2.508,00	15250234577439000101550010000013429101134291 0
OMNIELMASTER HEMOMED REPRES COM SERV	05.578.020/0001-68	000021779	10/02/2025	1.350,00	23250205578020000168550010000217791484049920
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024878	10/02/2025	527,20	15250211411491000180550010000248781001015918
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024879	10/02/2025	711,01	15250211411491000180550010000248791001016504
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024880	10/02/2025	527,20	15250211411491000180550010000248801001016483
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024881	10/02/2025	240,00	15250211411491000180550010000248811001016472
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024882	10/02/2025	299,90	15250211411491000180550010000248821001017590
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024883	10/02/2025	275,35	15250211411491000180550010000248831001017147
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024884	10/02/2025	1.334,60	15250211411491000180550010000248841001017683
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024885	10/02/2025	360,00	15250211411491000180550010000248851001015939
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024886	10/02/2025	183,81	15250211411491000180550010000248861001017750
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024887	10/02/2025	183,81	15250211411491000180550010000248871001017022
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024888	10/02/2025	416,11	15250211411491000180550010000248881001015990
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024889	10/02/2025	886,00	15250211411491000180550010000248891001017655
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024890	10/02/2025	810,36	15250211411491000180550010000248901001017796
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024891	10/02/2025	293,48	15250211411491000180550010000248911001017262
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024892	10/02/2025	527,20	15250211411491000180550010000248921001017189
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024893	10/02/2025	824,93	15250211411491000180550010000248931001016066
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024894	10/02/2025	527,20	15250211411491000180550010000248941001016250
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024895	10/02/2025	545,20	15250211411491000180550010000248951001017245
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024898	10/02/2025	324,00	15250211411491000180550010000248981001018065
CM HOSPITALAR S/A	12.420.164/0036-87	000073578	10/02/2025	1.310,04	53250212420164003687550010000735781490756795
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	37.844.479/0002-33	000114362	10/02/2025	6.628,80	52250237844479000233550010001143621305372944
MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES D	05.343.029/0001-90	000159474	10/02/2025	4.497,01	32250205340329000190550010001594741146143018
FARMARIM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	000415182	10/02/2025	18.600,00	35250258635830000175550010004151821774632395
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013436	11/02/2025	368,90	15250234577439000101550010000013436101134361 0
J.R COMERCIO E SERVICOS	20.718.429/0001-26	000016346	11/02/2025	324,00	15250220718429000126550010000163461230039710
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025959	11/02/2025	351,41	51250203219062000187550010000259591100259590
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025960	11/02/2025	395,20	51250203219062000187550010000259601100259604
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025961	11/02/2025	197,60	51250203219062000187550010000259611100259610
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025962	11/02/2025	138,24	51250203219062000187550010000259621100259625
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025963	11/02/2025	272,44	51250203219062000187550010000259631100259630
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025964	11/02/2025	1.023,31	51250203219062000187550010000259641100259646
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025965	11/02/2025	5.144,10	51250203219062000187550010000259651100259651
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025966	11/02/2025	1.809,05	51250203219062000187550010000259661100259667
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025967	11/02/2025	374,98	51250203219062000187550010000259671100259672
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025968	11/02/2025	769,67	51250203219062000187550010000259681100259688
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025969	11/02/2025	2.180,00	51250203219062000187550010000259691100259693
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025970	11/02/2025	1.528,80	51250203219062000187550010000259701100259708
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025973	11/02/2025	1.780,00	51250203219062000187550010000259731100259734
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025974	11/02/2025	761,91	51250203219062000187550010000259741100259740
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025975	11/02/2025	989,15	51250203219062000187550010000259751100259755
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025976	11/02/2025	723,62	51250203219062000187550010000259761100259760
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025977	11/02/2025	1.030,40	51250203219062000187550010000259771100259776
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025978	11/02/2025	169,11	51250203219062000187550010000259781100259781
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025979	11/02/2025	5.144,10	51250203219062000187550010000259791100259797
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025980	11/02/2025	1.809,05	51250203219062000187550010000259801100259801
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025981	11/02/2025	217,00	51250203219062000187550010000259811100259817
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025982	11/02/2025	108,36	51250203219062000187550010000259821100259822
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025983	11/02/2025	929,72	51250203219062000187550010000259831100259838
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025984	11/02/2025	1.030,40	51250203219062000187550010000259841100259843
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025985	11/02/2025	667,49	51250203219062000187550010000259851100259859
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025986	11/02/2025	970,98	51250203219062000187550010000259861100259864
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025987	11/02/2025	217,00	51250203219062000187550010000259871100259870
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025988	11/02/2025	1.809,05	51250203219062000187550010000259881100259885
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025989	11/02/2025	1.784,90	51250203219062000187550010000259891100259890
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025990	11/02/2025	367,57	51250203219062000187550010000259901100259905
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025991	11/02/2025	197,60	51250203219062000187550010000259911100259910
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025992	11/02/2025	387,04	51250203219062000187550010000259921100259926

Relação Notas de Entradas - Chaves de Acesso

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025993	11/02/2025	275,48	51250203219062000187550010000259931100259931
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025994	11/02/2025	253,44	51250203219062000187550010000259941100259947
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025995	11/02/2025	275,90	51250203219062000187550010000259951100259952
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025996	11/02/2025	1.447,24	51250203219062000187550010000259961100259968
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025997	11/02/2025	217,01	51250203219062000187550010000259971100259973
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025998	11/02/2025	350,00	51250203219062000187550010000259981100259989
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000025999	11/02/2025	1.030,40	51250203219062000187550010000259991100259994
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026000	11/02/2025	1.447,24	51250203219062000187550010000260001100260006
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026001	11/02/2025	1.030,40	51250203219062000187550010000260011100260011
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026002	11/02/2025	525,02	51250203219062000187550010000260021100260027
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026003	11/02/2025	1.780,00	51250203219062000187550010000260031100260032
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026005	11/02/2025	1.428,80	51250203219062000187550010000260051100260053
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026006	11/02/2025	270,87	51250203219062000187550010000260061100260069
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026007	11/02/2025	1.008,68	51250203219062000187550010000260071100260074
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026008	11/02/2025	761,91	51250203219062000187550010000260081100260080
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026009	11/02/2025	1.780,00	51250203219062000187550010000260091100260095
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026010	11/02/2025	138,24	51250203219062000187550010000260101100260100
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026011	11/02/2025	1.030,40	51250203219062000187550010000260111100260115
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026012	11/02/2025	2.180,00	51250203219062000187550010000260121100260120
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026013	11/02/2025	1.030,40	51250203219062000187550010000260131100260136
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026014	11/02/2025	162,02	51250203219062000187550010000260141100260141
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026015	11/02/2025	723,62	51250203219062000187550010000260151100260157
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026016	11/02/2025	1.428,80	51250203219062000187550010000260161100260162
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026018	11/02/2025	5.144,10	51250203219062000187550010000260181100260183
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026019	11/02/2025	3.151,38	51250203219062000187550010000260191100260199
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026020	11/02/2025	929,72	51250203219062000187550010000260201100260203
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026021	11/02/2025	138,24	51250203219062000187550010000260211100260219
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026022	11/02/2025	1.447,24	51250203219062000187550010000260221100260224
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026023	11/02/2025	3.151,38	51250203219062000187550010000260231100260230
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026026	11/02/2025	2.180,00	51250203219062000187550010000260261100260266
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026027	11/02/2025	197,60	51250203219062000187550010000260271100260271
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026029	11/02/2025	1.030,40	51250203219062000187550010000260291100260292
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026030	11/02/2025	270,87	51250203219062000187550010000260301100260307
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026032	11/02/2025	1.447,24	51250203219062000187550010000260321100260328
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026033	11/02/2025	169,10	51250203219062000187550010000260331100260333
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000028440	11/02/2025	283,56	15250234597955001323554000000284401127900953
ALPHARAD INDUSTRIA,COMERCIO,IMPORTACAO D	11.367.066/0001-30	000036176	11/02/2025	1.100,00	35250211367066000130550010000361761606219982
CM HOSPITALAR S/A	12.420.164/0036-87	000074398	11/02/2025	7.118,40	53250212420164003687550010000743981136274029
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	000120684	11/02/2025	9.670,64	52250208774906000175550030001206841346700234
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA	34.682.732/0001-20	000141950	11/02/2025	1.274,39	15250234682732000120550010001419501252234132
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	11.206.099/0004-41	000776762	11/02/2025	644,94	35250211206099000441550010007767621196768144
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	11.206.099/0004-41	000776969	11/02/2025	19.455,04	35250211206099000441550010007769691198131536
IMPORTADORA OPLIMA LTDA	04.945.481/0001-69	001162062	11/02/2025	1.466,00	15250204945481000169550010011620621177107175
S DO S L DE OLIVEIRA	52.176.522/0001-42	000000113	12/02/2025	85,00	15250252176522000142650010000001131100001134
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	000001449	12/02/2025	340,00	35250221096473000104550010000014491833889365
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000001920	12/02/2025	6.108,96	15250234597955001323556300000019201258075205
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA	10.468.162/0001-02	000012598	12/02/2025	436,80	15250210468162000102550010000125981535244714
A.T.M.S.ABUD	30.746.824/0001-76	000017443	12/02/2025	1.008,00	15250230746824000176550010000174431422025022
PROMEFARMA REPR COMERCIAIS LTDA	81.706.251/0001-98	000071861	12/02/2025	6.054,90	41250281706251000198550020000718611176197167
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	000161356	12/02/2025	746,10	15250204949905000163550010001613561004640323
NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	13.333.090/0001-84	000164900	12/02/2025	4.060,00	35250213333090000184550010001649001491135260
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	06.065.614/0001-38	000316670	12/02/2025	1.632,20	52250206056140001385500100031667012552339993
O'LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICO	44.953.114/0001-21	000000549	13/02/2025	9.060,00	15250244953114000121550010000005491760725783
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000001928	13/02/2025	1.215,36	15250234597955001323556300000019281897513276
HELP SAUDE STORE LTDA	43.732.484/0001-76	000002642	13/02/2025	2.398,50	15250243732484000176550010000026421000128759
PARAMED DISTR MEDICAMENTOS LTDA -EPP	16.647.278/0001-95	000021500	13/02/2025	2.053,92	15250216647278000195550010000215001000272480
E.R. TRINDADE - EPP	04.252.742/0001-65	000039726	13/02/2025	1.430,00	15250204252742000165550010000397261300700328
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	000121330	13/02/2025	3.704,80	52250208774906000175550030001213301959963466
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	000121361	13/02/2025	3.410,12	52250208774906000175550030001213611438126325
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	000121496	13/02/2025	2.497,23	52250208774906000175550030001214961595264432
BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.	00.799.666/0001-51	000179547	13/02/2025	1.925,00	15250200799666000151550010001795471121130123
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	11.206.099/0004-41	000778195	13/02/2025	1.588,48	35250211206099000441550010007781951277670087
UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL	20.395.396/0001-20	000004506	14/02/2025	7.074,50	52250220395396000120550010000045061368411111
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA - ME	01.399.246/0001-40	000018760	14/02/2025	675,00	15250201399246000140550010000187601000176522
SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA-ME	09.529.639/0001-33	000021599	14/02/2025	1.240,00	15250209529639000133550010000215991411141181
VEXER INDUSTRIA E COMERCIO DE EQIPAMENTO	09.051.083/0001-12	000031377	14/02/2025	3.020,00	41250209051083000112550010000313771668051471
CIRURG FERNANDES COM PROD MAT CIR HOSP L	61.418.042/0001-31	001823747	14/02/2025	9.012,02	35250261418042000131550040018237471115897378
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000000589	17/02/2025	36.463,46	15250234597955001323556020000005891258904175
THAINA PRESTES DE SOUZA	23.297.441/0001-00	000001128	17/02/2025	1.440,00	41250223297441000100550010000011281472025026
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	000001460	17/02/2025	160,00	35250221096473000104550010000014601617731420
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	83.880.294/0001-10	000002677	17/02/2025	309,00	15250283880294000110550010000026771609209921
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026157	17/02/2025	572,00	51250203219062000187550010000261571100261574
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026158	17/02/2025	494,00	51250203219062000187550010000261581100261580
LOJA SAUDE COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITA	40.689.996/0001-09	000000593	18/02/2025	1.040,00	15250240689996000109550010000005931708442245
DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS	42.083.271/0001-06	000001807	18/02/2025	655,20	15250242083271000106550010000018071000019400
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000001931	18/02/2025	7.436,42	15250234597955001323556300000019311887941688
CLAREAR SERV COM PROD QUIMICOS LTDA	63.841.084/0001-06	000002534	18/02/2025	4.762,50	15250263841084000106550010000025341165882649
J B F MARQUES NETTO EIRELLI	14.313.870/0001-25	000014124	18/02/2025	173,10	15250214313870000125550020000141241673780679
LN DISTRIB PROD HOSPITALARES E SAUDE LTD	07.094.858/0001-01	000017447	18/02/2025	1.392,00	15250207094858000101550010000174471034399656
L. GOMES DA SILVA COMERCIO DE ROTULOS E	36.979.622/0001-50	000000850	19/02/2025	1.140,00	15250236979622000150550010000008501427265182
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	10.661.826/0002-36	000002472	19/02/2025	2.550,00	15250210661826000236550030000024721509630848
L MOURA DE S RAMOS	03.873.401/0001-44	000007653	19/02/2025	400,00	15250203873401000144550010000076531636068790
E.R. TRINDADE - EPP	04.252.742/0001-65	000039779	19/02/2025	720,00	15250204252742000165550010000397791482422217
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	21.581.445/0001-82	000045982	19/02/2025	8.032,00	15250221581445000182550010000459821179731296
T COSTA DA SILVA EIRELI	03.230.897/0001-38	000011045	20/02/2025	926,24	15250203230897000138550010000110451839064148
T COSTA DA SILVA EIRELI	03.230.897/0001-38	000011046	20/02/2025	63,24	15250203230897000138550010000110461108993818
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013542	21/02/2025	146,70	15250234577439000101550010000135421011354215
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013549	21/02/2025	337,32	15250234577439000101550010000135491011354917
J C V A LEAL INFORMATICA LTDA	00.911.686/0001-72	000016491	21/02/2025	240,00	15250200911686000172550020000164911004640323
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026324	21/02/2025	723,62	51250203219062000187550010000263241100263240
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026325	21/02/2025	761,91	51250203219062000187550010000263251100263256
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026326	21/02/2025	270,87	51250203219062000187550010000263261100263261
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026327	21/02/2025	232,04	51250203219062000187550010000263271100263277
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026328	21/02/2025	761,91	51250203219062000187550010000263281100263282
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026330	21/02/2025	1.732,57	51250203219062000187550010000263301100263302
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026331	21/02/2025	723,62	51250203219062000187550010000263311100263318
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026333	21/02/2025	723,62	51250203219062000187550010000263331100263339
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026335	21/02/2025	1.428,80	51250203219062000187550010000263351100263350
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026336	21/02/2025	761,91	51250203219062000187550010000263361100263365
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026339	21/02/2025	395,20	51250203219062000187550010000263391100263391
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA	34.682.732/0001-20	000142318	21/02/2025	4.165,00	15250234682732000120550010001423181242136230
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	10.661.826/0002-36	000002496	24/02/2025	4.680,00	15250210661826000236550030000024961905517078
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	10.661.826/0002-36	000002497	24/02/2025	14.454,80	15250210661826000236550030000024971867145692
BRITO OLIVEIRA COMERCIO DE PECAS LTDA	08.436.019/0001-97	000005606	24/02/2025	175,00	15250208436019000197550010000056061000017922

Relação Notas de Entradas - Chaves de Acesso

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
BIOFAR HOSPITALAR EIRELI	19.056.683/0001-27	000006422	24/02/2025	5.620,00	15250219056683000127550010000064221000603217
COMERCIAL SANTIAGO LTDA	17.127.246/0001-21	000011296	24/02/2025	162,00	15250217127246000121550010000112961187376225
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA	10.468.162/0001-02	000012657	24/02/2025	1.488,65	15250210468162000102550010000126571505370382
SAMED IMP COM REPRESENTACAO LTDA	22.976.138/0001-63	000015457	24/02/2025	14.070,00	15250222976138000163550000000015457 1235382412
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024969	24/02/2025	385,62	15250211411491000180550010000249691001030360
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024970	24/02/2025	564,13	15250211411491000180550010000249701001029541
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024971	24/02/2025	201,81	15250211411491000180550010000249711001030695
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024972	24/02/2025	306,00	15250211411491000180550010000249721001031095
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024973	24/02/2025	183,81	15250211411491000180550010000249731001028890
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024974	24/02/2025	183,81	15250211411491000180550010000249741001029087
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024975	24/02/2025	183,81	15250211411491000180550010000249751001030902
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024976	24/02/2025	240,00	15250211411491000180550010000249761001029790
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024977	24/02/2025	764,34	15250211411491000180550010000249771001029836
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024978	24/02/2025	599,80	15250211411491000180550010000249781001030939
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024979	24/02/2025	542,54	15250211411491000180550010000249791001030995
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024980	24/02/2025	183,81	15250211411491000180550010000249801001029904
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026381	24/02/2025	728,80	51250203219062000187550010000263811100263816
ARMARINHO NALVA LTDA	15.212.445/0001-02	000028659	24/02/2025	40,00	15250215212445000102650010000286591688364903
E.R. TRINDADE - EPP	04.252.742/0001-65	000039842	24/02/2025	1.210,00	15250204252742000165550010000398421970109440
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	21.581.445/0001-82	000046098	24/02/2025	1.223,25	15250221581445000182550010000460981591821200
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	21.581.445/0001-82	000046104	24/02/2025	988,34	15250221581445000182550010000461041682271768
F&F DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0005-08	000158008	24/02/2025	15.101,70	15250210854165000508550010001580081714175306
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	000000757	25/02/2025	27.194,23	15250249962938000181550010000000757151903036 8
CAMILA NUNES SAGAIS 01264569254	37.959.645/0001-66	000000769	25/02/2025	169,60	15250237959645000166550010000007691225303833
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000001948	25/02/2025	8.427,57	15250234597955001323556300000019481959381486
J N COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA L	35.027.534/0001-96	000002204	25/02/2025	576,00	15250235027534000196550010000022041822626753
COMERCIAL SAMPAIO E SALES LTDA-ME	11.475.912/0001-36	000002324	25/02/2025	108,00	15250211475912000136550010000023241632434126
HELP SAUDE STORE LTDA	43.732.484/0001-76	000002675	25/02/2025	2.939,20	15250243732484000176550010000026751000129071
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013561	25/02/2025	180,00	15250234577439000101550010000135611011356116
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013562	25/02/2025	644,52	15250234577439000101550010000135621011356210
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013563	25/02/2025	2.962,08	15250234577439000101550010000135631011356315
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013564	25/02/2025	366,38	15250234577439000101550010000135641011356410
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	03.428.650/0001-20	000014167	25/02/2025	1.499,10	15250203428650000120550010000141671148903736
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026394	25/02/2025	169,10	51250203219062000187550010000263941100263946
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026395	25/02/2025	291,90	51250203219062000187550010000263951100263951
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026396	25/02/2025	1.112,00	51250203219062000187550010000263961100263967
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026397	25/02/2025	110,97	51250203219062000187550010000263971100263972
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026398	25/02/2025	1.932,00	51250203219062000187550010000263981100263988
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026399	25/02/2025	377,26	51250203219062000187550010000263991100263993
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026400	25/02/2025	227,88	51250203219062000187550010000264001100264003
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026401	25/02/2025	1.809,05	51250203219062000187550010000264011100264019
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026402	25/02/2025	168,11	51250203219062000187550010000264021100264024
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026403	25/02/2025	562,05	51250203219062000187550010000264031100264030
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026404	25/02/2025	761,91	51250203219062000187550010000264041100264045
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026405	25/02/2025	1.112,00	51250203219062000187550010000264051100264050
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026406	25/02/2025	175,81	51250203219062000187550010000264061100264066
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026407	25/02/2025	140,40	51250203219062000187550010000264071100264071
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026408	25/02/2025	1.112,00	51250203219062000187550010000264081100264087
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026409	25/02/2025	175,81	51250203219062000187550010000264091100264092
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026410	25/02/2025	140,40	51250203219062000187550010000264101100264107
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026411	25/02/2025	3.101,38	51250203219062000187550010000264111100264112
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026412	25/02/2025	675,46	51250203219062000187550010000264121100264128
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026413	25/02/2025	843,98	51250203219062000187550010000264131100264133
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026414	25/02/2025	195,82	51250203219062000187550010000264141100264149
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026415	25/02/2025	723,62	51250203219062000187550010000264151100264154
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026416	25/02/2025	270,87	51250203219062000187550010000264161100264160
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026417	25/02/2025	761,91	51250203219062000187550010000264171100264175
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026418	25/02/2025	1.009,18	51250203219062000187550010000264181100264180
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026419	25/02/2025	1.310,97	51250203219062000187550010000264191100264196
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026420	25/02/2025	1.002,56	51250203219062000187550010000264201100264200
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026421	25/02/2025	3.101,38	51250203219062000187550010000264211100264216
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026422	25/02/2025	351,62	51250203219062000187550010000264221100264221
F&F DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0005-08	000158103	25/02/2025	1.300,00	15250210854165000508550010001581031283539745
IZALMO F DE OLIVEIRA LTDA	40.919.533/0001-96	000000071	26/02/2025	597,50	15250240919533000196550010000000711455627460
NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA ME	12.401.269/0001-69	000011830	26/02/2025	11.510,40	15250212401269000169550010000118301238431450
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013588	26/02/2025	381,21	15250234577439000101550010000135881011358813
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013591	26/02/2025	72,00	15250234577439000101550010000135911011359114
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013592	26/02/2025	306,00	15250234577439000101550010000135921011359219
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000024993	26/02/2025	580,00	15250211411491000180550010000249931001034604
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	000067697	26/02/2025	29,88	15250228769942000239650030000676971432654549
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000001957	27/02/2025	2.574,98	15250234597955001323556300000001957191808490 0
EPAMINONDAS E SOUZA COM LTDA	11.334.268/0001-86	000004143	27/02/2025	702,00	15250211334268000186550010000041431938736387

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
MORIAH ASSESSORIA E REPRESENTACOES COMER	32.311.246/0001-70	000012210	28/01/2025	360,00	31250132311246000170558030000122101852185147
WS AUDIOLOGY SOLULCOES AUDITIVAS LTDA	14.011.614/0001-83	000555546	10/02/2025	9.800,00	35250214011614000183550010005555461004223580
FEIRAO DA REFRIGERACAO II	44.446.810/0001-41	000003741	13/02/2025	266,00	15250244446810000141550010000037411389096783
EXMEDI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HO	41.843.247/0001-57	000007210	13/02/2025	6.237,00	41250241843247000157550100000072101000095442
MORIAH ASSESSORIA E REPRESENTACOES COMER	32.311.246/0001-70	000012387	14/02/2025	4.140,00	31250232311246000170558030000123871320253690
SAN ALVES COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E	10.495.685/0001-48	000010323	20/02/2025	4.048,00	35250210495685000148550010000103231119149932
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	000001473	24/02/2025	180,00	35250221096473000104550010000014731118048005
DATRIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS	06.135.469/0001-14	000013396	24/02/2025	2.367,00	35250206135469000114550010000133961088237494
OMNIELMASTER HEMOMED REPRES COM SERV	05.578.020/0001-68	000021977	24/02/2025	5.005,00	23250205578020000168550010000219771062458347
MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES D	05.343.029/0001-90	000160141	24/02/2025	6.898,07	32250205340329000190550010001601411270680149
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	000161579	24/02/2025	3.770,30	15250204949905000163550010001615791004640329
ELFA MEDICAMENTOS	09.053.134/0001-45	000691964	24/02/2025	5.425,00	53250209053134000145550050006919641358789755
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	11.206.099/0004-41	000782536	24/02/2025	997,94	35250211206099000441550010007825361167261996
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	11.206.099/0004-41	000782600	24/02/2025	650,82	35250211206099000441550010007826001026918886
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA	11.206.099/0001-07	000822618	24/02/2025	14.131,63	31250211206099000107550010008226181828495793
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA	11.206.099/0001-07	000822619	24/02/2025	982,08	31250211206099000107550010008226191692933686
SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP LTDA	11.206.099/0001-07	000822620	24/02/2025	141,11	31250211206099000107550010008226201113898892
CIRURG FERNANDES COM PROD MAT CIR HOSP L	61.418.042/0001-31	001827016	24/02/2025	17.615,20	35250261418042000131550040018270161978105671
SIST SERV RB QUALITY COM EMBALAGENS LTDA	08.189.587/0001-30	001876312	24/02/2025	1.637,60	35250208189587000130550010018763121904540845
CLAREAR SERV COM PROD QUIMICOS LTDA	63.841.084/0001-06	000002537	25/02/2025	810,00	15250263841084000106550010000025371483743555
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	000002920	25/02/2025	245,08	15250228769942000239550010000029201733822867
EXMEDI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HO	41.843.247/0001-57	000007468	25/02/2025	6.231,00	41250241843247000157550100000074681000101923
SUZANO S.A	16.404.287/0293-07	000082402	25/02/2025	8.860,00	15250216404287029307550010000824021780655830
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	000123532	25/02/2025	37.692,30	52250208774906000175550030001235321671018350
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	000123584	25/02/2025	21.017,21	52250208774906000175550030001235841469989257
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	94.389.400/0001-84	000634456	25/02/2025	1.879,65	43250294389400000184550010006344561002315378
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL	02.520.829/0004-93	000011338	26/02/2025	2.212,40	35250202520829000493550010000113381428702796
OMNIELMASTER HEMOMED REPRES COM SERV	05.578.020/0001-68	000022047	26/02/2025	1.600,00	23250205578020000168550010000220471949963877
LABORATORIOS B.BRAUN S.A	31.673.254/0023-00	000024156	26/02/2025	2.960,00	53250231673254002300550000000241561562434145
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	000037528	26/02/2025	16.189,50	35250209944371000368550030000375281730388522
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	000037530	26/02/2025	12.805,60	35250209944371000368550030000375301418068940
PROMEFARMA REPR COMERCIAIS LTDA	81.706.251/0001-98	000074251	26/02/2025	7.816,00	41250281706251000198550020000742511955080170
INJEX INDUSTRIA CIRURGICAS LTDA	59.309.302/0001-99	000151536	26/02/2025	8.463,88	35250259309302000199550010001515361992122133
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	06.065.614/0001-38	000318788	26/02/2025	654,15	52250206065614000138550010003187881252453924
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	06.065.614/0001-38	000318789	26/02/2025	2.498,65	52250206065614000138550010003187891251204359
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	06.065.614/0001-38	000318790	26/02/2025	25.413,67	52250206065614000138550010003187901253390100
RL SURGICAL CARE LTDA	44.494.796/0001-51	000000694	27/02/2025	1.848,00	33250244494796000151550010000006941385343517
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	10.661.826/0002-36	000002518	27/02/2025	1.350,00	15250210661826000236550030000025181580067930
J.F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA	27.282.801/0001-43	000005065	27/02/2025	11.416,00	15250227282801000143550010000005065103204086 2
R H DE MARAES PEREIRA COMERCIO	35.657.008/0002-90	000005254	27/02/2025	94,00	15250235657008000290550010000052541212618772
PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MA	32.142.828/0001-70	000008248	27/02/2025	1.080,00	35250232142828000170550010000082481100194007
ALPHARAD INDUSTRIA,COMERCIO,IMPORTACAO D	11.367.066/0001-30	000036607	27/02/2025	3.084,84	35250211367066000130550010000366071344153858
PROMEFARMA REPR COMERCIAIS LTDA	81.706.251/0001-98	000074396	27/02/2025	4.787,50	41250281706251000198550020000743961226116183
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	37.844.479/0002-33	000115568	27/02/2025	3.500,16	52250237844479000233550010001155681484239445
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	07.752.236/0001-23	001193861	27/02/2025	14.107,68	43250207752236000123550010011938611371971157
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	000001482	28/02/2025	300,00	35250221096473000104550010000001482193198823 0
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013630	28/02/2025	2.993,18	15250234577439000101550010000136301011363014
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013631	28/02/2025	449,45	15250234577439000101550010000136311011363119
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI	08.880.359/0001-02	000017037	28/02/2025	204,27	15250208880359000102550010000017037129770539 6
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI	08.880.359/0001-02	000017039	28/02/2025	260,03	15250208880359000102550010000017039192891616 0
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	000124458	28/02/2025	797,34	52250208774906000175550030001244581899487221
NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	13.333.090/0001-84	000165937	28/02/2025	14.044,00	35250213333090000184550010001659371241276090
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	44.734.671/0022-86	000620036	28/02/2025	5.790,00	35250244734671002286550100006200361413242877
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	11.206.099/0004-41	000785072	28/02/2025	5.175,00	35250211206099000441550010007850721214380812
MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO	84.487.131/0005-69	000003850	03/03/2025	1.644,12	15250384487131000569550010000038501268747830
J C V A LEAL INFORMATICA LTDA	00.911.686/0001-72	000016519	03/03/2025	108,00	15250300911686000172550020000165191004640320
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	94.389.400/0001-84	000635755	03/03/2025	2.187,00	43250394389400000184550010006357551002327810
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000001966	04/03/2025	2.574,98	15250334597955001323556300000019661819244062
AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA	16.942.067/0001-85	000000106	05/03/2025	48,00	15250316942067000185550010000001061741053398
MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E	26.174.873/0001-04	000001101	05/03/2025	8.169,30	15250326174873000104550030000011011438620026
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	03.428.650/0001-20	000014188	05/03/2025	1.900,00	15250303428650000120550010000141881755566221
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	000161761	05/03/2025	977,40	15250304949905000163550010001617611004640329
COMERCIAL DO FERRO LTDA	04.115.229/0001-22	000585287	05/03/2025	685,20	15250304115229000122550010005852871105611726
DELEON DA MATA COSTA	21.062.079/0001-55	003412393	05/03/2025	3.980,00	15250305054903000179558900034123931660168506
QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA	09.591.134/0001-07	000000030	06/03/2025	780,00	15250309591134000107650020000000030102320040 8
NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS	31.354.254/0001-31	000008547	06/03/2025	138,20	15250331354254000131550010000085471604867369
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013648	06/03/2025	345,00	15250334577439000101550010000136481011364817
3MTECH COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATIC	88.214.564/0001-78	000027099	06/03/2025	3.000,00	43250388214564000178550010000270991344200365
P L FADEL INFORMATICA ME	15.078.596/0001-10	000029825	06/03/2025	737,60	15250315078596000110550010000298251073423284
CLN COMERCIO DE COMPONENTES	09.148.184/0001-06	000034540	06/03/2025	75,00	15250309148184000106550010000034540123508432 1
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	43.899.665/0001-91	000081860	06/03/2025	2.769,39	35250343899665000191550010000818601176009635
ALPHARAD COM IMP EXP PROD HOSPIT EIRELI	05.062.455/0001-55	000083584	06/03/2025	4.152,00	35250305062455000155550010000835841979700525
M&M MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	28.718.805/0001-94	000127741	06/03/2025	1.695,36	15250328718805000194550010001277411111432137
SSR COMERCIO E SERVICOS EIRELI	00.906.766/0002-10	000141761	06/03/2025	1.800,00	35250300906766000210550010001417611772256741
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000001977	07/03/2025	3.790,34	15250334597955001323556300000019771131918672
TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA	03.143.915/0001-44	000002643	07/03/2025	3.200,00	15250303143915000144550010000026431250307095
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	07.336.942/0001-94	000008118	07/03/2025	2.540,00	15250307336942000194550010000081181001040688
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA.	05.049.432/0001-00	000033923	07/03/2025	840,00	15250305049432000100550010000033923132856442
FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	92.660.406/0038-00	000112969	07/03/2025	3.381,43	15250392660406003800550050001129691000206953
COMERCIAL DO FERRO LTDA	04.115.229/0001-22	000585592	08/03/2025	402,40	15250304115229000122550010005855921177918298
S J COMERCIO VAREJISTA DE ELETRONICOS LT	45.797.608/0001-27	000007304	10/03/2025	2.670,00	15250345797608000127550550000073041944698381
CLEAN PACK COM DESCARTAVEIS EIRELI EPP	15.166.551/0001-05	000012653	10/03/2025	2.005,00	15250315166551000105550010000126531000143004
LABORATORIOS B.BRAUN S.A	31.673.254/0023-00	000024428	10/03/2025	1.140,00	53250331673254002300550000000244281173241120
ALFAMED COMERCIAL LTDA	02.275.673/0001-80	000051663	10/03/2025	555,00	15250302275673000180550010000516631000557129
ECOMED COMERCIO DE PROD MED LTDA	29.992.682/0001-48	000310246	10/03/2025	495,00	33250329992682000148550550003102461549881689
ITACOMED IND E COM DE EQUIP ELETRONICOS	42.705.839/0001-75	000000229	11/03/2025	540,00	31250342705839000175550010000002291984345800
UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL	20.395.396/0001-20	000004528	11/03/2025	910,00	52250320395396000120550010000045281488411110
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	03.428.650/0001-20	000014202	11/03/2025	867,90	15250303428650000120550010000142021173766377
M P - COM DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	07.499.258/0001-23	000141399	11/03/2025	1.395,00	35250307499258000123550010001413991067179301
CIRURG FERNANDES COM PROD MAT CIR HOSP L	61.418.042/0001-31	001831681	11/03/2025	1.025,82	35250361418042000131550040018316816969417552
ANA PAULA RODRIGUES DE PINHO	21.993.609/0001-89	000000429	12/03/2025	358,00	15250321993609000189550010000004291240967178
J G SILVIA OLIVEIRA ROCHA	42.158.364/0001-44	000000794	12/03/2025	3.796,65	15250342158364000144550010000007941717143270
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000001990	12/03/2025	5.005,70	15250334597955001323556300000019901291333178
NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA ME	12.401.269/0001-69	000011915	12/03/2025	10.520,40	15250312401269000169550010000119151239384989
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013719	12/03/2025	70,00	15250334577439000101550010000137191011371914
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013721	12/03/2025	105,30	15250334577439000101550010000137211011372110
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR	03.679.808/0001-35	000024356	12/03/2025	1.728,00	35250303679808000135550010000243561083740863
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026810	12/03/2025	520,00	51250303219062000187550010000268101100268108
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026812	12/03/2025	520,00	51250303219062000187550010000268121100268129
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026817	12/03/2025	1.010,56	51250303219062000187550010000268171100268176
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026820	12/03/2025	2.180,00	51250303219062000187550010000268201100268201
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026823	12/03/2025	180,58	51250303219062000187550010000268231100268238
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026824	12/03/2025	395,20	51250303219062000187550010000268241100268243
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026825	12/03/2025	138,24	51250303219062000187550010000268251100268259

Relação Notas de Entradas - Chaves de Acesso

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026827	12/03/2025	6.645,42	51250303219062000187550010000268271100268270
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026829	12/03/2025	1.940,12	51250303219062000187550010000268291100268290
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026830	12/03/2025	1.780,00	51250303219062000187550010000268301100268305
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026831	12/03/2025	1.085,43	51250303219062000187550010000268311100268310
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026835	12/03/2025	5.532,63	51250303219062000187550010000268351100268352
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026837	12/03/2025	1.780,00	51250303219062000187550010000268371100268373
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026840	12/03/2025	5.144,10	51250303219062000187550010000268401100268409
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026845	12/03/2025	138,24	51250303219062000187550010000268451100268456
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026846	12/03/2025	5.144,10	51250303219062000187550010000268461100268461
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026847	12/03/2025	5.772,02	51250303219062000187550010000268471100268477
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026848	12/03/2025	1.780,00	51250303219062000187550010000268481100268482
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026849	12/03/2025	102,00	51250303219062000187550010000268491100268498
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026850	12/03/2025	205,84	51250303219062000187550010000268501100268502
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026851	12/03/2025	270,87	51250303219062000187550010000268511100268518
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026852	12/03/2025	221,94	51250303219062000187550010000268521100268523
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026854	12/03/2025	2.401,38	51250303219062000187550010000268541100268544
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026855	12/03/2025	1.428,80	51250303219062000187550010000268551100268550
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026857	12/03/2025	138,24	51250303219062000187550010000268571100268570
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026859	12/03/2025	4.878,80	51250303219062000187550010000268591100268591
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026860	12/03/2025	860,08	51250303219062000187550010000268601100268606
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026861	12/03/2025	1.780,00	51250303219062000187550010000268611100268611
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026863	12/03/2025	197,60	51250303219062000187550010000268631100268632
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026864	12/03/2025	395,20	51250303219062000187550010000268641100268648
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000026867	12/03/2025	3.662,92	51250303219062000187550010000268671100268674
F&F DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0005-08	000159332	12/03/2025	1.230,00	15250310854165000508550010001593321290422530
AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA	16.942.067/0001-85	000000121	13/03/2025	544,00	15250316942067000185550010000001211502062260
J N COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA L	35.027.534/0001-96	000002238	13/03/2025	487,55	15250335027534000196550010000022381581785478
KARILIA COMERCIO DE PAPEIS EIRELI	38.344.029/0001-63	000003915	13/03/2025	3.154,50	41250338344029000163550010000039151022438202
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013731	13/03/2025	213,00	15250334577439000101550010000137311011373113
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013734	13/03/2025	358,40	15250334577439000101550010000137341011373417
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025037	13/03/2025	183,81	15250311411491000180550010000250371001039720
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025038	13/03/2025	527,20	15250311411491000180550010000250381001040083
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025039	13/03/2025	120,00	15250311411491000180550010000250391001043438
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025040	13/03/2025	199,15	15250311411491000180550010000250401001039938
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025041	13/03/2025	628,33	15250311411491000180550010000250411001043460
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025042	13/03/2025	527,20	15250311411491000180550010000250421001040973
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025043	13/03/2025	199,15	15250311411491000180550010000250431001039867
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025044	13/03/2025	276,00	15250311411491000180550010000250441001041036
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025045	13/03/2025	1.460,00	15250311411491000180550010000250451001042820
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025046	13/03/2025	554,91	15250311411491000180550010000250461001039990
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025048	13/03/2025	180,00	15250311411491000180550010000250481001043569
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025049	13/03/2025	198,00	15250311411491000180550010000250491001042454
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025050	13/03/2025	183,81	15250311411491000180550010000250501001041092
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025051	13/03/2025	1.355,00	15250311411491000180550010000250511001042894
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025052	13/03/2025	235,88	15250311411491000180550010000250521001039955
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025053	13/03/2025	199,15	15250311411491000180550010000250531001039820
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025054	13/03/2025	239,82	15250311411491000180550010000250541001044732
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025055	13/03/2025	299,90	15250311411491000180550010000250551001039787
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025056	13/03/2025	240,00	15250311411491000180550010000250561001041215
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025057	13/03/2025	268,49	15250311411491000180550010000250571001041018
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025058	13/03/2025	1.277,70	15250311411491000180550010000250581001044758
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025059	13/03/2025	564,13	15250311411491000180550010000250591001041551
FARMARIM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	000418593	13/03/2025	20.460,00	35250358635830000175550010004185931424088010
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000001996	14/03/2025	2.430,72	15250334597955001323556300000019961679668077
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	83.880.294/0001-10	000002711	14/03/2025	886,50	15250383802940001105500100000027111426615731
DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO L	11.334.268/0001-86	000004167	14/03/2025	1.525,00	15250311334268000186550010000041671800214603
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA	10.468.162/0001-02	000012733	14/03/2025	1.060,00	15250310468162000102550010000127331756195880
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	000162066	14/03/2025	1.363,20	15250304949905000163550010001620661004640321
J R HEALTH HOSPITALAR MATERIAIS MEDICOS	27.252.677/0001-73	000000591	17/03/2025	1.840,00	35250327252677000173550010000005911563100000
UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL	20.395.396/0001-20	000004533	17/03/2025	4.375,80	52250320395396000120550010000045331658411115
UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL	20.395.396/0001-20	000004534	17/03/2025	2.240,00	52250320395396000120550010000045341448411116
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	07.336.942/0001-94	000008198	17/03/2025	219,00	15250307336942000194550010000081981001047535
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013771	17/03/2025	266,28	15250334577439000101550010000137711011377114
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	000071023	17/03/2025	15,98	15250328769942000239650030000710231466840772
KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	58.598.368/0001-83	000278951	17/03/2025	6.795,00	35250358598368000183550010002789511437598979
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	94.389.400/0001-84	000638417	17/03/2025	5.830,00	43250394389400000184550010006384171002353583
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	000002950	18/03/2025	71,49	15250328769942000239550010000029501855534680
T COSTA DA SILVA EIRELI	03.230.897/0001-38	000011070	18/03/2025	1.888,16	15250303230897000138550010000110701468500316
T COSTA DA SILVA EIRELI	03.230.897/0001-38	000011071	18/03/2025	31,58	15250303230897000138550010000110711778368006
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027047	18/03/2025	297,11	51250303219062000187550010000270471100270472
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027049	18/03/2025	369,21	51250303219062000187550010000270491100270493
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027051	18/03/2025	300,38	51250303219062000187550010000270511100270513
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027052	18/03/2025	267,48	51250303219062000187550010000270521100270529
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027055	18/03/2025	376,76	51250303219062000187550010000270551100270555
ALFAMED COMERCIAL LTDA	02.275.673/0001-80	000051729	18/03/2025	1.040,00	15250302275673000180550010000517291000557858
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000001999	19/03/2025	7.436,42	15250334597955001323556300000019991568319572
DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO L	11.334.268/0001-86	000004175	19/03/2025	190,00	15250311334268000186550010000041751807371331
BRITO OLIVEIRA COMERCIO DE PECAS LTDA	08.436.019/0001-97	000005640	19/03/2025	136,40	15250308436019000197550010000056401000018266
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	07.336.942/0001-94	000008216	19/03/2025	582,50	15250307336942000194550010000082161001049228
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	07.336.942/0001-94	000008217	19/03/2025	104,00	15250307336942000194550010000082171001049381
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027083	19/03/2025	1.183,88	51250303219062000187550010000270831100270835
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027085	19/03/2025	1.914,33	51250303219062000187550010000270851100270856
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027087	19/03/2025	257,92	51250303219062000187550010000270871100270877
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027089	19/03/2025	941,72	51250303219062000187550010000270891100270898
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027091	19/03/2025	1.021,21	51250303219062000187550010000270911100270918
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027093	19/03/2025	175,72	51250303219062000187550010000270931100270939
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027095	19/03/2025	351,22	51250303219062000187550010000270951100270950
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027098	19/03/2025	1.907,64	51250303219062000187550010000270981100270986
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027101	19/03/2025	1.046,21	51250303219062000187550010000271011100271017
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027103	19/03/2025	1.915,76	51250303219062000187550010000271031100271038
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027106	19/03/2025	323,99	51250303219062000187550010000271061100271064
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027108	19/03/2025	1.021,21	51250303219062000187550010000271081100271085
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027110	19/03/2025	925,25	51250303219062000187550010000271101100271105
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027113	19/03/2025	227,83	51250303219062000187550010000271131100271131
E.R. TRINDADE - EPP	04.252.742/0001-65	000040077	19/03/2025	380,00	15250304252742000165550010000400771526627521
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	000162170	19/03/2025	722,57	15250304949905000163550010001621701004640320
NORTE REFRIGERACAO LTDA	04.920.658/0001-72	000253329	19/03/2025	667,00	15250304920658000172550020002533291260912173
O'LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICO	44.953.114/0001-21	000000577	20/03/2025	11.807,52	15250344953114000121550010000005771641889772
DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS	42.083.271/0001-06	000001879	20/03/2025	437,00	15250342083271000106550010000018791000020265
J N COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA L	35.027.534/0001-96	000002252	20/03/2025	56,50	15250335027534000196550010000022521253660694
BRITO OLIVEIRA COMERCIO DE PECAS LTDA	08.436.019/0001-97	000005641	20/03/2025	110,00	15250308436019000197550010000056411000018271
D M COMERCIO E SERVICOS LTDA	09.344.834/0002-70	000000770	21/03/2025	743,70	15250309344834000270550010000007701229515727
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	000000815	21/03/2025	17.871,56	15250349962938000181550010000008151267783234
ORTOMED LTDA	03.335.907/0001-08	000001272	21/03/2025	2.361,00	15250303335907000108550010000012721077550074

Relação Notas de Entradas - Chaves de Acesso

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000002010	21/03/2025	1.215,36	15250334597955001323556300000020101727896101
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	10.661.826/0002-36	000002583	21/03/2025	6.948,00	15250310661826000236550030000025831826177887
TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA	03.143.915/0001-44	000002664	21/03/2025	1.550,00	15250303143915000144550010000026641250321101
BIOFAR HOSPITALAR EIRELI	19.056.683/0001-27	000006507	21/03/2025	1.200,00	15250319056683000127550010000006507100060420 8
PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MA	32.142.828/0001-70	000008348	21/03/2025	1.080,00	35250332142828000170550010000083481100195924
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013823	21/03/2025	773,95	15250334577439000101550010000138231011382310
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	03.428.650/0001-20	000014261	21/03/2025	1.341,46	15250303428650000120550010000142611456609559
ERIKA FARIAS VELOSO OLIVEIRA EIRELI	17.071.690/0001-72	000015783	21/03/2025	1.940,00	22250317071690000172550010000157831475000008
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI	08.880.359/0001-02	000017203	21/03/2025	387,14	15250308880359000102550010000172031909831962
UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	21.595.464/0001-68	000024587	21/03/2025	1.612,02	23250321595464000168550010000245871795757232
COMERCIAL DO FERRO LTDA	04.115.229/0003-94	000050772	21/03/2025	61,63	15250304115229000394550010000050772116127114
ALFAMED COMERCIAL LTDA	02.275.673/0001-80	000051761	21/03/2025	858,00	15250302275673000180550010000517611000558215
LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	05.054.671/0037-60	000062063	21/03/2025	33,64	15250305054671003760550010000620631528097496
SUZANO S.A	16.404.287/0293-07	000082745	21/03/2025	8.860,00	15250316404287029307550010000082745113303638
F&F DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0005-08	000160151	21/03/2025	29.019,68	15250310854165000508550010001601511785892423
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	000162247	21/03/2025	2.030,30	15250304949905000163550010001622471004640327
BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.	00.799.666/0001-51	000181156	21/03/2025	600,00	15250300799666000151550010001811561741241540
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONC	27.117.540/0001-06	000005184	22/03/2025	4.745,25	15250327117540000106550010000051841240103998
KAWA DA SILVA OLIVEIRA	49.074.584/0001-39	000000165	24/03/2025	140,00	15250349074584000139550010000001651189859890
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000002011	24/03/2025	5.005,70	15250334597955001323556300000020111889739190
J.F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA	27.282.801/0001-43	000005113	24/03/2025	4.710,00	15250327282801000143550010000051131855204028
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	07.336.942/0001-94	000008267	24/03/2025	259,60	15250307336942000194550010000082671001053372
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	11.407.854/0001-03	000009030	24/03/2025	2.365,00	29250311407854000103550030000090301529032467
T COSTA DA SILVA EIRELI	03.230.897/0001-38	000011082	24/03/2025	3.846,60	15250303230897000138550010000110821652329234
CLEAN PACK COM DESCARTAVEIS EIRELI EPP	15.166.551/0001-05	000012694	24/03/2025	970,00	15250315166551000105550010000126941000143465
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013842	24/03/2025	916,65	15250334577439000101550010000138421011384211
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013847	24/03/2025	948,20	15250334577439000101550010000138471011384714
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013850	24/03/2025	1.816,76	15250334577439000101550010000138501011385015
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	03.428.650/0001-20	000014264	24/03/2025	1.039,00	15250303428650000120550010000142641805696186
MEDICAL SHOPPING COM PROD MED HOSP EIREL	08.530.643/0001-59	000019126	24/03/2025	1.338,90	15250308530643000159550010000191261345732827
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025099	24/03/2025	686,00	15250311411491000180550010000250991001052389
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025100	24/03/2025	527,20	15250311411491000180550010000251001001049860
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025101	24/03/2025	293,48	15250311411491000180550010000251011001049922
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025102	24/03/2025	30,68	15250311411491000180550010000251021001052467
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025103	24/03/2025	315,24	15250311411491000180550010000251031001049650
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025104	24/03/2025	650,00	15250311411491000180550010000251041001052453
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025105	24/03/2025	527,20	15250311411491000180550010000251051001052507
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025106	24/03/2025	312,00	15250311411491000180550010000251061001049627
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025107	24/03/2025	1.054,40	15250311411491000180550010000251071001052285
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025108	24/03/2025	1.277,70	15250311411491000180550010000251081001052363
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025109	24/03/2025	360,00	15250311411491000180550010000251091001052522
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025110	24/03/2025	358,61	15250311411491000180550010000251101001052051
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025111	24/03/2025	527,20	15250311411491000180550010000251111001049953
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025112	24/03/2025	378,00	15250311411491000180550010000251121001052234
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000025113	24/03/2025	360,00	15250311411491000180550010000251131001052070
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027280	24/03/2025	1.780,00	51250303219062000187550010000272801100272802
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027281	24/03/2025	180,58	51250303219062000187550010000272811100272818
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027282	24/03/2025	5.293,24	51250303219062000187550010000272821100272823
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027283	24/03/2025	358,61	51250303219062000187550010000272831100272839
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027284	24/03/2025	183,81	51250303219062000187550010000272841100272844
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027285	24/03/2025	1.780,00	51250303219062000187550010000272851100272850
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027286	24/03/2025	771,62	51250303219062000187550010000272861100272865
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027287	24/03/2025	525,02	51250303219062000187550010000272871100272870
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027288	24/03/2025	2.180,00	51250303219062000187550010000272881100272886
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027289	24/03/2025	944,97	51250303219062000187550010000272891100272891
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027290	24/03/2025	525,02	51250303219062000187550010000272901100272906
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027291	24/03/2025	975,25	51250303219062000187550010000272911100272911
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027292	24/03/2025	1.780,00	51250303219062000187550010000272921100272927
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027293	24/03/2025	1.780,00	51250303219062000187550010000272931100272932
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027294	24/03/2025	5.532,63	51250303219062000187550010000272941100272948
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027295	24/03/2025	723,62	51250303219062000187550010000272951100272953
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027296	24/03/2025	1.046,21	51250303219062000187550010000272961100272969
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027297	24/03/2025	279,21	51250303219062000187550010000272971100272974
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027298	24/03/2025	1.780,00	51250303219062000187550010000272981100272980
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027299	24/03/2025	1.780,00	51250303219062000187550010000272991100272995
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027301	24/03/2025	1.826,48	51250303219062000187550010000273011100273010
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027302	24/03/2025	273,84	51250303219062000187550010000273021100273026
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027303	24/03/2025	326,27	51250303219062000187550010000273031100273031
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000027304	24/03/2025	1.907,64	51250303219062000187550010000273041100273047
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	37.844.479/0002-33	000117035	24/03/2025	7.020,12	52250337844479000233550010001170351514109611
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	83.880.294/0001-10	000002724	25/03/2025	456,00	15250383802940001105500100000272412170395 1
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA	10.468.162/0001-02	000012791	25/03/2025	969,85	15250310468162000102550010000127911814332680
KSB ELETRONICA LTDA	05.452.754/0001-04	000051923	25/03/2025	420,00	15250305452754000104550010000519231164880693
KAWA DA SILVA OLIVEIRA	49.074.584/0001-39	000000166	26/03/2025	45,00	15250349074584000139550010000001661658119157
COMERCIAL SANTIAGO LTDA	17.127.246/0001-21	000011423	26/03/2025	330,00	15250317127246000121550010000114231155405678
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	21.581.445/0001-82	000046858	26/03/2025	3.799,80	15250321581445000182550010000468581131101664
QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA	09.591.134/0001-07	000000031	27/03/2025	350,00	15250309591134000107650020000000311296131431
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000002025	27/03/2025	2.502,85	15250334597955001323556300000020251423962840
CLAREAR SERV COM PROD QUIMICOS LTDA	63.841.084/0001-06	000002542	27/03/2025	5.092,50	15250363841084000106550010000025421110227547
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013880	27/03/2025	441,00	15250334577439000101550010000138801011388013
SAMED IMP COM REPRESENTACAO LTDA	22.976.138/0001-63	000015570	27/03/2025	14.884,00	15250322976138000163550000000155701843401082
LN DISTRIB PROD HOSPITALARES E SAUDE LTD	07.094.858/0001-01	000017712	27/03/2025	1.320,00	15250307094858000101550010000177121149867339
SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA-ME	09.529.639/0001-33	000021987	27/03/2025	1.240,00	15250309529639000133550010000219871647525824
ACL SANTOS COMERCIO DE GENEROS ALIMENTIC	08.856.321/0003-66	000065489	27/03/2025	307,02	15250308856321000366550010000654891642172220
CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA	00.489.015/0001-65	000001649	28/03/2025	5.218,00	15250300489015000165550010000016491000007070
DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS	42.083.271/0001-06	000001891	28/03/2025	2.085,00	15250342083271000106550010000018911000020359
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	07.336.942/0001-94	000008307	28/03/2025	1.608,00	15250307336942000194550010000008307100105706 5
J P A DE CARVALHO LTDA	44.050.627/0001-22	000000070	29/03/2025	100,00	15250344050627000122550010000000701100000709

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

13	**Metas X Resultados**

INTERNAÇÕES HOSPITALARES				
Descrição	Total	Março		
		Meta	Ofertado	Resultado
Leitos Clínicos	20	164	100%	100
Leitos Cirúrgicos	71	356	100%	482
Total	**91**	**520**	**100%**	**582**

SAÍDAS HOSPITALARES				
Descrição	Total	Março		
		Meta	Ofertado	Resultado
Leitos Clínicos	20	164	100%	96
Leitos Cirúrgicos	71	356	100%	478
Total	**91**	**520**	**100%**	**574**

DIÁRIAS DE UTI - 18 LEITOS			
Descrição	Março		
	Meta	Ofertado	Resultado
UTI ADULTO TIPO II	486	100%	**593**

CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS			
Descrição	Março		
	Meta	Ofertado	Resultado
ALERGOLOGIA ADULTO	100	100%	61
ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA	150	100%	59
ANESTESIOLOGIA	250	100%	196
CARDIOLOGIA GERAL	500	100%	406
CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	100	100%	21
CARDIOLOGIA PRÉ-OPERATÓRIO RÁPIDO	800	100%	367
CIRURGIA PLASTICA REPARADORA	80	100%	50
CIRURGIA GERAL	300	100%	189
CIRURGIA VASCULAR	350	100%	258
DERMATOLOGIA	250	100%	191
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80	100%	51
ENDOCRINOLOGIA	500	100%	367
ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA	120	100%	35
GASTROENTEROLOGIA	500	100%	338
GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA	120	100%	30
GINECOLOGIA	400	100%	325
HEMATOLOGIA	100	100%	29
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80	100%	14
HEPATOLOGIA	100	100%	71
INFECTOLOGIA	180	100%	13
MASTOLOGIA	250	100%	144
NEFROLOGIA	400	100%	225
NEFROLOGIA PEDIÁTRICA	120	100%	12
NEUROCIRURGIA	180	100%	73
NEUROLOGIA CLÍNICA	350	100%	275
ORTOPEDIA	800	100%	768
OTORRINOLARINGOLOGIA	450	100%	283
PNEUMOLOGIA	250	100%	152
PSQUIATRIA	150	100%	119
REUMATOLOGIA	250	100%	199
UROLOGIA	350	100%	236
TOTAL	**8610**	**100%**	**5.557**

NATEA - CONSULTAS DE PROFISSIONAIS - NÍVEL SUPERIOR NÃO			
Descrição	Março		
	Meta	Ofertado	Resultado
ASSISTENTE SOCIAL	600	100%	653
ENFERMEIRO ASSISTENCIALISTA	1500	100%	1.782
TOTAL	**2100**	**100%**	**2.435**

CONSULTAS DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR - NÃO MÉDICO			
Descrição	Março		
	Meta	Ofertado	Resultado
ASSISTENTE SOCIAL	70	100%	258
BUCOMAXILO FACIAL	80	100%	35
ENFERMEIRO ASSISTENCIALISTA	800	100%	834
FARMACÊUTICO	70	100%	114
FISIOTERAPIA	190	100%	180
FONOAUDIOLOGIA	70	100%	34
NUTRICIONISTA	700	100%	43
PSICOLOGIA ADULTO	70	100%	39
TOTAL	**2050**	**100%**	**1.537**

SESSÕES DE PROCEDIMENTOS DE PROFISSONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NÃO MÉDICO			
Descrição	Março		
	Meta	Ofertado	Resultado
FISIOTERAPIA	570	100%	456
FONOAUDIOLOGIA	700	100%	84
PSICOLOGIA ADULTA	700	100%	86
TOTAL	**1970**	**100%**	**626**

PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS			
Descrição	Março		
	Meta	Ofertado	Resultado
BIÓPSIA DE COLO DO ÚTERO	15	100%	14
BIÓPSIA DE LINFONODOS E/OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	15	100%	0
BIÓPSIA DE MAMA	30	100%	10
CIRURGIA PLÁSTICA	15	100%	0
DERMATOLOGIA INCLUINDO BIÓPSIA	15	100%	11
TOTAL	**90**	**100%**	**35**

NATEA - CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS ELETIVAS			
Descrição	Março		
	Meta	Ofertado	Resultado
NEUROPEDIATRIA	600	100%	428
PEDIATRIA	400	100%	132
PSIQUIATRIA INFANTIL E ADOLESCENTE	400	100%	126
TOTAL	**1400**	**100%**	**686**

NATEA - SESSÕES DE PROCEDIMENTOS DE PROFISSONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NÃO MÉDICO			
Descrição	Março		
	Meta	Ofertado	Resultado
EDUCAÇÃO FÍSICA	1000	100%	794
FONOAUDIOLOGIA	288	100%	383
PSICOLOGIA INDIVIDUAL	1400	100%	1.397
PSICOLOGIA DE GRUPO	575	100%	966
TERAPIA OCUPACIONAL	575	100%	457
TOTAL	**3838**	**100%**	**3.997**

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA			
Descrição	Março		
	Meta	Ofertado	Resultado
ANÁLISES CLINICAS BÁSICAS E	30000	100%	32.863
APARELHOS AUDITIVOS	20	100%	19
AUDIOMETRIA	150	100%	113
BIÓPSIA GINECOLÓGICA	30	100%	0
BIÓPSIA DE PRÓSTOTA	15	100%	5
COLONOSCOPIA	70	100%	53
COLPOSCOPIA	120	100%	79
ECG: ELETROCARDIOGRAMA	1000	100%	1.060
ECOCARDIGRAMA	400	100%	342
ELETROENCEFALOGRAMA	100	100%	76
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	450	100%	260
ESPIROMETRIA	50	100%	41
FIBRONASOFARINGOSCOPIA/ FIBRONASOLARINGOSCOPIA	220	100%	119
HOLTER	140	100%	134
IMITANCIOMETRIA	100	100%	50
MAMOGRAFIA	300	100%	105
MAPA	150	100%	118
PAAF TIREÓIDE	10	100%	10
PATOLOGIA	200	100%	235
RADIOGRAFIA	2500	100%	2.974
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	180	100%	122
TESTE ERGOMÉTRICO	200	100%	106
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	1500	100%	1.622
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	100	100%	53
USG-ULTRASSONOGRAFIA GERAL	180	100%	529
USG- ULTRASSONOGRAFIA DOPLLER	700	100%	57
HEMODIÁLISE SESSÕES (22	1346	100%	1.280
TOTAL	**40231**	**100%**	**42.425**

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO			
Descrição	Março		
	Meta	Ofertado	Resultado
CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL	10	100%	14
CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA	15	100%	18
CIRURGIA GERAL	80	100%	87
CIRURGIA VASCULAR	30	100%	33
COLOPROCTOLOGIA	20	100%	21
GINECOLOGIA, INCLUSO TUMORES DO	30	100%	29
MASTOLOGIA	10	100%	8
NEUROCIRURGIA NO POLITRAUMA	30	100%	16
ORTOPEDIA ALTA COMPLEXIDADE	30	100%	7
ORTOPEDIA ARTROSCOPIAS	20	100%	21
ORTOPEDIA MÉDIA COMPLEXIDADE	285	100%	401
OTORRINOLARINGOLOGIA	30	100%	2
UROLOGIA- CÁLCULO RENAL, INCLUSO LASER (REFERÊNCIA NA REGIÃO)	50	100%	62
TOTAL	**640**	**100%**	**719**

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS			
Descrição	Março		
	Meta	Ofertado	Resultado
PROCEDIMENTOS OPME	280	100%	**176**

SERVIÇO DE HEMODIÁLISE / ATENDIMENTO			
Descrição	Março		
	Meta	Ofertado	Resultado
ASSISTENTE SOCIAL	231	100%	734
ENFERMEIRO	770	100%	1.253
MÉDICO NEFROLOGISTA	770	100%	250
NUTRICIONISTA	309	100%	326
PSICÓLOGO	231	100%	140
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	195	100%	2.023
TOTAL	**2506**	**100%**	**4.726**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

14	**Relatório Auditoria Independente**

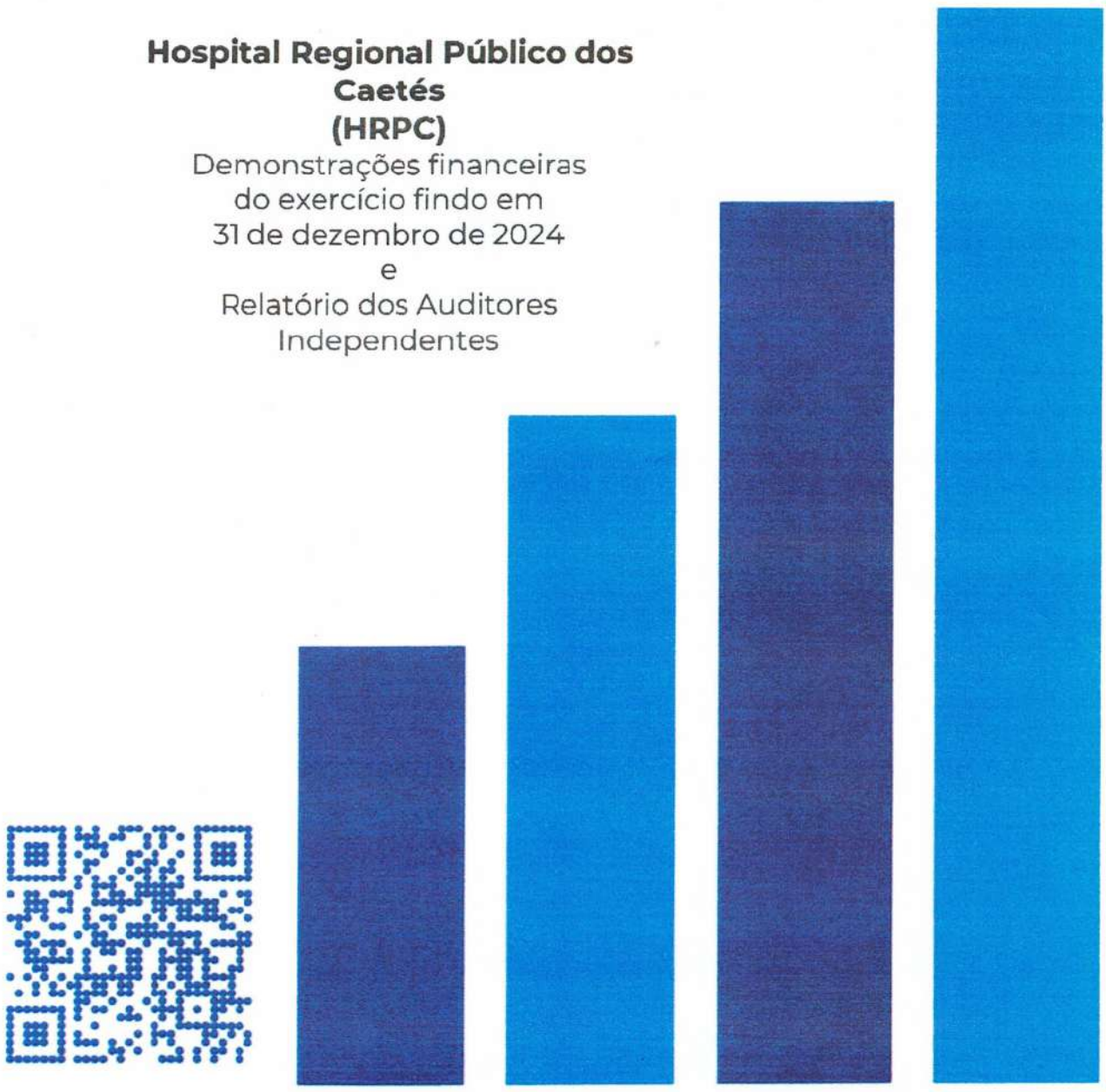
PLANNERS
Auditores Independentes

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO A VIDA

HRPC
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

Hospital Regional Público dos Caetés (HRPC)

Demonstrações financeiras
do exercício findo em
31 de dezembro de 2024
e
Relatório dos Auditores
Independentes



www.planners.com.br

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS (HRPC)
(CNPJ 23.453.830/0023-85)

Demonstrações financeiras do exercício findo em 31 de dezembro de 2024

Conteúdo

Página

Relatório dos Auditores Independentes.....03

Balanço Patrimonial.....07

Demonstração de superávit.....09

Demonstração do resultado abrangente.....10

Demonstração das Mutações do Patrimônio Social 11

Demonstração dos Fluxos de Caixa.....12

Demonstração do Valor Adicionado.....13

Notas Explicativas às Demonstrações financeiras.....14

PLANNERS
Auditores Independentes

Relatório do Auditor Independente sobre as Demonstrações Contábeis

À
Diretoria do
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés
Capanema – PA

Opinião

Examinamos as demonstrações contábeis do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH / Hospital Regional Público dos Caetés, que compreendem o balanço patrimonial em 31 de dezembro de 2024 e as respectivas demonstrações do superávit, das mutações do patrimônio social e dos fluxos de caixa, para o exercício findo nessa data, assim como das principais práticas contábeis e demais notas explicativas.

Em nossa opinião, as demonstrações contábeis acima referidas apresentam adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH Hospital Regional Público dos Caetés, em 31 de dezembro de 2024 o desempenho de suas operações e os seus fluxos de caixa para o exercício findo nessa data, de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

Base para opinião

Nossa auditoria foi conduzida de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria. Nossas responsabilidades, em conformidade com tais normas, estão descritas na seção intitulada "Responsabilidade do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis". Somos independentes em relação à Entidade, de acordo com os princípios éticos relevantes previstos no Código de Ética Profissional do Contador e nas normas profissionais emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade, e cumprimos com as demais responsabilidades éticas de acordo com essas normas. Acreditamos que a evidência de auditoria obtida é suficiente e apropriada para fundamentar nossa opinião.

Ênfases:

Nossa opinião não está ressalvada em função dos seguintes assuntos:

Renovação de contrato de gestão
Conforme descrito nas notas explicativas 1(b) e 19, chamamos a atenção ao fato de que o contrato de gestão do Hospital Regional Público dos Caetés está vigente até 01 de de junho de 2025, entretanto, até a emissão desse relatório, a SESPA não havia concretizado processo de renovação junto à Entidade.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

Estas demonstrações contábeis foram preparadas com o princípio de continuidade, não sendo apurado, reconhecido ou divulgado eventuais provisões para desmobilização ou descontinuidade de operações e eventuais contingências.

Chamamos a atenção ao fato de que, como previsto item 2.1.40.5 do contrato de gestão homologado pelo Ente Público, as reservas financeiras destinadas às provisões, incluindo aquelas referentes a rescisões trabalhistas, são mantidas em aplicações financeiras, as quais totalizavam R$ 4.679.342 em 31 de dezembro de 2024.

Imobilizado de gestão

Conforme descrito na nota explicativa 2.4(c), chamamos a atenção ao fato de que o imobilizado já existente na unidade e atualmente utilizado nas operações da Entidade, não foi reconhecido nestas demonstrações contábeis, uma vez que a Administração não recebeu documentos e controles suficientes, por parte da SESPA, para realizar tal incorporação. A Administração ressalta que o imobilizado atual e os ativos que forem adquiridos durante a sua gestão, serão integralmente revertidos ao poder concedente (Estado do Pará), quanto do término do contrato de gestão, portanto, considera que não há efeitos significativos ao patrimônio social para administração operacional do Hospital.

Transações com partes relacionadas

A Entidade mantém transações relevantes com partes relacionadas, sendo sua sede Adminsitrativa, em operações de pagamento de reembolso de despesas compartilhadas. Tais operações poderiam trazer efeitos diferentes no balanço patrimonial e resultado da Entidade, caso fossem realizadas com outras partes.

Outros assuntos:

Auditoria das demonstrações financeiras do exercício anterior

Os valores correspondentes ao balanço patrimonial apurado em 31 de dezembro de 2023, apresentados para fins de comparação, foram auditados por nós e emitimos relatório de auditoria, em 15 de março de 2024, sem modificações.

Demonstrações do valor adicionado

As demonstrações do valor adicionado (DVA) referentes ao exercício findo em 31 de dezembro de 2024, elaboradas sob a responsabilidade da administração da Entidade, e apresentadas como informação suplementar para fins de divulgação, foram submetidas a procedimentos de auditoria executados em conjunto com a auditoria das demonstrações financeiras da Entidade. Para a formação de nossa opinião, avaliamos se essas demonstrações estão conciliadas com as demonstrações financeiras e registros contábeis, conforme aplicável, e se a sua forma e conteúdo estão de acordo com os critérios definidos no Pronunciamento Técnico CPC 09 - Demonstração do Valor Adicionado.

Responsabilidade da Administração e da governança pelas demonstrações contábeis

A Administração é responsável pela elaboração e adequada apresentação das demonstrações contábeis de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil e pelos controles internos que ela determinou como necessários para permitir a elaboração de demonstrações contábeis livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 2415 de {2652}
Página 15 de 732

Na elaboração das demonstrações contábeis, a administração é responsável pela avaliação da capacidade de a Entidade continuar operando, divulgando, quando aplicável, os assuntos relacionados com a sua continuidade operacional e o uso dessa base contábil na elaboração das demonstrações contábeis, a não ser que a administração pretenda liquidar a Entidade ou cessar suas operações, ou não tenha nenhuma alternativa realista para evitar o encerramento das operações.

Os responsáveis pela governança da Entidade são aqueles com responsabilidade pela supervisão do processo de elaboração das demonstrações contábeis.

Responsabilidades do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis

Nossos objetivos são obter segurança razoável de que as demonstrações contábeis, tomadas em conjunto, estão livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro, e emitir relatório de auditoria contendo nossa opinião.

Segurança razoável é um alto nível de segurança, mas, não, uma garantia de que a auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria sempre detectam as eventuais distorções relevantes existentes.

As distorções podem ser decorrentes de fraude ou erro e são consideradas relevantes quando, individualmente ou em conjunto, possam influenciar, dentro de uma perspectiva razoável, as decisões econômicas dos usuários tomadas com base nas referidas demonstrações contábeis.

Como parte da auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria, exercemos julgamento profissional e mantemos ceticismo profissional ao longo da auditoria. Além disso:

· Identificamos e avaliamos os riscos de distorção relevante nas demonstrações contábeis, independentemente se causada por fraude ou erro, planejamos e executamos procedimentos de auditoria em resposta a tais riscos, bem como obtemos evidência de auditoria apropriada e suficiente para fundamentar nossa opinião. O risco de não detecção de distorção relevante resultante de fraude é maior do que o proveniente de erro, já que a fraude pode envolver o ato de burlar os controles internos, conluio, falsificação, omissão ou representações falsas intencionais.

· Obtivemos entendimento dos controles internos relevantes para a auditoria para planejarmos procedimentos de auditoria apropriados às circunstâncias, mas não com o objetivo de expressarmos opinião sobre a eficácia dos controles internos da Entidade.

· Avaliamos a adequação das políticas contábeis utilizadas e a razoabilidade das estimativas contábeis e respectivas divulgações feitas pela Administração.

· Concluímos sobre a adequação do uso, pela Administração, da base contábil de continuidade operacional e, com base nas evidências de auditoria obtidas, se existe incerteza relevante em relação a eventos ou condições que possam levantar dúvida significativa em relação à capacidade de continuidade operacional da Entidade.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

Se concluirmos que existe incerteza relevante, devemos chamar atenção em nosso relatório de auditoria para as respectivas divulgações nas demonstrações contábeis ou incluir modificação em nossa opinião, se as divulgações forem inadequadas. Nossas conclusões estão fundamentadas nas evidências de auditoria obtidas até a data de nosso relatório. Todavia, eventos ou condições futuras podem levar a Entidade a não mais se manter em continuidade operacional.

· Avaliamos a apresentação geral, a estrutura e o conteúdo das demonstrações contábeis, inclusive as divulgações e se as demonstrações contábeis representam as correspondentes transações e os eventos de maneira compatível com o objetivo de apresentação adequada.

Comunicamo-nos com os responsáveis pela governança a respeito, entre outros aspectos, do alcance planejado, da época da auditoria e das constatações significativas de auditoria, inclusive as eventuais deficiências significativas nos controles internos que identificamos durante nossos trabalhos.

Fornecemos também aos responsáveis pela governança declaração de que cumprimos com as exigências éticas relevantes, incluindo os requisitos aplicáveis de independência, e comunicamos todos os eventuais relacionamentos ou assuntos que poderiam afetar, consideravelmente, nossa independência, incluindo, quando aplicável, as respectivas salvaguardas.

Dos assuntos que foram objeto de comunicação com os responsáveis pela governança, determinamos aqueles que foram considerados como mais significativos na auditoria das demonstrações contábeis do exercício corrente e que, dessa maneira, constituem os principais assuntos de auditoria. Descrevemos esses assuntos em nosso relatório de auditoria, a menos que lei ou regulamento tenha proibido divulgação pública do assunto, ou quando, em circunstâncias extremamente raras, determinarmos que o assunto não deve ser comunicado em nosso relatório porque as consequências adversas de tal comunicação podem, dentro de uma perspectiva razoável, superar os benefícios da comunicação para o interesse público.

São Paulo, 10 de março de 2025.

PLANNERS AUDITORES INDEPENDENTES
CRC.SP. Nº. 2SP 14.712/O-2

Heitor Piovam
Contador CRC 1SP 331.721/O-6

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

ATIVO	Notas	2024	2023
Circulante			
Caixa e equivalentes de caixa	4	7.989.537	14.457.690
Contas a receber	5	8.859.137	962.115
Estoques	6	835.152	888.716
Outros créditos		163.195	125.001
Contratos de gestão	3m	41.293.271	36.551.013
Total do Ativo Circulante		**59.140.292**	**52.984.535**
Não Circulante			
Imobilizado – Próprio	7a	35.896	31.132
Imobilizado - Contrato de Gestão	7b	5.038.513	5.751.393
Intangível - Contrato de Gestão	7c	65.392	88.404
Total do Ativo não Circulante		**5.139.801**	**5.870.929**
Total do Ativo		**64.280.093**	**58.855.464**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

	Notas	2024	2023
PASSIVO E PATRIMÔNIO SOCIAL			
Circulante			
Fornecedores	8	5.895.995	5.258.304
Obrigações trabalhistas	9	3.548.656	3.187.056
Obrigações sociais	10	855.013	815.131
Obrigações fiscais		281.068	254.021
Outras contas a pagar	11	1.041.872	334.974
Partes relacionadas	12	250.000	171.266
Contratos de gestão	3m	41.293.271	36.551.013
Total do Passivo Circulante		**53.165.875**	**46.571.765**
Não Circulante			
Receitas diferidas	13	5.136.119	6.582.538
Subvenções para investimentos		9.860	9.860
Total do Passivo não Circulante		**5.145.979**	**6.592.398**
Patrimônio Social			
Patrimônio social		5.691.301	6.222.709
Superávit (déficit) acumulado		276.938	(531.408)
Total do Patrimônio Social		**5.968.239**	**5.691.301**
Total do Passivo e Patrimônio Social		**64.280.093**	**58.855.464**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH

HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DE RESULTADOS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	Notas	2024	2023
Receitas Operacionais			
Serviços prestados pacientes SUS		92.614.691	88.169.963
Serviços prestados convênios e particulares		-	-
(-) Glosas		(18.942)	-
Receita Líquida		**92.595.749**	**88.169.963**
Custos			
Serviços de terceiros		(56.645.261)	(54.313.943)
Pessoal e encargos		(15.385.227)	(14.758.249)
Materiais e medicamentos		(10.454.754)	(10.639.689)
Superávit / (Déficit) Líquido		**10.110.507**	**8.458.082**
Despesas			
Pessoal e encargos		(3.846.307)	(3.689.562)
Serviços de terceiros		-	-
Impostos, taxas e contribuições		(22.910)	(14.442)
Depreciação/amortização		(777.497)	(746.110)
Despesas gerais e administrativas	14	(6.453.375)	(6.038.828)
Déficit antes do Resultado Financeiro		**(989.582)**	**(2.030.860)**
Financeira Líquidas			
Despesas financeiras		(125.450)	(132.756)
Receitas financeiras		626.471	767.983
Déficit antes de Outras Desp. e Receitas		**(488.561)**	**(1.395.633)**
Outras Despesas e Receitas			
Doações e subvenções		47.039	39.647
Outras receitas e despesas		718.460	824.578
Superávit / (Déficit) do Exercício		**276.938**	**(531.408)**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INDSH

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DOS RESULTADOS ABRANGENTE PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	2024	2023
Superávit / (Déficit) do Exercício	**276.938**	**(531.408)**
Outros resultados abrangentes	-	-
Total Resultado Abrangente	**276.938**	**(531.408)**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 2421 de {2652}
Página 1 de 732

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

	Patrimônio Social	Superávit / (Déficit) Acumulado	Total
Saldos em 31 de dezembro de 2022	**630.078**	**5.583.023**	**6.213.101**
Incorporação ao Patrimônio Social	5.583.023	(5.583.023)	-
Transferências	9.608	-	9.608
Superávit / (Déficit) do Exercício	-	(531.408)	(531.408)
Saldos em 31 de dezembro de 2023	**6.222.709**	**(531.408)**	**5.691.301**
Incorporação ao Patrimônio Social	(531.408)	531.408	-
Superávit / (Déficit) do Exercício	-	276.938	276.938
Saldos em 31 de dezembro de 2024	**5.691.301**	**276.938**	**5.968.239**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INDSH

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXAS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	2024	2023
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Superávit / (Déficit) do Exercício	**276.938**	**(531.408)**
Ajustes para reconciliar o superávit (déficit) do exercício com o caixa		
Depreciação/Amortização	777.497	746.700
Transferências	-	9.608
Superávit do Exercício Ajustado	**1.054.435**	**224.900**
(Aumento) / Redução do Ativo		
Contas a Receber	(7.897.022)	(962.115)
Estoques	53.564	122.962
Outros Créditos	(38.194)	25.272
Aumento / (Redução) do Passivo		
Fornecedores	637.691	436
Obrigações Trabalhistas	361.600	1.019.150
Obrigações Sociais	39.882	495.111
Obrigações Fiscais	27.047	9.377
Outras Contas a Pagar	706.898	230.503
Receitas Diferidas	(1.446.419)	(66.575)
Subvenções para Investimentos	-	-
FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE OPERACIONAL	**(6.500.518)**	**1.099.021**
ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Aquisição de Ativo Imobilizado e Intangível	(53.324)	(548.629)
Baixa de Ativo Imobilizado e Intangível	6.955	-
FLUXO DE CAIXA CONSUMIDO PELA ATIVIDADE DE INVESTIMENTO	**(46.369)**	**(548.629)**
ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO		
Partes Relacionadas	78.734	(20.810)
FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE DE FINANCIAMENTO	**78.734**	**(20.810)**
AUMENTO (REDUÇÃO) LÍQUIDO DE CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	**(6.468.153)**	**529.582**
No início do exercício	14.457.690	13.928.108
No fim do exercício	7.989.537	14.457.690
Caixa e Equivalentes de Caixa no Fim do Período	**(6.468.153)**	**529.582**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INDSH

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH

HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DO VALOR ADICIONADO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	2024	2023
Receitas	**93.361.248**	**89.034.188**
Serviços prestados pacientes SUS	92.614.691	88.169.963
Outras receitas e despesas	765.499	864.225
(-) Glosas	(18.942)	-
Insumos adquiridos de terceiros	**(73.553.390)**	**(70.992.460)**
Serviços de terceiros	(56.645.261)	(54.313.943)
Materiais e medicamentos, Despesas gerais e administrativas	(16.908.129)	(16.678.517)
Valor adicionado bruto (1-2)	**19.807.858**	**18.041.728**
Retenções	**(777.497)**	**(746.110)**
Depreciação/amortização	(777.497)	(746.110)
Valor adicionado líquido produzido pela entidade (3-4)	**19.030.361**	**17.295.618**
Valor adicionado recebido em transferência	**626.471**	**767.983**
Receitas financeiras	626.471	767.983
Valor adicionado total a distribuir (5+6)	**19.656.832**	**18.063.601**
Distribuição do valor adicionado	**19.656.832**	**18.063.601**
Pessoal e encargos	19.231.534	18.447.812
Impostos, taxas e contribuições	22.910	14.442
Despesas financeiras	125.450	132.755
Superávit / (Déficit) do Exercício	276.938	(531.408)

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INDSH

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

1. CONTEXTO OPERACIONAL

a. Objetivos Sociais

O Hospital Regional Público dos Caetés (HRPC) está localizado na Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro - Centro, Capanema/PA, CEP: 68700-000, e faz parte da rede pública do estado do Pará.

Todo atendimento é voltado ao SUS, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultados, em regime 24 (vinte e quatro) horas por dia, assegurando assistência universal e gratuita, exclusiva, aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

b. Contrato de Gestão

Considerando o Contrato de Gestão 5º T.A. nº 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Saúde de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde do Pará – SESPA para o Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvida no Hospital Regional Público dos Caetés, vigente até 01 de junho de 2025.

O INDSH é uma Entidade civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica. É reconhecida como Entidade de utilidade pública por:

Âmbito	Legislação	Publicação
Federal	Decreto Federal nº 50.517/61	DOU de 23/12/1970
Estadual	Lei Estadual nº 5.341/1969	DOE de 19/11/1969
Municipal	Lei Municipal nº 416	DOM de 16/08/1967

Considerando o parecer técnico nº 84/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do processo nº 25000.175499/2023-33, que conclui pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve: Art. 1º fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9º da Lei Complementar nº 187/2021, do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, CNPJ nº 23.453.830/0001-70, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de Janeiro de 2024 a 31 de Dezembro de 2026. O Instituto encontra-se adimplente com as orientações e exigências da Lei Complementar Nº 187 /2021.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
Nº do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

2. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

a. Declaração de Conformidade

Com exceção aos ativos imobilizados e intangíveis que serão devolvidos ao poder concedente ao final do contrato de gestão e que não foram submetidos à avaliação de vida útil, as demonstrações contábeis da Entidade foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis oriundas da legislação societária brasileira aplicável às entidades sem fins lucrativos, ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucro, aprovada pela Resolução CFC 1.409/12 de 21 de setembro de 2012 e revisada em 21 de agosto de 2015, bem como a lei complementar 187/2021 e as demais alterações promovidas pelas Leis 11.638/07 e 11.941/09.

b. Aprovação das Demonstrações Financeiras

As demonstrações financeiras foram aprovadas e autorizadas pela Administração na reunião em 10 de março de 2025.

c. Base de Mensuração

As informações contábeis foram preparadas com base no custo histórico. As principais práticas contábeis aplicadas na preparação das demonstrações financeiras estão definidas a seguir.

d. Moeda Funcional e Moeda de Apresentação

As demonstrações financeiras são apresentadas em Real, que é a moeda funcional da Entidade. Todas as informações financeiras estão sendo apresentadas em Real, arredondadas em relação aos centavos, exceto quando indicado de outra forma.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

3. RESUMO DAS PRINCIPAIS POLÍTICAS CONTÁBEIS

A Entidade aplicou as políticas contábeis descritas abaixo de maneira consistente em todos os exercícios apresentados nestas demonstrações financeiras.

a. Caixa e Equivalentes de Caixa

São representadas por disponibilidades, depósitos bancários, fundos em contas bancárias de livre movimentação e liquidez imediata.

As aplicações financeiras são registradas ao custo acrescido de rendimentos auferidos até a data dos balanços que não supera o valor de mercado, com alta liquidez e com risco insignificante de mudança de valor e são resgatáveis em até 90 dias sem perda do valor

b. Estoques

São demonstrados ao custo médio das compras, inferiores aos valores de realização. Os estoques obsoletos ou "vencidos" são baixados ou substituídos, quando identificados.

c. Imobilizado

i. Reconhecimento e Mensuração

Os imobilizados tanto próprios como os de gestão pública, são demonstrados pelo custo histórico de aquisição ou construção, deduzido de depreciação acumulada. Quando se refere à depreciação sobre imobilizado próprio, é reconhecida em contrapartida de conta própria de resultado. Em se tratando de bens de gestão pública, é contabilizada em contrapartida na receita diferida para amortizar o valor do custo do ativo.

A Administração não realiza a avaliação da vida útil dos ativos tangíveis e intangíveis, uma vez que considera as cláusulas de devolução dos ativos administrados ao Ente Público, como determinantes para a aplicação de taxas lineares que se aproximam da vida útil econômica esperada.

ii. Custos Subsequentes

Gastos subsequentes são capitalizados apenas quando é provável que benefícios econômicos futuros associados com os gastos serão auferidos pela Entidade. Gastos de manutenção e reparos recorrentes são reconhecidos no resultado quando incorridos.

iii. Depreciação

A depreciação é calculada sobre o valor depreciável, que é o custo de um ativo, ou outro valor substituto do custo, deduzido do valor residual.

A depreciação é reconhecida no resultado baseando-se no método linear com relação às vidas úteis estimadas de cada parte de um item do imobilizado, já que esse método é o que mais perto reflete o padrão de consumo de benefícios econômicos futuros incorporados no ativo.

As vidas úteis estimadas para os exercícios corrente e comparativo são as seguintes:

	Taxa Anual de Depreciação - %
Aparelhos Med. e Cir.	10%
Eq. Pedagógicos	10%
Instrumentos de Cirurgia	10%
Máquina e Equipamentos	10%
Móveis e Utensílios	10%
Móveis e Utensílios Hosp.	10%
Eq. Informática	20%
Aparelhos Telefônicos	20%

O método de depreciação, as vidas úteis e os valores residuais são revistos a cada encerramento de exercício financeiro e eventuais ajustes são reconhecidos como mudança de estimativas contábeis.

d. Intangível

Os intangíveis tanto da gestão pública quanto própria, reflete os custos com direitos de uso de software.

	Taxa Anual de Amortização - %
Software	20%

e. Redução ao Valor Recuperável de Ativos Tangíveis e Intangíveis

A Administração revisa anualmente o valor contábil líquido dos ativos com o objetivo de avaliar eventos ou mudanças nas circunstâncias econômicas, operacionais ou tecnológicas, que possam indicar deterioração ou perda de seu valor recuperável. Quando essas evidências são identificadas e o valor contábil líquido excede o valor recuperável, é constituída provisão para deterioração ajustando o valor contábil líquido ao valor recuperável.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 2428 de {2652}
Página 58 de 732

f. Julgamentos e Estimativas

A preparação das demonstrações contábeis da Entidade requer que a Administração faça julgamentos e estimativas e adote premissas que afetam os valores apresentados de receitas, despesas, ativos e passivos, bem como as divulgações de passivos contingentes, na data-base das demonstrações contábeis. Contudo, a incerteza relativa a essas premissas e estimativas poderia levar a resultados que requeiram um ajuste significativo ao valor contábil do ativo ou passivo afetado em exercícios futuros.

i. Provisões para Riscos Judiciais

A Entidade reconhece, quando identificada, a provisão para causas cíveis, tributárias e trabalhistas. A avaliação da probabilidade de perda inclui a avaliação das evidências disponíveis, a hierarquia das leis, as jurisprudências disponíveis, as decisões mais recentes nos tribunais e sua relevância no ordenamento jurídico, bem como a avaliação dos assessores jurídicos. As provisões são revisadas e ajustadas para levar em conta as alterações nas circunstâncias.

ii. Ajuste para Perdas Estimadas para Créditos de Liquidação Duvidosa

É constituída, quando aplicável, em montante suficiente para cobrir perdas prováveis na realização das contas a receber. Para determinar a suficiência do ajuste sobre as contas a receber, são avaliados o montante e as características de cada um dos créditos, considerando a probabilidade de realização. Quando há ocorrência de significativos atrasos na realização dos créditos e, pela consideração que a probabilidade de recebimento diminui, é registrada perda estimada nas demonstrações contábeis em montante suficiente para cobrir a perda provável.

g. Apuração do Superávit/Déficit

O resultado das operações é apurado pelo regime de competência, exceto quanto às receitas de doações e contribuições, reconhecidas quando efetivamente recebidas.

h. Reconhecimento de Receitas

As receitas com contrato de gestão são reconhecidas pelo regime de competência, de acordo com os requisitos da aplicação do CPC 47. Não foram identificadas mudanças significativas de práticas contábeis de reconhecimento de receitas com contratos de gestão pública.

i. Outros Ativos e Passivos Circulantes e não Circulantes

Os valores do ativo circulante e realizável a longo prazo são demonstrados pelo seu valor de realização e atualizados até a data do balanço, quando aplicável. Os ativos e passivos são

classificados como circulantes quando sua realização ou liquidação é provável que ocorra nos próximos doze meses.

j. Ajuste ao Valor Presente de Ativos e Passivos

Nas demonstrações contábeis de 2024 não transacionou operação de longo prazo (ou relevantes de curto prazo) que se qualificassem a serem ajustadas, sendo que o efeito deste procedimento é avaliado periodicamente pela entidade.

k. Patrimônio Líquido

Composto pelo superávit/déficit obtido ao longo do período de existência da entidade, que não tem Capital Social, devido a sua natureza jurídica de entidade sem finalidade de lucro, conforme prevê o art. 44 e seguintes do Código Civil.

l. Demonstrações dos Fluxos de Caixa

As demonstrações dos fluxos de caixa foram preparadas pelo método indireto e estão apresentadas de acordo com o CPC 03 (R2) - Demonstração dos Fluxos de Caixa.

m. Contratos de Gestão

Em 2023, a Administração do Hospital concluiu os estudos sobre a adoção dos conceitos de contabilização dos contratos de gestão baseados na NBC TG 07 – Subvenção e Assistência Governamentais e ITG 2002 (R1), e optou por reconhecer o saldo do contrato de gestão junto ao Ente Público, registrando em ativo circulante os valores futuros a receber dos serviços previstos em contrato, em contrapartida ao passivo circulante relativa a obrigação de execução do contrato pactuado.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 2430 de {2652}
Página 2430 de 732

4. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

	2024	2023
Caixa em espécie	1.200	1.200
Banco conta movimento	16.047	899
Aplicações financeiras de liquidez imediata	7.972.290	14.455.591
Total	**7.989.537**	**14.457.690**

As aplicações em Certificados de Depósito Bancário foram feitas em instituições de primeira linha no Brasil, com remuneração baseada nas taxas do Certificado de Depósito Interbancário-CDI e não possuem vencimento predeterminado, podendo ser resgatadas a qualquer momento pela Entidade, garantindo liquidez imediata. Os rendimentos estão atualizados pelo valor incorrido até a data do balanço.

A Administração entende que o montante de Caixa e equivalentes de Caixa é suficiente para o cumprimento de obrigações de curto prazo.

5. CONTAS A RECEBER

Referem-se a contas a receber de contrato de gestão com Secretaria de Saúde do Estado do Pará, vigente até 01/06/2025.

	2024	2023
Contrato de gestão 005/SESPA/2022	8.859.137	962.115
Total	**8.859.137**	**962.115**

Aging List	2024	2023
A vencer	-	481.059
Até 30 dias	8.392.104	160.352
De 31 a 60 dias	254.351	160.352
De 61 a 90 dias	123.286	160.352
De 91 a 180 dias	89.396	-
De 181 a 360 dias	-	-
+ de 360 dias	-	-
Total	**8.859.137**	**962.115**

6. ESTOQUES

	2024	2023
Drogas e medicamentos	272.631	312.945
Materiais de uso do paciente	382.939	430.420
Fios cirúrgicos	23.648	21.498
Limpeza e higienização	25.395	21.723
Dietas enterais e parenterais	12.782	19.238
Materiais de laboratório	1.418	608
Demais materiais	116.339	82.284
Total	**835.152**	**888.716**

Não há itens considerados obsoletos, ou de baixa rotatividade que justifique constituição de provisão para perdas.

7. IMOBILIZADO E INTANGÍVEL

a. Imobilizado - Próprio

	Aparelhos Telefônicos	Eq. Informática	Instrumentos de Cirurgia	Máquina e Equip.	Total
Em 31 de dezembro de 2023					
Saldo inicial	-	-	-	7.619	7.619
Aquisições	8.792	11.177	-	8.733	28.702
Transferências	-	-	-	-	-
Baixas	-	-	-	-	-
Depreciação	(1.461)	(2.129)	-	(1.599)	(5.189)
Saldo contábil líquido	**7.331**	**9.048**	**-**	**14.753**	**31.132**
Em 31 de dezembro de 2024					
Saldo inicial	7.331	9.048	-	14.753	31.132
Aquisições	-	-	9.930	814	10.744
Transferências	-	-	-	-	-
Baixas	-	-	-	-	-
Depreciação	(1.759)	(2.235)	(248)	(1.738)	(5.980)
Saldo contábil líquido	**5.572**	**6.813**	**9.682**	**13.829**	**35.896**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

b. Imobilizado - Contrato de Gestão

	Aparelhos Med. e Cir.	Aparelhos Telefônicos	Eq. Informática	Instrumentos de Cirurgia	Máquina e Equip.	Móveis e Utensílios	Móveis e Utensílios Hosp.	Eq. Pedagógicos	Total
Em 31 de dezembro de 2023									
Saldo inicial	3.128.293	17.020	660.590	315.781	440.858	711.334	654.618	21.472	5.949.966
Aquisições	125.010	-	44.693	182.636	98.268	46.694	22.626	-	519.927
Transferências	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Baixas	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Depreciação	(330.329)	(3.720)	(143.803)	(45.986)	(50.527)	(74.287)	(67.678)	(2.170)	(718.500)
Saldo contábil líquido	**2.922.974**	**13.300**	**561.480**	**452.431**	**488.599**	**683.741**	**609.566**	**19.302**	**5.751.393**
Em 31 de dezembro de 2024									
Saldo inicial	2.922.974	13.300	561.480	452.431	488.599	683.741	609.566	19.302	5.751.393
Aquisições	25.480	-	3.150	-	12.170	1.780	-	-	42.580
Transferências	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Baixas	-	-	-	-	-	(1.540)	(5.415)	-	(6.955)
Depreciação	(338.682)	(3.720)	(149.561)	(50.207)	(56.920)	(77.727)	(69.518)	(2.170)	(748.505)
Saldo contábil líquido	**2.609.772**	**9.580**	**415.069**	**402.224**	**443.849**	**606.254**	**534.633**	**17.132**	**5.038.513**

c. Intangível - Contrato de Gestão

	Software	Total
Em 31 de dezembro de 2023		
Saldo inicial	111.415	111.415
Aquisições	-	-
Transferências	-	-
Baixas	-	-
Amortização	(23.011)	(23.011)
Saldo contábil líquido	**88.404**	**88.404**
Em 31 de dezembro de 2024		
Saldo inicial	88.404	88.404
Aquisições	-	-
Transferências	-	-
Baixas	-	-
Amortização	(23.012)	(23.012)
Saldo contábil líquido	**65.392**	**65.392**

8. FORNECEDORES

	2024	2023
Materiais e medicamentos	489.859	447.706
Serviços	1.256.159	1.214.911
Serviços médicos	3.597.191	3.475.634
Diversos	552.786	120.053
Total	**5.895.995**	**5.258.304**

9. OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

	2024	2023
Ordenados e salários a pagar	1.637.181	1.613.043
Provisão férias	1.770.306	1.457.474
Provisões FGTS s/férias	141.169	116.539
Total	**3.548.656**	**3.187.056**

10. OBRIGAÇÕES SOCIAIS

	2024	2023
INSS a recolher	273.462	199.028
FGTS a recolher	271.378	211.590
IRRF s/ folha a recolher	297.985	403.953
Contr. sindical	12.188	560
Total	**855.013**	**815.131**

11. OUTRAS CONTAS A PAGAR

	2024	2023
Adiantamento contrato de Gestão	487.546	-
Verba piso salarial da enfermagem (i)	554.326	334.974
Total	**1.041.872**	**334.974**

(i) No ano de 2023/2024, a unidade recebeu recursos destinados ao pagamento do piso salarial da enfermagem por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme estabelecido na Lei 14.434/22, aprovada em 4 de agosto de 2022, que promoveu alterações na Lei Federal nº 7.498/86. No decorrer desse período, constatou-se a existência de excedentes desses recursos. Diante disso, a unidade tomará as providências necessárias para realizar a devolução dessas sobras, seguindo os trâmites estabelecidos nas normativas legais e contratuais.

(ii) Ao final do exercício de 2024, o Hospital recebeu montante de R$ 487.546, relativo a pagamento antecipado de procedimentos cirúrgicos previstos no 8º Termo aditivo do contrato de gestão. Estes valores foram recebidos antecipadamente para o cumprimento de cirurgias de Média e Alta complexidade entre o período de setembro a dezembro/2024 e seu valor residual será devolvido à SESPA durante o exercício de 2025.

12. PARTES RELACIONADAS

	2024	2023
Passivo		
SEDE ADMINISTRATIVA	250.000	171.266
Total	**250.000**	**171.266**

O saldo a pagar em 2024 no passivo circulante de R$ 250.000 (R$ 171.266 em 2023), corresponde aos serviços da gestão da Sede Administrativa, previsto em contrato de gestão.

13. RECEITAS DIFERIDAS

O montante demonstrado no grupo de receita diferida em 31/12/2024, refere-se à entrada do imobilizado com o contrato de gestão no hospital, contabilizando a depreciação mensal dos bens na conta receita diferida no passivo conforme abaixo:

	2024	2023
Imobilizado – contrato de gestão	6.713.887	6.680.273
Intangível – contrato de gestão	115.060	115.060
Total investido em ativo	**6.828.947**	**6.795.333**
Depreciação/amortização acumulada	(1.725.042)	(955.535)
Total imobilizado/intangível líquido	**5.103.905**	**5.839.798**
Saldo para investimento	32.214	742.740
Total	**5.136.119**	**6.582.538**

14. DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS

	2024	2023
Serviços de gestão	(2.698.982)	(2.776.066)
Energia elétrica	(2.386.688)	(2.267.564)
Aluguel de máquinas	(1.081.220)	(461.475)
Viagens e hospedagem	(62.122)	(47.197)
Outros	(224.363)	(486.526)
Total	**(6.453.375)**	**(6.038.828)**

15. RENÚNCIA FISCAL

A Entidade aplica integralmente no País os recursos para manutenção dos seus objetivos institucionais e mantém escrituração regular de suas receitas e despesas, está imune do imposto de renda, da contribuição social e dos impostos estaduais e municipais de acordo com os dispositivos da Constituição Federal do Brasil - CF e Código Tributário Nacional – CTN.

Atendendo ao disposto no item 27 – (C) do ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucros, em que a renúncia fiscal relacionada com a atividade dever ser evidenciada nas demonstrações contábeis como se a obrigação devida fosse, está sendo apresentado o quadro de impostos incidentes sobre as operações. O valor da isenção do recolhimento da Contribuição Patronal sobre a folha de pagamento e serviços prestados por contribuintes individuais, devido ao INSS e o valor da COFINS estão demonstrados, como se devidos fossem.

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

	2024	2023
Cota patronal/ Terceiros e RAT/SAT	4.981.872	4.274.745
INSS	**4.981.872**	**4.274.745**
COFINS	2.778.046	2.646.646
COFINS	**2.778.046**	**2.646.646**
Total	**7.759.918**	**6.921.391**

16. COBERTURA DE SEGUROS

Em 2024, a cobertura de seguros foi determinada e contratada em base técnica que a Administração estima suficiente para cobertura de eventuais perdas decorrentes de sinistros com bens e direitos.

17. INSTRUMENTOS FINANCEIROS

A Entidade participa de operações envolvendo instrumentos financeiros com o objetivo de financiar suas atividades ou aplicar seus recursos financeiros disponíveis.

A Administração dessas operações é efetuada mediante definição de estratégias de operação e do estabelecimento de sistemas de controles. Opera com diversos instrumentos financeiros, incluindo aplicações financeiras, recebimento de entes públicos e contas a pagar a fornecedores.

Os valores registrados no ativo e no passivo circulante têm liquidez imediata ou vencimento, em sua maioria, em prazos inferiores a três meses. Considerando o prazo e as características desses instrumentos, que são sistematicamente renegociados, os valores contábeis se aproximam dos valores justos.

	2024	2023
Aplicações financeiras de liquidez imediata	7.972.290	14.455.591
Contas a receber	8.859.137	962.115
Total ativos financeiros	**16.831.427**	**15.417.706**
Fornecedores	5.895.995	5.258.304
Total passivos financeiros	**5.895.995**	**5.258.304**

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

18. GESTÃO DE RISCOS

A Entidade possui exposição aos seguintes riscos advindos de instrumentos financeiros:

i. **Riscos de Liquidez**

As principais fontes de liquidez da Entidade derivam do saldo de caixa e aplicações financeiras, do fluxo de caixa gerado por suas operações tais como recebimento de repasses. A Administração da Entidade entende que tais fontes são adequadas para atender seus usos de fundos, o que inclui, mas se limita a capital de giro, pagamentos a fornecedores e prestadores de serviços. A abordagem na administração de liquidez é de garantir, o máximo possível, que sempre haja liquidez suficiente para cumprir com suas obrigações quando do seu vencimento, em condições normais, sem causar perdas inaceitáveis ou com risco de imagem à Entidade.

ii. **Riscos de Crédito**

Risco de crédito é o risco de prejuízo financeiro caso um cliente ou contraparte em um instrumento financeiro falhe em cumprir com suas obrigações contratuais, que surgem principalmente dos recebíveis do contrato de gestão.

A Administração entende que o risco de crédito é monitorado de maneira adequada e frequente, uma vez que ao que minimiza as possibilidades de ocorrências de descumprimento.

19. EVENTOS SUBSEQUENTES

Renovação Contrato de Gestão

Até a data de emissão destas demonstrações contábeis, o Contrato de gestão 005/SESPA/2022 estava vigente, não sendo realizadas provisões adicionais ou contingenciais nessas demonstrações contábeis, com perspectiva da Administração de que seja renovada para nova Gestão do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, após seu encerramento em 01 de junho de 2025.

Renovação CEBAS - INDSH

Conforme mencionado na nota explicativa 1 – contexto operacional, a Entidade obteve deferimento para renovação do CEBAS para o triênio de 1° de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026 em 12/02/2025, junto ao Ministério da Saúde, constante do processo 25000.175499/2023-33.

Belém - PA, 10 de março de 2025.

Juliano César Botero
Diretor Executivo
CPF. 321.028.148-31

Lienay Teixeira de Macedo Koury
Contadora
CRC/ PA – 021003/O

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

15	**Balanço Patrimonial – Demonstrações Contábeis e Financeiras**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETÉS

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE MARÇO DE 2025 E 2024
(Em reais)

	Notas	03/2025	2024
ATIVO			
Circulante			
Caixa e equivalentes de caixa		16.959.715	7.989.537
Contas a receber		133.450	8.816.061
Estoques		971.807	835.151
Outros créditos		124.630	163.195
Despesas antecipadas		5.706	-
Contratos de gestão		16.517.309	41.293.271
Total do Ativo Circulante		**34.712.617**	**59.097.217**
Não Circulante			
Contratos de gestão		-	-
Imobilizado – Próprio		44.078	35.895
Imobilizado - Contrato de Gestão		4.850.614	5.038.513
Intangível - Contrato de Gestão		59.639	65.392
Total do Ativo não Circulante		**4.954.331**	**5.139.801**
Total do Ativo		**39.666.948**	**58.855.464**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.04.11 16:19:59 -03'00'

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETÉS

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE MARÇO DE 2025 E 2024
(Em reais)

	Notas	03/2025	2024
PASSIVO E PATRIMÔNIO SOCIAL			
Circulante			
Fornecedores		5.819.701	5.895.994
Obrigações trabalhistas		3.838.008	3.548.656
Obrigações sociais		541.890	855.154
Obrigações fiscais		280.678	281.068
Outras contas a pagar		730.332	1.041.872
Partes relacionadas		335.302	250.00
Contratos de gestão		16.517.309	41.293.271
Total do Passivo Circulante		**28.063.220**	**53.165.874**
Não Circulante			
Receitas diferidas		**4.943.648**	**5.136.119**
Subvenções para investimentos		**9.860**	**9.860**
Total do Passivo não Circulante		**4.953.508**	**(5.145.979)**
Patrimônio Social			
Patrimônio social		5.968.240	5.691.303
Superávit (déficit) acumulado		681.981	233.862
Total do Patrimônio Social		**6.650.221**	**5.925.165**
Total do Passivo e Patrimônio Social		**39.666.948**	**58.855.464**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.04.11 16:20:10 -03'00'

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETÉS

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

DEMONSTRAÇÕES DE RESULTADOS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE MARÇO DE 2025 E 2024
(Em reais)

	Notas	03/2025	2024
Receitas Operacionais			
Serviços prestados pacientes SUS		24.732.887	92.571.615
Serviços prestados convênios e particulares		-	-
(-) Glosas		-	(18.942)
Receita Líquida		**24.732.887**	**92.552.673**
Custos			
Serviços de terceiros		(14.709.089)	(56.645.261)
Pessoal e encargos		(4.229.119)	(15.385.227)
Materiais e medicamentos		(2.603.205)	(10.454.754)
Superávit / (Déficit) Líquido		**3.191.475**	**10.067.431**
Despesas			
Pessoal e encargos		(1.057.280)	(3.846.307)
Serviços de terceiros		-	-
Impostos, taxas e contribuições		(12.237)	(22.910)
Depreciação/amortização		(194.608)	(777.497)
Despesas gerais e administrativas		(1.631.722)	(6.453.375)
Superávit / (Déficit) Antes do Resultado Financeiro		**295.627**	**(1.032.658)**
Financeira Líquidas			
Despesas financeiras		(42.646)	(125.450)
Receitas financeiras		206.573	**626.471**
Superávit / (Déficit) Antes de Outras Despesas e Receitas		**459.555**	**(531.637)**
Outras Despesas e Receitas			
Doações e subvenções		7.446	**47.039**
Outras receitas e despesas		214.981	**718.460**
Superávit / (Déficit) do Exercício		**681.981**	**233.862**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.04.11 16:20:20 -03'00'

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETÉS
(CNPJ 23.453.830/0023-85)

DEMONSTRAÇÕES DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE MARÇO DE 2025 E 2024
(Em reais)

	Patrimônio Social	Superávit / (Déficit) Acumulado	Total
Saldos em 31 de dezembro de 2023	**6.222.711**	**(531.408)**	**5.691.303**
Incorporação ao Patrimônio Social	**(531.408)**	**531.408**	**-**
Ajustes Patrimoniais	-	**233.721**	**233.721**
Superávit / (Déficit) do Exercício	**(531.408)**	**531.408**	**-**
Saldos em 31 de dezembro de 2024	**5.691.303**	**233.721**	**5.925.023**
Incorporação ao Patrimônio Social	**276.937**	**(276.937)**	**-**
Superávit / (Déficit) do Exercício	-	**681.981**	**681.981**
Saldos em 31 de março de 2025	**5.968.240**	**681.981**	**6.650.221**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.04.11 16:20:30 -03'00'

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETÉS

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXAS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE MARÇO DE 2025 E 2024

(Em reais)

	03/2025	2024
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Superávit / (Déficit) do Exercício	**681.981**	**233.862**
Ajustes para reconciliar o superávit (déficit) do exercício com o caixa		
Depreciação/Amortização	188.874	777.497
Provisão para Contingências	-	-
Superávit / (Déficit) do Exercício Ajustado	**870.855**	**1.011.359**
(Aumento) / Redução do Ativo		
Contas a Receber	**8.725.687**	**(7.853.946)**
Estoques	**(136.656)**	**53.565**
Outros Créditos	**38.565**	**(38.194)**
Despesas Antecipadas	**(5.706)**	-
Aumento / (Redução) do Passivo		
Fornecedores	**(76.293)**	**637.691**
Obrigações Trabalhistas	**289.353**	**361.600**
Obrigações Sociais	**(313.123)**	**40.023**
Obrigações Fiscais	**(390)**	**27.047**
Outras Contas a Pagar	**(311.540)**	**706.898**
Receitas Diferidas	**85.302**	**(1.446.419)**
Ajustes Patrimoniais	-	-
FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE OPERACIONAL	**(9.166.053)**	**(6.343.051)**
ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Aquisição de Ativo Imobilizado e Intangível	(10.015)	(53.324)
Baixa de Ativo Imobilizado e Intangível	6.611	6.956
FLUXO DE CAIXA CONSUMIDO PELA ATIVIDADE DE INVESTIMENTO	**(3.404)**	**(46.368)**
ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO		
Partes Relacionadas	**(192.471)**	**78.734**
FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE DE FINANCIAMENTO	-	**78.734**
AUMENTO (REDUÇÃO) LÍQUIDO DE CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	**8.970.178**	**(6.468.153)**
No início do exercício	7.989.537	**14.457.690**
No fim do exercício	16.959.715	**7.989.537**
Caixa e Equivalentes de Caixa no Fim do Período	**8.970.178**	**6.468.153**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291 Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291 Dados: 2025.04.11 16:20:42 -03'00'

1. CONTEXTO OPERACIONAL

a. Objetivos Sociais

O Hospital Regional Público dos Caetés (HRPC) está localizado na Avenida Barão de Capanema, n° 3191, Bairro - Centro, Capanema/PA, CEP: 68700-000, e faz parte da rede pública do estado do Pará.

Todo atendimento é voltado ao SUS, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultados, em regime 24 (vinte e quatro) horas por dia, assegurando assistência universal e gratuita, exclusiva, aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

b. Contrato de Gestão

Considerando o Contrato de Gestão 7° T.A. n° 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Saúde de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde do Pará – SESPA para o Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvida no Hospital Regional Público dos Caetés, firmado em 02 de junho de 2024 e vigente até 01 de junho de 2025.

O INDSH é uma Entidade civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica. É reconhecida como Entidade de utilidade pública por:

Âmbito	Legislação	Publicação
Federal	Decreto Federal n° 50.517/61	DOU de 23/12/1970
Estadual	Lei Estadual n° 5.341/1969	DOE de 19/11/1969
Municipal	Lei Municipal n° 416	DOM de 16/08/1967

A Entidade é portadora do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na área da Saúde - CEBAS, cuja renovação para o triênio de 1° de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026 foi protocolada em 22/11/2023, junto ao Ministério da Saúde o qual se encontra pendente de julgamento. Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2°, do artigo 37, da Lei Complementar n° 187/2021, ao estabelecer que "§ 2o: A certificação da entidade permanece válida até a data da decisão administrativa definitiva sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado".

O Instituto encontra-se adimplente com as orientações e exigências da Lei Complementar N° 187 /2021.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.04.11 16:20:51 -03'00'

2. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

a. Declaração de Conformidade

Com exceção aos ativos imobilizados e intangíveis que serão devolvidos ao poder concedente ao final do contrato de gestão e que não foram submetidos à avaliação de vida útil, as demonstrações contábeis da Entidade foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis oriundas da legislação societária brasileira aplicável às entidades sem fins lucrativos, ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucro, aprovada pela Resolução CFC 1.409/12 de 21 de setembro de 2012 e revisada em 21 de agosto de 2015, bem como a lei complementar 187/2021 e as demais alterações promovidas pelas Leis 11.638/07 e 11.941/09.

b. Aprovação das Demonstrações Financeiras

As demonstrações financeiras foram aprovadas e autorizadas pela Administração na reunião em 14 de março de 2025.

c. Base de Mensuração

As informações contábeis foram preparadas com base no custo histórico. As principais práticas contábeis aplicadas na preparação das demonstrações financeiras estão definidas a seguir.

d. Moeda Funcional e Moeda de Apresentação

As demonstrações financeiras são apresentadas em Real, que é a moeda funcional da Entidade. Todas as informações financeiras estão sendo apresentadas em Real, arredondadas em relação aos centavos, exceto quando indicado de outra forma.

3. RESUMO DAS PRINCIPAIS POLÍTICAS CONTÁBEIS

A Entidade aplicou as políticas contábeis descritas abaixo de maneira consistente em todos os exercícios apresentados nestas demonstrações financeiras.

a. Caixa e Equivalentes de Caixa

São representadas por disponibilidades, depósitos bancários, fundos em contas bancárias de livre movimentação e liquidez imediata.

As aplicações financeiras são registradas ao custo acrescido de rendimentos auferidos até a data dos balanços que não supera o valor de mercado, com alta liquidez e com risco insignificante de mudança de valor e são resgatáveis em até 90 dias sem perda do valor.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.04.11 16:21:02 -03'00'

a. Estoques

São demonstrados ao custo médio das compras, inferiores aos valores de realização. Os estoques obsoletos ou "vencidos" são baixados ou substituídos, quando identificados.

b. Imobilizado

i. Reconhecimento e Mensuração

Os imobilizados tanto próprios como os de gestão pública, são demonstrados pelo custo histórico de aquisição ou construção, deduzido de depreciação acumulada. Quando se refere à depreciação sobre imobilizado próprio, é reconhecida em contrapartida de conta própria de resultado. Em se tratando de bens de gestão pública, é contabilizada em contrapartida na receita diferida para amortizar o valor do custo do ativo.

A Administração não realiza a avaliação da vida útil dos ativos tangíveis e intangíveis, uma vez que considera as cláusulas de devolução dos ativos administrados ao Ente Público, como determinantes para a aplicação de taxas lineares que se aproximam da vida útil econômica esperada.

ii. Custos Subsequentes

Gastos subsequentes são capitalizados apenas quando é provável que benefícios econômicos futuros associados com os gastos serão auferidos pela Entidade. Gastos de manutenção e reparos recorrentes são reconhecidos no resultado quando incorridos.

iii. Depreciação

A depreciação é calculada sobre o valor depreciável, que é o custo de um ativo, ou outro valor substituto do custo, deduzido do valor residual.

A depreciação é reconhecida no resultado baseando-se no método linear com relação às vidas úteis estimadas de cada parte de um item do imobilizado, já que esse método é o que mais perto reflete o padrão de consumo de benefícios econômicos futuros incorporados no ativo.

As vidas úteis estimadas para os exercícios corrente e comparativo são as seguintes:

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.04.11 16:21:11 -03'00'

Taxa Anual de Depreciação - %	
Aparelhos Med. e Cir.	10%
Eq. Pedagógicos	10%
Instrumentos de Cirurgia	10%
Máquina e Equipamentos	10%
Móveis e Utensílios	10%
Móveis e Utensílios Hosp.	10%
Eq. Informática	20%
Aparelhos Telefônicos	20%

O método de depreciação, as vidas úteis e os valores residuais são revistos a cada encerramento de exercício financeiro e eventuais ajustes são reconhecidos como mudança de estimativas contábeis.

b. Intangível

Os intangíveis tanto da gestão pública quanto própria, reflete os custos com direitos de uso de software.

Taxa Anual de Amortização - %	
Software	20%

c. Redução ao Valor Recuperável de Ativos Tangíveis e Intangíveis

A Administração revisa anualmente o valor contábil líquido dos ativos com o objetivo de avaliar eventos ou mudanças nas circunstâncias econômicas, operacionais ou tecnológicas, que possam indicar deterioração ou perda de seu valor recuperável. Quando essas evidências são identificadas e o valor contábil líquido excede o valor recuperável, é constituída provisão para deterioração ajustando o valor contábil líquido ao valor recuperável.

d. Julgamentos e Estimativas

A preparação das demonstrações contábeis da Entidade requer que a Administração faça julgamentos e estimativas e adote premissas que afetam os valores apresentados de receitas, despesas, ativos e passivos, bem como as divulgações de passivos contingentes, na data-base das demonstrações contábeis. Contudo, a incerteza relativa a essas premissas e estimativas poderia levar a resultados que requeiram um ajuste significativo ao valor contábil do ativo ou passivo afetado em exercícios futuros.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.04.11 16:21:22 -03'00'

i. Provisões para Riscos Judiciais

A Entidade reconhece, quando identificada, a provisão para causas cíveis, tributárias e trabalhistas. A avaliação da probabilidade de perda inclui a avaliação das evidências disponíveis, a hierarquia das leis, as jurisprudências disponíveis, as decisões mais recentes nos tribunais e sua relevância no ordenamento jurídico, bem como a avaliação dos assessores jurídicos. As provisões são revisadas e ajustadas para levar em conta as alterações nas circunstâncias.

ii. Ajuste para Perdas Estimadas para Créditos de Liquidação Duvidosa

É constituída, quando aplicável, em montante suficiente para cobrir perdas prováveis na realização das contas a receber. Para determinar a suficiência do ajuste sobre as contas a receber, são avaliados o montante e as características de cada um dos créditos, considerando a probabilidade de realização. Quando há ocorrência de significativos atrasos na realização dos créditos e, pela consideração que a probabilidade de recebimento diminui, é registrada perda estimada nas demonstrações contábeis em montante suficiente para cobrir a perda provável.

e. Apuração do Superávit/Déficit

O resultado das operações é apurado pelo regime de competência, exceto quanto às receitas de doações e contribuições, reconhecidas quando efetivamente recebidas.

f. Reconhecimento de Receitas

As receitas com contrato de gestão são reconhecidas pelo regime de competência, de acordo com os requisitos da aplicação do CPC 47. Não foram identificadas mudanças significativas de práticas contábeis de reconhecimento de receitas com contratos de gestão pública.

g. Outros Ativos e Passivos Circulantes e Não Circulantes

Os valores do ativo circulante e realizável a longo prazo são demonstrados pelo seu valor de realização e atualizados até a data do balanço, quando aplicável. Os ativos e passivos são classificados como circulantes quando sua realização ou liquidação é provável que ocorra nos próximos doze meses.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.04.11 16:21:32 -03'00'

a. Ajuste ao Valor Presente de Ativos e Passivos

Nas demonstrações contábeis de 2023 não transacionou operação de longo prazo (ou relevantes de curto prazo) que se qualificassem a serem ajustadas, sendo que o efeito deste procedimento é avaliado periodicamente pela entidade.

b. Patrimônio Líquido

Composto pelo superávit/déficit obtido ao longo do período de existência da entidade, que não tem Capital Social, devido a sua natureza jurídica de entidade sem finalidade de lucro, conforme prevê o art. 44 e seguintes do Código Civil.

c. Demonstrações dos Fluxos de Caixa

As demonstrações dos fluxos de caixa foram preparadas pelo método indireto e estão apresentadas de acordo com o CPC 03 (R2) - Demonstração dos Fluxos de Caixa.

d. Contratos de Gestão

Em 2023, a Administração da UPA concluiu os estudos sobre a adoção dos conceitos de contabilização dos contratos de gestão baseados na NBC TG 07 – Subvenção e Assistência Governamentais e ITG 2002 (R1), e optou por reconhecer o saldo do contrato de gestão junto ao Ente Público, registrando em ativo circulante os valores futuros a receber dos serviços previstos em contrato, em contrapartida ao passivo circulante relativa a obrigação de execução do contrato pactuado.

Considerando custo e benefício das divulgações, em conformidade com o CPC 23 - Políticas Contábeis, Mudança de Estimativa e Retificação de Erro, a Administração optou em não reapresentar o exercício de 2022, apresentados para fins de comparação nestas demonstrações financeiras, com a referida política contábil.

Para fins de evidenciação, a seguir, a Administração apresenta os efeitos da aplicação da política, caso fossem reconhecidas ao exercício de 2022.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.04.11 16:21:42 -03'00'

4. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

	03/2025	2023
Caixa em espécie	1.200	**1.200**
Banco conta movimento	10.482	**16.047**
Aplicações financeiras de liquidez imediata	16.948.034	**7.972.290**
Total	**16.959.715**	**7.989.537**

As aplicações em Certificados de Depósito Bancário foram feitas em instituições de primeira linha no Brasil, com remuneração baseada nas taxas do Certificado de Depósito Interbancário-CDI e não possuem vencimento predeterminado, podendo ser resgatadas a qualquer momento pela Entidade, garantindo liquidez imediata. Os rendimentos estão atualizados pelo valor incorrido até a data do balanço.

A Administração entende que o montante de Caixa e equivalentes de Caixa é suficiente para o cumprimento de obrigações de curto prazo.

5. CONTAS A RECEBER

Referem-se a contas a receber de contrato de gestão com Secretaria de Saúde do Estado do Pará, vigente até 31/05/2025.

	03/2025	2024
Contrato de gestão 005/SESPA/2022 (i)	**133.450**	8.816.061
Total	**133.450**	**8.816.061**

(i) O saldo de contas a receber não circulante refere-se a valores em discussão para recebimento junto à Secretaria de Saúde do Estado do Pará. O saldo é considerado recebível pela Administração, portanto não são consideradas provisões para perdas.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.04.11 16:21:53 -03'00'

6. ESTOQUES

	03/2025	2024
Drogas e medicamentos	326.895	272.631
Materiais de uso do paciente	454.024	382.939
Fios cirúrgicos	26.223	23.648
Limpeza e higienização	46.024	25.395
Dietas enterais e parenterais	15.124	12.782
Materiais de laboratório	1.578	1.418
Demais materiais	101.940	116.339
Total	**971.807**	**835.151**

Não há itens considerados obsoletos, ou de baixa rotatividade que justifique constituição de provisão para perdas.

8. FORNECEDORES

	03/2025	2024
Materiais e medicamentos	337.085	489.859
Serviços	1.323.409	1.256.159
Serviços médicos	3.633.399	3.597.191
Diversos	525.808	552.786
Total	**5.819.701**	**5.895.994**

9. OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

	03/2025	2024
Ordenados e salários a pagar	1.554.339	1.637.181
Provisão férias	1.763.910	1.770.306
Provisões FGTS s/férias	141.008	141.169
Provisão 13° salário	378.752	-
Outras provisões	-	-
Total	**3.838.008**	**3.548.656**

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.04.11 16:22:04 -03'00'

10. OBRIGAÇÕES SOCIAIS

	03/2025	2024
INSS a recolher	160.209	273.462
FGTS a recolher	154.821	271.520
IRRF s/ folha a recolher	213.717	297.985
Contr. sindical	13.143	12.188
Total	**541.890**	**855.013**

11. OUTRAS CONTAS A PAGAR

	03/2025	2024
Empréstimos de material	-	-
Outras	1	487.546
Adiantamento de Clientes	132.648	
Verba piso salarial da enfermagem (i)	592.093	554.326
Total	**724.743**	**1.041.872**

(i) No ano de 2023, a unidade recebeu recursos destinados ao pagamento do piso salarial da enfermagem por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme estabelecido na Lei 14.434/22, aprovada em 4 de agosto de 2022, que promoveu alterações na Lei Federal n° 7.498/86. No decorrer desse período, constatou-se a existência de excedentes desses recursos. Diante disso, a unidade tomará as providências necessárias para realizar a devolução dessas sobras, seguindo os trâmites estabelecidos nas normativas legais e contratuais.

12. PARTES RELACIONADAS

	03/2025	2024
Passivo		
SEDE ADMINISTRATIVA	335.302	250.000
Total	**335.302**	250.000

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.04.11 16:22:14 -03'00'

14. DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS

	03/2025	2024
Serviços de gestão	(826.758)	(2.698.982)
Energia elétrica	(413.227)	(2.386.688)
Aluguel de máquinas	(302.765)	(1.081.221)
Viagens e hospedagem	(13.094)	(62.122)
Outros	(75.879)	(224.364)
Total	**(1.631.722)**	**(6.453.375)**

15. RENÚNCIA FISCAL

A Entidade aplica integralmente no País os recursos para manutenção dos seus objetivos institucionais e mantém escrituração regular de suas receitas e despesas, está imune do imposto de renda, da contribuição social e dos impostos estaduais e municipais de acordo com os dispositivos da Constituição Federal do Brasil - CF e Código Tributário Nacional – CTN.

Atendendo ao disposto no item 27 – (C) do ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucros, em que a renúncia fiscal relacionada com a atividade dever ser evidenciada nas demonstrações contábeis como se a obrigação devida fosse, está sendo apresentado o quadro de impostos incidentes sobre as operações. O valor da isenção do recolhimento da Contribuição Patronal sobre a folha de pagamento e serviços prestados por contribuintes individuais, devido ao INSS e o valor da COFINS estão demonstrados, como se devidos fossem.

	03/2025	2024
Cota patronal/ Terceiros e RAT/SAT	1.196.787	4.981.872
INSS	**1.196.787**	**4.981.872**
COFINS	**743.279**	**2.775.077**
COFINS	**743.279**	**2.775.077**
Total	**1.940.066**	**7.756.948**

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.04.11 16:22:26 -03'00'

16. COBERTURA DE SEGUROS

Em 2023, a cobertura de seguros foi determinada e contratada em base técnica que a Administração estima suficiente para cobertura de eventuais perdas decorrentes de sinistros com bens e direitos.

17. INSTRUMENTOS FINANCEIROS

A Entidade participa de operações envolvendo instrumentos financeiros com o objetivo de financiar suas atividades ou aplicar seus recursos financeiros disponíveis

A Administração dessas operações é efetuada mediante definição de estratégias de operação e do estabelecimento de sistemas de controles. Opera com diversos instrumentos financeiros, incluindo aplicações financeiras, recebimento de entes públicos e contas a pagar a fornecedores.

Os valores registrados no ativo e no passivo circulante têm liquidez imediata ou vencimento, em sua maioria, em prazos inferiores a três meses. Considerando o prazo e as características desses instrumentos, que são sistematicamente renegociados, os valores contábeis se aproximam dos valores justos.

	03/2025	**2024**
Aplicações financeiras de liquidez imediata	16.948.034	**7.972.290**
Contas a receber	133.450	**8.816.061**
Total ativos financeiros	**17.081.483**	**16.788.352**
Fornecedores	5.819.701	5.895.994
Total passivos financeiros	**5.819.701**	**5.895.994**

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.04.11 16:22:36 -03'00'

18. GESTÃO DE RISCOS

A Entidade possui exposição aos seguintes riscos advindos de instrumentos financeiros

i. Riscos de Liquidez

As principais fontes de liquidez da Entidade derivam do saldo de caixa e aplicações financeiras, do fluxo de caixa gerado por suas operações tais como recebimento de repasses. A Administração da Entidade entende que tais fontes são adequadas para atender seus usos de fundos, o que inclui, mas se limita a capital de giro, pagamentos a fornecedores e prestadores de serviços. A abordagem na administração de liquidez é de garantir, o máximo possível, que sempre haja liquidez suficiente para cumprir com suas obrigações quando do seu vencimento, em condições normais, sem causar perdas inaceitáveis ou com risco de imagem à Entidade.

ii. Riscos de Crédito

Risco de crédito é o risco de prejuízo financeiro caso um cliente ou contraparte em um instrumento financeiro falhe em cumprir com suas obrigações contratuais, que surgem principalmente dos recebíveis do contrato de gestão.

A Administração entende que o risco de crédito é monitorado de maneira adequada e frequente, uma vez que ao que minimiza as possibilidades de ocorrências de descumprimento.

Belém - PA, 11 de Abril de 2025.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.04.11 16:22:48 -03'00'

Lienay Teixeira de Macedo Koury
Contadora
CRC/ PA – 021003/O

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

16	**Extratos Bancários Contas Correntes e Aplicações: Conta Custeio, Conta Provisão, Conta Investimento e Conta Reserva**

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

PERIODO: 01/03/2025 A 31/03/2025 Emitido em: 02/04/2025 08:27:20

SALDO ANTERIOR 5.335,86

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	150640	-10.599,72	
05/03	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO XXX59288XXX LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KO	0	-732,00	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	162739	-1.809,00	
05/03	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 07499258000123 M P MATERIAIS HOSPITALA	0	-1.395,00	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	163300	-79.425,40	
05/03	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	0	-13,60	
05/03	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 8856321000102 ACL S C GENEROS ALIMENTIC	170333	-114,15	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	163527	-3.767,40	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	163556	-5.030,17	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	163638	-1.738,68	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	164117	-914,60	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	164204	-1.026,31	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	164235	-6.093,36	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	164306	-439,60	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	164338	-2.442,09	
05/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	164422	-797,37	

```
05/03 PAGTO TITULO                    164515          -1.550,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
05/03 TRANSF C/C INTERA               170306          -2.814,49
      Internet Banking
      TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
      4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA
05/03 PAGTO TITULO                    164636          -3.707,13
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
05/03 PAGTO TITULO                    164713          -1.821,60
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0            -840,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      06848530000170 MAJHUN MALHARIA LTDA
05/03 TRANSF C/C                      90304        -365.510,13
      Internet Banking
      TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
      23453830002385 INDSH - RESERVA TECNICA
05/03 PAGTO TITULO                    164952          -1.706,40
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
05/03 TED VIA INTERNET                160345        -298.401,70
      Internet Banking
      18580303000196 EXPRESS ALIMENTOS COZINHA
05/03 TED VIA INTERNET                160337        -187.700,00
      Internet Banking
      13536655000120 CENTRO DE HEMODIALISE ARI
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0            -402,60
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      XXX20331XXX RONIZE ARAUJO FERREIRA
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0             -58,19
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      XXX34142XXX MARTA MARIA SILVA RAMOS NASC
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0          -1.500,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      41624913000166 PAULO RICARDO PANTOJA MAI
05/03 PAGTO TITULO                    165852          -4.905,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0             -13,59
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0             -13,59
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0             -13,59
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0             -13,66
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0             -13,59
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0             -13,59
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0             -13,59
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0             -13,59
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
05/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0             -13,59
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
```

	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
05/03	PAGTO TITULO	170259	-7.324,32		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/03	PAGTO TITULO	170318	-794,48		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/03	PAGTO TITULO	170344	-4.788,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/03	CRED TED	5	1.835.663,83		
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS				
05/03	TARIFA FOLHA	228601	-180,00		
05/03	TARIFA FOLHA	228601	-424,00		
05/03	TARIFA FOLHA	228601	-316,00		
05/03	TARIFA FOLHA	228601	-36,00		
05/03	TARIFA FOLHA EP	228601	-196,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
05/03	TARIFA FOLHA EP	228601	-14,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
05/03	RESGATE CDB/RDB	463856	6.022,99		
05/03	RESGATE CDB/RDB	464016	115.038,96		
05/03	RESGATE CDB/RDB	464018	490.069,92		
05/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	50325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	

06/03	RESGATE CDB/RDB	464151	603.465,74	
06/03	RESGATE CDB/RDB	464152	181.624,03	
06/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	60325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	60325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	60325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/03	REMUN CONTA+	250306	0,13	793.030,57
	REMUNERACAO CONTA+			
07/03	PAGTO DARF IBK	170345	-219.323,51	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF IBK			
07/03	PAGTO DARF IBK	170334	-3.721,46	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF IBK			
07/03	PAGTO DARF IBK	170303	-25.870,62	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF IBK			
07/03	PAGTO TITULO	163236	-5.770,98	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/03	TED VIA INTERNET	130336	-250.000,00	
	Internet Banking			
	23453830000501 INSTITUTO N D SOCIAL E HU			
07/03	TRANSF C/C	150354	-737,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
	XXX46360XXX DANIEL GONCALVES NUNES			
07/03	PAGTO TITULO	163848	-12.026,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.796,65	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	XXX17847XXX JOSE GERALDO SILVA OLIVEIRA			
07/03	PAGTO TITULO	164333	-1.044,30	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/03	PAGTO TITULO	164551	-1.044,30	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/03	PAGTO TITULO	164630	-4.270,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/03	PAGTO CLARO IBK	130319	-1.225,94	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO CLARO IBK			
07/03	PAGTO VIVO	130347	-151,98	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO VIVO			
07/03	PAGTO TITULO	164758	-1.138,72	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/03	PAGTO TITULO	164830	-3.220,02	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/03	PAGTO TITULO	164905	-2.200,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/03	TRANSF C/C INTERA	130323	-154.852,50	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
	42258733000170 JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA			
07/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-19.708,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	13232692000145 INSTITUTO BRASILEIRO PARA			
07/03	PAGTO TITULO	165055	-5.049,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/03	PAGTO TITULO	165131	-1.319,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-570,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	36979622000150 L GOMES DA SILVA COMERCIO			
07/03	PAGTO TITULO	165331	-1.514,10	
	Internet Banking			

	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	165424	-7.137,59		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	165458	-505,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	165520	-397,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	165549	-1.310,04		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	165654	-1.333,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	165729	-1.473,18		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	165758	-349,97		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	165842	-3.263,84		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	165948	-3.873,85		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	170020	-345,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	170049	-1.500,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	170118	-324,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	170149	-7.267,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	170227	-1.064,66		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.264,80		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	67729178000491 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL				
07/03	PAGTO TITULO	170345	-250,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	170420	-400,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	170458	-1.328,85		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	170526	-870,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO TITULO	170542	-5.784,42		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-405,75		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX02814XXX JULIANO CESAR BOTERO				
07/03	DEB FOPAG CS	228601	-1.839,41		
	DEBITO FOPAG CS				
07/03	RESGATE CDB/RDB	464313	2.700.042,89		
07/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	70325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
07/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	70325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
07/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	70325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
07/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	70325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
07/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	70325	-12,00		2.730.169,82
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
10/03	PAGTO TITULO	162908	-9.473,36		

```
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
10/03 PAGTO TITULO                    162938          -1.241,80
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
10/03 PAGTO TITULO                    163006            -324,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
10/03 PAGTO TITULO                    163043          -1.500,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
10/03 PAGTO TITULO                    163116          -4.500,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
10/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0            -250,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      33014573000123 OZORIO ASSISTENCIA TECNIC
10/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0          -1.414,27
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
10/03 PAGTO TITULO                    163228         -12.350,08
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
10/03 PAGTO TITULO                    163250         -11.272,80
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
10/03 PAGTO TITULO                    163321          -1.008,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
10/03 PAGTO TITULO                    163539            -910,80
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
10/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0            -162,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      17127246000121 COMERCIAL SANTIAGO LTDA
10/03 PAGTO TITULO                    163701            -821,36
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
10/03 PAGTO TITULO                    163729          -1.027,42
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
10/03 PAGTO TITULO                    163813            -794,40
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
10/03 PAGTO TITULO                    163844          -1.560,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
10/03 PAGTO TITULO                    163916          -1.659,21
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
10/03 PAGTO TITULO                    163947            -283,56
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
10/03 PAGTO TITULO                    164014          -1.393,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
10/03 PAGTO TITULO                    164055          -1.463,79
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
10/03 PAGTO TITULO                    164134          -3.314,40
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
10/03 PAGTO TITULO                    164211          -1.254,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
10/03 PAGTO TITULO                    164242          -7.118,40
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
10/03 PAGTO PIX EXTERNO                    0            -108,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      11475912000136 COMERCIAL SAMPAIO E SALES
10/03 PAGTO TITULO                    164343            -984,10
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
10/03 PAGTO TITULO                    164418            -640,00
      Internet Banking
```

	PAGAMENTO TITULO				
10/03	PAGTO TITULO	164459	-2.596,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/03	PAGTO TITULO	164530	-1.176,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/03	PAGTO TITULO	164650	-405,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/03	PAGTO TITULO	164725	-2.248,51		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/03	PAGTO TITULO	164748	-2.030,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-942,35		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	03230897000138 T COSTA DA SILVA EIRELI				
10/03	PAGTO TITULO	164832	-6.108,96		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/03	PAGTO TITULO	164857	-1.364,82		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/03	PAGTO FORNECEDOR	228601	-2.658.372,44		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
10/03	TARIFA FOLHA EP	228601	-2,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
10/03	TARIFA FOLHA	228601	-4,00		
10/03	RESGATE CDB/RDB	464556	50.022,50		
10/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	100325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
10/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	100325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
10/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	100325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
10/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	100325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
10/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	100325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
10/03	REMUN CONTA+	250310	2,28	38.055,77	
	REMUNERACAO CONTA+				
11/03	DEB FOPAP EP	228601	-4.357,52		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
11/03	DEB FOPAG CS	228601	-6.345,64		
	DEBITO FOPAG CS				
11/03	REMUN CONTA+	250311	0,02	27.352,63	
	REMUNERACAO CONTA+				
12/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.731,75		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	11206099000107 SUPERMED COMERCIO E IMPOR				
12/03	PAGTO TITULO	163553	-932,04		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/03	PAGTO DARF IBK	140350	-44.233,53		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF IBK				
12/03	PAGTO DARF IBK	140319	-132.700,58		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF IBK				
12/03	PAGTO DARF IBK	140344	-28.751,78		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF IBK				
12/03	PAGTO DARF IBK	140344	-65.356,51		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF IBK				
12/03	PAGTO DARF IBK	140338	-231,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF IBK				
12/03	PAGTO DARF IBK	140357	-2.343,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF IBK				
12/03	PAGTO TITULO	163905	-9.519,74		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-500,93		
	Internet Banking				

	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A		
12/03	TRANSF C/C INTERA	110341	-67.299,83
	Internet Banking		
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA		
	34823419000165 MEDICAL A MEDICA LTDA		
12/03	TED VIA INTERNET	110359	-24.487,00
	Internet Banking		
	29422374000187 FACILID SERVIÇOS		
12/03	TED VIA INTERNET	110313	-8.987,00
	Internet Banking		
	955449000103 NS MED COMERCIAL LTDA		
12/03	TED VIA INTERNET	110343	-14.604,11
	Internet Banking		
	9332562000107 PRESERVE COLETORA		
12/03	PAGTO TITULO	164406	-2.018,30
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
12/03	PAGTO TITULO	164620	-1.100,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
12/03	PAGTO TITULO	164734	-368,90
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
12/03	PAGTO TITULO	164935	-18.600,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
12/03	PAGTO TITULO	165011	-4.835,32
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
12/03	PAGTO TITULO	165046	-637,20
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
12/03	PAGTO TITULO	165201	-1.466,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
12/03	PAGTO TITULO	165400	-2.375,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
12/03	PAGTO TITULO	165429	-1.410,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
12/03	PAGTO TITULO	165455	-2.442,08
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
12/03	PAGTO TITULO	165525	-2.564,84
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
12/03	PAGTO TITULO	165548	-644,94
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
12/03	PAGTO TITULO	165610	-1.430,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
12/03	PAGTO TITULO	165727	-1.215,36
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
12/03	PAGTO TITULO	165917	-975,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
12/03	PAGTO TITULO	170206	-1.320,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
12/03	PAGTO TITULO	170244	-1.191,55
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
12/03	PAGTO TITULO	170326	-760,15
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
12/03	PAGTO TITULO	170351	-853,50
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
12/03	PAGTO TITULO	170423	-1.675,64
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
12/03	PAGTO TITULO	170514	-109,99
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
12/03	PAGTO TITULO	170541	-746,10
	Internet Banking		

	PAGAMENTO TITULO			
12/03	PAGTO TITULO	170609	-436,80	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/03	PAGTO TITULO	170647	-789,42	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/03	PAGTO TITULO	170720	-3.115,20	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/03	PAGTO TITULO	170814	-4.530,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/03	PAGTO TITULO	170844	-1.632,20	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/03	PAGTO TITULO	170919	-7.074,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/03	PAGTO TITULO	170941	-3.020,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-72,18	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
12/03	PAGTO DARF IBK	150305	-2.050,36	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF IBK			
12/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-189.645,78	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
12/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-158,97	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
12/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-150,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	XXX39374XXX JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROC			
12/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-150,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	XXX22948XXX DIEGO CARDOSO PEREIRA			
12/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.295,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	58598368000183 KONIMAGEM COMERCIAL LTDA.			
12/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.000,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP			
12/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.350,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	05578020000168 OMNIELMASTER HEMOMED REPR			
12/03	RESGATE CDB/RDB	464796	700.055,66	
12/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	120325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	120325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	120325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	120325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	120325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	120325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	120325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	120325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	120325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/03	TEDINTERNET	120325	-13,00	
12/03	TEDINTERNET	120325	-13,00	

12/03	TEDINTERNET	120325	-13,00	55.360,21
13/03	TARIFA FOLHA EP	228601	-2,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
13/03	TARIFA FOLHA	228601	-2,00	55.356,21
14/03	RECEB PIX INTERNO	0	43,80	
	Mobile Banking			
	RECEBIMENTO PIX INTERNO			
	XXX46360XXX DANIEL GONCALVES NUNES			
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-14.200,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	02343306000176 CENTRAL DE PUBLICACOES LT			
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-12.070,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	06208484000145 LABCLIN CONSULTAS E DIAGN			
14/03	TED VIA INTERNET	90351	-84.465,00	
	Internet Banking			
	27947556000146 J F FONSECA SERVICOS MEDI			
14/03	TED VIA INTERNET	90311	-178.338,46	
	Internet Banking			
	41931566000114 CENTRO MEDICO SILVA GONCA			
14/03	PAGTO TITULO	120912	-1.183,75	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO TITULO	120928	-16.492,68	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO TITULO	120950	-17.114,55	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-6.372,89	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.073,61	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
14/03	PAGTO TITULO	160002	-780,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO TITULO	160024	-9.012,02	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.100,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	26435405000146 VITAE ENGENHARIA LTDA			
14/03	PAGTO TITULO	160104	-61.318,17	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO TITULO	160123	-6.237,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-340,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP			
14/03	PAGTO TITULO	160441	-2.106,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO TITULO	160505	-3.490,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO TITULO	160528	-1.925,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO TITULO	160639	-1.195,24	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO TITULO	160708	-1.085,65	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO TITULO	160732	-12.664,59	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/03	PAGTO TITULO	160758	-274,97	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			

14/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161047	-28,00
14/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161120	-1.079,89
14/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161144	-1.973,14
14/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161209	-446,92
14/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161231	-675,00
14/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161253	-2.398,50
14/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161316	-1.627,50
14/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161340	-1.852,40
14/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161402	-1.705,06
14/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161434	-1.248,62
14/03	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 05578020000168 OMNIELMASTER HEMOMED REPR	0	-528,00
14/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161525	-12.123,48
14/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161549	-2.030,00
14/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161624	-2.053,92
14/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161649	-1.240,00
14/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161714	-1.588,48
14/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161741	-4.060,79
14/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161807	-36.463,46
14/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161834	-14.000,00
14/03	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO XXX45237XXX Ana Paula da silva Lopes	0	-1.723,96
14/03	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO XXX10714XXX André Freire de Almeida	0	-1.462,49
14/03	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO XXX41408XXX ANA FLAVIA COSTA DE SOUSA	0	-2.746,08
14/03	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO XXX97688XXX ADRIELLE CRISTINE BRITO PINH	0	-853,96
14/03	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO XXX90034XXX Leticia de Souza Rodrigues	0	-797,02
14/03	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking	0	-596,22

	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX68355XXX ESLISSON TIAGO SILVA COSTA				
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.224,83		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX13822XXX Evelin Liandra Farias do Nas				
14/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.313,41		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX29507XXX ELTON JOSE SILVA MEDEIROS				
14/03	PAGTO TITULO	162355	-1.556,03		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/03	TRANSF C/C INTERA	140357	-3.000,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
	18403156000189 V. S S ADMINISTRATIVOS LT				
14/03	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
14/03	DEB FOPAG CS	228601	-5.029,87		
	DEBITO FOPAG CS				
14/03	DEB FOPAP EP	228601	-3.750,92		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
14/03	RESGATE CDB/RDB	464957	450.059,66		
14/03	RESGATE CDB/RDB	464996	70.087,16		
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	140325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/03	TEDINTERNET	140325	-13,00		
14/03	TEDINTERNET	140325	-13,00		
14/03	REMUN CONTA+	250314	0,11		25.321,01
	REMUNERACAO CONTA+				
17/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.905,98		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
17/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-597,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	02343306000176 CENTRAL DE PUBLICACOES LT				
17/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-545,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX48638XXX Maiara de Sousa Sá				
17/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-490,45		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00454927000100 O. J. B. NICESIO				
17/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.493,85		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
17/03	RECEB PIX EXTERNO	0	84,12		
	Mobile Banking				

	RECEBIMENTO PIX EXTERNO				
	XXX22948XXX DIEGO CARDOSO PEREIRA				
17/03	RECEB PIX EXTERNO	0	78,96		
	Mobile Banking				
	RECEBIMENTO PIX EXTERNO				
	XXX39374XXX Josielma Roxo dos Santos Roc				
17/03	DEB FOPAG CS	228601	-9.763,95		
	DEBITO FOPAG CS				
17/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	170325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	170325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	170325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	170325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	170325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/03	REMUN CONTA+	250317	0,04	7.627,90	
	REMUNERACAO CONTA+				
18/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.762,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	63841084000106 CLAREAR SERV COM PROD QUI				
18/03	PAGTO TITULO	115329	-1.627,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
18/03	PAGTO TITULO	115350	-9.727,52		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
18/03	PAGTO TITULO	115409	-7.436,42		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
18/03	PAGTO TITULO	115423	-309,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
18/03	PAGTO TITULO	115440	-1.440,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
18/03	PAGTO TITULO	115459	-720,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
18/03	TRANSF C/C	160350	-225.221,65		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
18/03	TRANSF C/C	160317	-24.704,25		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
18/03	TRANSF C/C	160324	-51.935,53		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
18/03	TRANSF C/C	160336	-183.182,85		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
18/03	CRED TED	5	500.713,90		
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES ENFERMAGEM				
18/03	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
18/03	TARIFA FOLHA	228601	-4,00		
18/03	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
18/03	APLIC. CDB/RDB	465380	-500.700,00		
18/03	RESGATE CDB/RDB	465250	70.038,94		
18/03	RESGATE CDB/RDB	465381	109.093,67		
18/03	RESGATE CDB/RDB	465382	427.827,69		
18/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	180325	-12,00	103.514,88	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-667,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	04920658000172 NORTE REFRIGERACAO				
19/03	PAGTO TITULO	160640	-50.071,67		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-420,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				

05452754000104 KBS ELETRONICA LTDA
19/03 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.250,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
32311246000170 HIPROMED-MORIAH COMERCIO,
19/03 PAGTO PIX EXTERNO 0 -3.980,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21062079000155 DELEON DA MATA COSTA
19/03 TED VIA INTERNET 90340 -2.400,00
Internet Banking
7480509000128 A DE LIMA FERNANDES
19/03 PAGTO PIX EXTERNO 0 -160,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
19/03 PAGTO TITULO 160956 -7.600,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.240,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX14967XXX ANTONIO CEZAR DE MATOS BERTO
19/03 PAGTO TITULO 161024 -219,98
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 PAGTO TITULO 161034 -655,20
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 PAGTO PIX EXTERNO 0 -325,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
35644124000194 GRAFICA RAPIDA LTDA
19/03 PAGTO PIX EXTERNO 0 -6.810,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
38042666000185 JUAREZ CUNHA DA SILVA
19/03 PAGTO TITULO 161222 -1.392,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 PAGTO TITULO 161249 -1.040,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.170,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
05998298000194 S Fernandes Carvalho Eire
19/03 PAGTO TITULO 161343 -850,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 PAGTO TITULO 161354 -930,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 PAGTO TITULO 161404 -3.539,13
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 PAGTO TITULO 161416 -8.032,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 PAGTO TITULO 161445 -2.024,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 PAGTO TITULO 161455 -2.550,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/03 DEB FOPAG CS 228601 -30.458,01
DEBITO FOPAG CS
19/03 TARIFA FOLHA 228601 -2,00
19/03 OB c/c 20010101586 6.422.990,42
OB CONTA CORRENTE
19/03 RESGATE CDB/RDB 465500 40.093,31
19/03 TAR PIX EXTE EMISSAO 190325 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
19/03 TAR PIX EXTE EMISSAO 190325 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
19/03 TAR PIX EXTE EMISSAO 190325 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
19/03 TAR PIX EXTE EMISSAO 190325 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
19/03 TAR PIX EXTE EMISSAO 190325 -12,00

	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	190325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	190325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	190325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	190325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
19/03	TEDINTERNET	190325	-13,00	6.436.691,12	
20/03	CRED TED	10	4.975,00		
	CREDITO TED				
	25096994000112 ENDOMARCAS COMERCIO E MAN				
20/03	DEB FOPAG CS	228601	-4.921,01		
	DEBITO FOPAG CS				
20/03	APLIC. CDB/RDB	465581	-6.400.000,00		
20/03	REMUN CONTA+	250320	1,08	36.746,19	
	REMUNERACAO CONTA+				
21/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.609,58		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
21/03	PAGTO TITULO	145636	-2.500,09		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/03	PAGTO TITULO	145650	-9.539,95		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/03	PAGTO TITULO	145710	-146,70		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/03	PAGTO TITULO	145724	-337,32		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/03	PAGTO TITULO	145736	-15.101,70		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/03	PAGTO TITULO	145759	-2.082,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/03	PAGTO TITULO	145817	-1.514,10		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-989,48		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	03230897000138 T COSTA DA SILVA EIRELI				
21/03	PAGTO TITULO	145854	-1.210,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-358,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	21993609000189 ANA PAULA RODRIGUES DE PI				
21/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-340,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX83322XXX TALITA SERRA DE SOUZA				
21/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-810,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	63841084000106 CLAREAR SERV COM PROD QUI				
21/03	TRANSF C/C	160309	-340,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	XXX05966XXX INGRID F ARAUJO LOPES				
21/03	TRANSF C/C INTERA	150358	-157,95		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
	XXX50644XXX IAGO DA SILVA TOBIAS				
21/03	CRED TED	5	1.835.663,83		
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS				
21/03	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
21/03	APLIC. CDB/RDB	465788	-1.800.000,00		
21/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	210325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
21/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	210325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
21/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	210325	-12,00		

	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
21/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	210325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
21/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	210325	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
21/03	REMUN CONTA+	250321	0,01	33.310,66	
	REMUNERACAO CONTA+				
24/03	TRANSF C/C INTERA	160322	-1.380,43		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
	XXX72333XXX KESIA MAIA SOUSA SALES				
24/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-297,43		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX72548XXX Keila do Socorro dos Santos				
24/03	PAGTO PIX INTERNO	0	-779,43		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX INTERNO				
	XXX06600XXX GESSICA LORRANI ALVES MARINH				
24/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-82,04		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX97250XXX Sofia Kelem Cavalcante Morai				
24/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-485,97		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX04056XXX Jose Rosinaldo de Araujo Tei				
24/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-259,51		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX10456XXX Thayná de Lima Silva				
24/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-130,74		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX43305XXX Isabela Maria Oliveira dos R				
24/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-375,71		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX02474XXX Regiane Soares do Rosario				
24/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-192,22		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX84563XXX MURILO CARDOSO DO NASCIMENTO				
24/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.668,33		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	05578020000168 OMNIELMASTER HEMOMED REPR				
24/03	PAGTO TITULO	164718	-17.615,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/03	PAGTO TITULO	164735	-4.033,48		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/03	PAGTO TITULO	164801	-306,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/03	PAGTO TITULO	164901	-8.418,35		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-200,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00906766000210 SSR COMERCIO E SERVICOS E				
24/03	TRANSF C/C	90315	-365.510,13		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830002385 INDSH - RESERVA TECNICA				
24/03	PAGTO TITULO	165039	-1.300,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/03	PAGTO TITULO	165057	-1.879,65		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/03	PAGTO TITULO	165137	-8.427,57		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-180,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP				

24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165202	-1.223,25	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165219	-988,34	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165232	-5.620,00	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165253	-599,94	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165313	-1.808,33	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165542	-1.488,65	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165554	-3.417,51	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165614	-1.637,60	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165633	-7.035,00	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171644	-4.680,00	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171727	-14.454,80	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171745	-14.131,63	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171758	-982,08	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171810	-141,11	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171844	-6.826,00	
24/03	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171854	-650,82	
24/03	DEB FOPAG CS DEBITO FOPAG CS	228601	-8.765,22	
24/03	RESGATE CDB/RDB	466050	460.019,21	
24/03	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	240325	-12,00	
24/03	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	240325	-12,00	
24/03	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	240325	-12,00	
24/03	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	240325	-12,00	
24/03	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	240325	-12,00	
24/03	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	240325	-12,00	
24/03	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	240325	-12,00	
24/03	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	240325	-12,00	
24/03	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	240325	-12,00	
24/03	TAR PIX INT EMISSAO TARIFA PIX INTERAGENCIA EMISSAO	240325	-12,00	
24/03	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	250324	0,05	5.225,45
25/03	SAQUE DIN AG CHEQUE Caixa Presencial SAQUE DIN AGENCIA CHEQUE	47	-857,54	
25/03	TARIFA FOLHA	228601	-12,00	
25/03	TARIFA FOLHA	228601	-2,00	

25/03	TARIFA FOLHA	228601	-12,00		
25/03	TARIFA FOLHA	228601	-20,00		
25/03	TARIFA FOLHA EP	228601	-4,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
25/03	RESGATE CDB/RDB	466143	70.095,83		
25/03	PACOTE TARIFA PJ III	240325	-152,00	74.261,74	
	PACOTE TARIFA PESSOA JURIDICA III				
26/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.000,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	24958096000163 MAIS TELEMEDICINA E SISTE				
26/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-211,39		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX59288XXX LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KO				
26/03	PAGTO TITULO	174827	-997,94		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	174842	-175,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	174852	-5.409,41		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-490,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A				
26/03	PAGTO TITULO	174917	-9.064,74		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	174928	-3.314,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	174936	-180,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	174947	-644,52		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	175133	-1.481,04		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	175143	-366,38		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	175204	-169,60		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-245,08		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	28769942000158 CARLITO COMERCIO DE MEDIC				
26/03	PAGTO TITULO	175224	-1.836,49		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	175235	-702,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	175510	-14.550,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	175717	-2.939,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-576,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	35027534000196 J N COMERCIO E SERVICOS D				
26/03	PAGTO TITULO	175735	-3.216,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	175744	-2.953,39		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	175842	-2.574,98		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/03	PAGTO TITULO	175855	-14.107,68		
	Internet Banking				

	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	175908	-12.562,84	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	175930	-381,21	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	175948	-72,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	180005	-306,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	180019	-737,47	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	180033	-1.499,10	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	180052	-580,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	180106	-597,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	180117	-5.708,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-800,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	05578020000168 OMNIELMASTER HEMOMED REPR			
26/03	PAGTO TITULO	180146	-3.256,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	180957	-11.510,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	181018	-2.821,29	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	181031	-2.605,34	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	181045	-16.189,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	181057	-12.805,60	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	181202	-654,15	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	181229	-25.413,67	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	PAGTO TITULO	181410	-2.498,65	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/03	DEB FOPAP EP	228601	-6.318,82	
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA			
26/03	DEB FOPAG CS	228601	-62.879,70	
	DEBITO FOPAG CS			
26/03	RESGATE CDB/RDB	466288	200.035,71	
26/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	260325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
26/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	260325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
26/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	260325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
26/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	260325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
26/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	260325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
26/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	260325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
26/03	REMUN CONTA+	250326	0,03	34.822,50
	REMUNERACAO CONTA+			
27/03	CRED TED	10	2.545,24	
	CREDITO TED			

	XXX28171XXX MARIA ANGELA ROSA PEREIRA				
27/03	DEB FOPAP EP	228601	-17.667,54		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
27/03	TARIFA FOLHA EP	228601	-2,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
27/03	DEB FOPAG CS	228601	-11.072,00		
	DEBITO FOPAG CS				
27/03	TARIFA FOLHA	228601	-4,00		
	23453830002385INST-NAC-DESENV-SOCIAL-E-H				
27/03	REMUN CONTA+	250327	0,02		8.622,22
	REMUNERACAO CONTA+				
28/03	TRANSF CRED AUTOR	100349	96.833,04		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
28/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.742,63		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
28/03	PAGTO TITULO	143627	-494,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	143639	-572,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	143712	-52.229,54		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	143740	-2.960,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.740,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00029372000140 GE HEALTHCARE DO BRASIL C				
28/03	PAGTO TITULO	143831	-7.022,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	143857	-3.084,84		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	143937	-997,73		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144009	-1.750,08		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144032	-449,45		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144044	-269,97		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144059	-601,94		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144113	-373,30		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144129	-879,91		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144147	-1.930,39		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144200	-73,32		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144216	-455,79		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144227	-929,36		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144238	-14.507,60		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/03	PAGTO TITULO	144416	-398,67		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				

28/03	PAGTO TITULO	144725	-140,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	144741	-204,27	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	144817	-260,03	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	144840	-3.236,10	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	144855	-1.595,84	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	144907	-1.080,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	144923	-1.847,99	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	144941	-5.175,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	144954	-1.350,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO PIX EXTERNO	0	-20,85	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A			
28/03	PAGTO VIVO	170329	-468,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO VIVO			
28/03	PAGTO TITULO	145026	-1.085,66	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	145038	-9.727,52	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	145050	-1.624,32	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	145102	-2.574,98	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	145117	-544,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	145132	-7.005,04	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	145216	-2.187,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	PAGTO TITULO	145230	-8.169,30	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
28/03	TARIFA FOLHA	228601	-2,00	
28/03	RESGATE CDB/RDB	466556	70.000,10	
28/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	280325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
28/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	280325	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
28/03	TAR PIX EXTE EMISSAO	280325	-12,00	28.658,94
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
31/03	PAGTO TITULO	141614	-4.997,64	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
31/03	PAGTO TITULO	141628	-4.221,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
31/03	DEB FOPAG CS	228601	-10.134,92	
	DEBITO FOPAG CS			
31/03	REMUN CONTA+	250331	0,05	9.305,43
	REMUNERACAO CONTA+			

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) 30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades) 0800 285 8080

SAC (Informações e Reclamações) 0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO 0800 280 1817
OUVIDORIA 0800 280 9040
---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 2 de abril de 2025 às 08:27

Extrato CDB/RDB

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 28/02/2025 à 31/03/2025 Emitido em: 01/04/2025 às 08:44:23

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
28/02/2025	SALDO	8.403.359,85		
05/03/2025	RENDIMENTO	3.585,04	8.406.944,89	0,00042662
05/03/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	612.707,57	7.794.237,32	
06/03/2025	RENDIMENTO	3.325,24	7.797.562,56	0,00042663
06/03/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	1.573.855,59	6.223.706,97	
07/03/2025	RENDIMENTO	2.655,13	6.226.362,10	0,00042662
07/03/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	2.702.856,34	3.523.505,76	
10/03/2025	RENDIMENTO	1.503,21	3.525.008,97	0,00042662
10/03/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	50.085,38	3.474.923,59	
11/03/2025	RENDIMENTO	1.482,48	3.476.406,07	0,00042662
12/03/2025	RENDIMENTO	1.483,10	3.477.889,17	0,00042662
12/03/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	701.292,44	2.776.596,73	
13/03/2025	RENDIMENTO	1.184,57	2.777.781,30	0,00042663
14/03/2025	RENDIMENTO	1.185,07	2.778.966,37	0,00042662
14/03/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	521.275,70	2.257.690,67	
17/03/2025	RENDIMENTO	963,19	2.258.653,86	0,00042663
18/03/2025	RENDIMENTO	963,58	2.259.617,44	0,00042662
18/03/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	70.198,78	2.189.418,66	
19/03/2025	RENDIMENTO	934,05	2.190.352,71	0,00042662
19/03/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	40.188,11	2.150.164,60	
20/03/2025	RENDIMENTO	917,30	2.151.081,90	0,00042662
20/03/2025	APLICACAO PREMIUM PLUS	6.400.000,00	8.551.081,90	
21/03/2025	RENDIMENTO	3.908,03	8.554.989,93	0,00045702
21/03/2025	APLICACAO PREMIUM PLUS	1.800.000,00	10.354.989,93	
24/03/2025	RENDIMENTO	4.732,44	10.359.722,37	0,00045702
24/03/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	461.072,91	9.898.649,46	
25/03/2025	RENDIMENTO	4.523,90	9.903.173,36	0,00045702
25/03/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	70.254,41	9.832.918,95	
26/03/2025	RENDIMENTO	4.493,78	9.837.412,73	0,00045701
26/03/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	200.487,77	9.636.924,96	
27/03/2025	RENDIMENTO	4.404,29	9.641.329,25	0,00045702
28/03/2025	RENDIMENTO	4.406,24	9.645.735,49	0,00045702
28/03/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	70.149,20	9.575.586,29	
31/03/2025	RENDIMENTO	4.376,27	9.579.962,56	0,00045702
Total de Rendimentos.....:		51.026,91		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 08:44

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Extrato CDB/RDB

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Papel: CDB-PREMIUM-POS-CDICE

Período: 28/02/2025 à 31/03/2025 Emitido em: 01/04/2025 às 08:41:59

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
28/02/2025	SALDO	1.130.167,44		
05/03/2025	RENDIMENTO	451,98	1.130.619,42	0,00039992
06/03/2025	RENDIMENTO	452,17	1.131.071,59	0,00039993
07/03/2025	RENDIMENTO	452,35	1.131.523,94	0,00039993
10/03/2025	RENDIMENTO	452,52	1.131.976,46	0,00039992
11/03/2025	RENDIMENTO	452,72	1.132.429,18	0,00039994
12/03/2025	RENDIMENTO	452,87	1.132.882,05	0,00039991
13/03/2025	RENDIMENTO	453,07	1.133.335,12	0,00039993
14/03/2025	RENDIMENTO	453,25	1.133.788,37	0,00039993
17/03/2025	RENDIMENTO	453,44	1.134.241,81	0,00039993
18/03/2025	RENDIMENTO	453,61	1.134.695,42	0,00039992
18/03/2025	RESGATE PREMIUM	538.234,00	596.461,42	
18/03/2025	APLICACAO PREMIUM	500.700,00	1.097.161,42	
19/03/2025	RENDIMENTO	440,80	1.097.602,22	0,00040176
20/03/2025	RENDIMENTO	440,97	1.098.043,19	0,00040176
21/03/2025	RENDIMENTO	472,60	1.098.515,79	0,00043040
24/03/2025	RENDIMENTO	472,79	1.098.988,58	0,00043039
25/03/2025	RENDIMENTO	473,00	1.099.461,58	0,00043040
26/03/2025	RENDIMENTO	473,20	1.099.934,78	0,00043039
27/03/2025	RENDIMENTO	473,41	1.100.408,19	0,00043040
28/03/2025	RENDIMENTO	473,61	1.100.881,80	0,00043039
31/03/2025	RENDIMENTO	473,81	1.101.355,61	0,00043039

Total de Rendimentos.....: 8.722,17

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 08:42

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768612-9

PERIODO: 01/03/2025 A 31/03/2025 Emitido em: 01/04/2025 08:49:03

SALDO ANTERIOR 111,24

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
18/03	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	160350	225.221,65	
18/03	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	160317	24.704,25	
18/03	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	160324	51.935,53	
18/03	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	160336	183.182,85	
18/03	APLIC. CDB/RDB	465386	-485.100,00	55,52
28/03	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	100349	-96.833,04	
28/03	RESGATE CDB/RDB	466553	96.839,72	62,20

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/04/2025:

Saldo Conta Corrente	62,20
SALDO PARA SAQUE	62,20

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 08:49

Extrato CDB/RDB

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768612-9

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 28/02/2025 à 31/03/2025 Emitido em: 01/04/2025 às 08:50:31

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
28/02/2025	SALDO	4.364.360,78		
05/03/2025	RENDIMENTO	1.862,22	4.366.223,00	0,00042669
06/03/2025	RENDIMENTO	1.863,01	4.368.086,01	0,00042669
07/03/2025	RENDIMENTO	1.863,82	4.369.949,83	0,00042669
10/03/2025	RENDIMENTO	1.864,58	4.371.814,41	0,00042668
11/03/2025	RENDIMENTO	1.865,41	4.373.679,82	0,00042669
12/03/2025	RENDIMENTO	1.866,23	4.375.546,05	0,00042670
13/03/2025	RENDIMENTO	1.866,99	4.377.413,04	0,00042669
14/03/2025	RENDIMENTO	1.867,79	4.379.280,83	0,00042669
17/03/2025	RENDIMENTO	1.868,59	4.381.149,42	0,00042669
18/03/2025	RENDIMENTO	1.869,39	4.383.018,81	0,00042669
18/03/2025	APLICACAO PREMIUM PLUS	485.100,00	4.868.118,81	
19/03/2025	RENDIMENTO	2.074,75	4.870.193,56	0,00042619
20/03/2025	RENDIMENTO	2.075,67	4.872.269,23	0,00042620
21/03/2025	RENDIMENTO	2.224,46	4.874.493,69	0,00045656
24/03/2025	RENDIMENTO	2.225,50	4.876.719,19	0,00045656
25/03/2025	RENDIMENTO	2.354,80	4.879.073,99	0,00048287
26/03/2025	RENDIMENTO	2.228,83	4.881.302,82	0,00045681
27/03/2025	RENDIMENTO	2.229,81	4.883.532,63	0,00045681
28/03/2025	RENDIMENTO	2.230,88	4.885.763,51	0,00045682
28/03/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	98.324,65	4.787.438,86	
31/03/2025	RENDIMENTO	2.186,92	4.789.625,78	0,00045680
Total de Rendimentos.....:		38.489,65		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 08:50

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768615-3

PERIODO: 01/03/2025 A 31/03/2025 Emitido em: 01/04/2025 08:51:41

SALDO ANTERIOR 1.103,39

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
NAO EXISTEM LANCAMENTOS NO PERIODO				

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/04/2025:

Saldo Conta Corrente	1.103,39
SALDO PARA SAQUE	1.103,39

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 08:51

Saldo CDB/RDB

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768615-3

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Descrição	Informação
Saldo Anterior:	R$ 0,00
Rendimentos (+):	R$ 0,00
Aplicações no Dia (+):	R$ 0,00
Resgates no Dia (-):	R$ 0,00
Saldo Bloqueado (-):	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Judicial:	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Não Judicial:	R$ 0,00
IRRF (-):	R$ 0,00
IOF (-):	R$ 0,00
Saldo Atual (=):	**R$ 0,00**

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 08:52

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000861294-3

PERIODO: 01/03/2025 A 31/03/2025 Emitido em: 01/04/2025 08:53:37

SALDO ANTERIOR 90,47

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
05/03	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	90304	365.510,13	
05/03	APLIC. CDB/RDB	464020	-365.500,00	100,60
24/03	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	90315	365.510,13	365.610,73
26/03	APLIC. CDB/RDB	466347	-365.600,00	10,73

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/04/2025:

Saldo Conta Corrente	10,73
SALDO PARA SAQUE	10,73

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 08:53

Extrato CDB/RDB

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000861294-3

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 28/02/2025 à 31/03/2025 Emitido em: 01/04/2025 às 08:54:52

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
28/02/2025	SALDO	736.551,65		
05/03/2025	RENDIMENTO	310,62	736.862,27	0,00042172
05/03/2025	APLICACAO PREMIUM PLUS	365.500,00	1.102.362,27	
06/03/2025	RENDIMENTO	464,89	1.102.827,16	0,00042172
07/03/2025	RENDIMENTO	465,09	1.103.292,25	0,00042173
10/03/2025	RENDIMENTO	465,27	1.103.757,52	0,00042171
11/03/2025	RENDIMENTO	465,48	1.104.223,00	0,00042172
12/03/2025	RENDIMENTO	465,67	1.104.688,67	0,00042172
13/03/2025	RENDIMENTO	465,86	1.105.154,53	0,00042171
14/03/2025	RENDIMENTO	466,07	1.105.620,60	0,00042172
17/03/2025	RENDIMENTO	466,27	1.106.086,87	0,00042173
18/03/2025	RENDIMENTO	466,44	1.106.553,31	0,00042170
19/03/2025	RENDIMENTO	466,66	1.107.019,97	0,00042172
20/03/2025	RENDIMENTO	466,85	1.107.486,82	0,00042172
21/03/2025	RENDIMENTO	500,33	1.107.987,15	0,00045177
24/03/2025	RENDIMENTO	500,54	1.108.487,69	0,00045176
25/03/2025	RENDIMENTO	500,79	1.108.988,48	0,00045178
26/03/2025	RENDIMENTO	501,00	1.109.489,48	0,00045176
26/03/2025	APLICACAO PREMIUM PLUS	365.600,00	1.475.089,48	
27/03/2025	RENDIMENTO	666,40	1.475.755,88	0,00045177
28/03/2025	RENDIMENTO	666,69	1.476.422,57	0,00045176
31/03/2025	RENDIMENTO	667,00	1.477.089,57	0,00045177

Total de Rendimentos.....: 9.437,92

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em terça-feira, 1 de abril de 2025 às 08:54

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

17	Depreciação

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000961	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	248,75	216,25
000962	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	248,75	216,25
000963	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	248,75	216,25
000964	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	248,75	216,25
000965	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	248,75	216,25
000966	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	248,75	216,25
000967	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	248,75	216,25

Conta

1260101010002 - SOFTWARES

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001664	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.684,17	3.904,61
001665	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.684,17	3.904,61
001666	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.684,17	3.904,61
001667	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.684,17	3.904,61
001668	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.684,17	3.904,61
001669	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.684,17	3.904,61
001670	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.684,17	3.904,61
001671	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.684,17	3.904,61
001672	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.684,17	3.904,61
001673	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.684,17	3.904,61
001674	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.684,17	3.904,61
001675	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,73	0,00	3.684,17	3.904,56
001682	LICENCA USO SOFTWARE ERGOP 13	1260101010002	18.792,09	0,00	8.780,04	10.012,05
001683	LICENCA USO SOFTWARE WINCARDIO USB	1260101010002	5.202,22	0,00	2.430,49	2.771,73

T O T A I S

Total Vlr Bem	Total Depr.Acum	Total Saldo
1230101010002:	8.792,001230101010002:	3.659,121230101010002: 5.132,88
1230101010006:	11.177,001230101010006:	4.923,001230101010006: 6.254,00
1230101010009:	15.615,881230101010009:	568,331230101010009: 15.047,55
1230101010010:	17.936,801230101010010:	4.556,651230101010010: 13.380,15
1230101010012:	4.329,201230101010012:	65,701230101010012: 4.263,50
1250101010001:	3.389.374,681250101010001:	864.337,491250101010001: 2.525.037,19
1250101010004:	748.120,311250101010004:	370.455,931250101010004: 377.664,38
1250101010006:	502.241,021250101010006:	112.572,261250101010006: 389.668,76
1250101010007:	569.958,781250101010007:	140.358,521250101010007: 429.600,26
1250101010008:	775.520,991250101010008:	188.655,591250101010008: 586.865,40
1250101010009:	687.199,521250101010009:	170.649,761250101010009: 516.549,76
1250101010011:	21.702,421250101010011:	5.112,791250101010011: 16.589,63
1250101010012:	18.600,001250101010012:	9.950,001250101010012: 8.650,00
1260101010002:	115.059,621260101010002:	55.420,571260101010002: 59.639,05

Patrimônio Depreciação

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

18	**Nota Fiscal Custeio**

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000044
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	01/04/2025 16:41:10
DATA DO FATO GERADOR	01/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	NÃO	06895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
TV LOMAS VALENTINAS, Nº 2190, MARCO , CEP 66093677, BELÉM - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
05.054.929/0001-17				grupohmr1.sespa@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	SERVIÇO DE GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E DAS AÇÕES E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022 - COMPETENCIA ABRIL/2025 COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS	8.258.654,25	8.258.654,25

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
CONTRIBUINTE ISENTO	8.258.654,25

	IMPOSTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.258.654,25

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8610-1/01 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Isento de Tributação	CAPANEMA - PA	R$ 1.298.260,45 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a891afb1f2efc271d59c211ea2c9ab35
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 555e76d984b3afc43b5ac1809ae89f63

Recebi(emos) de **INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000044.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0000044

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
N° do Protocolo: 2025/2528712 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 2491 de {2652}
Página 1 de 732

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

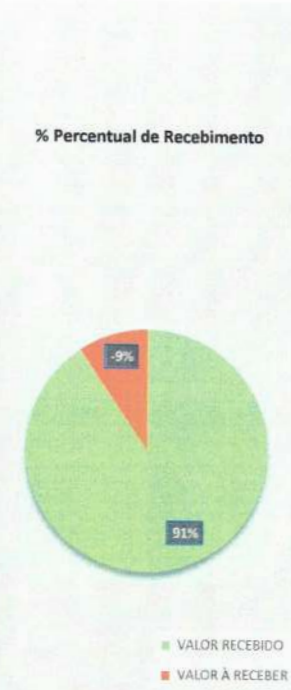
19	**Controle Recebimento x SESPA**

CONTROLE DE RECEBIMENTO - CUSTEIO

ATUALIZAÇÃO: 10/04/2025

5º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022 celebrado em 01/06/2022

PARCELA	COMPETÊNCIA	NOTA FISCAL	VENCIMENTO	VALOR CONTRATO	ADITIVOS	TOTAL A RECEBER	DATA PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO	VALOR À RECEBER
1º	junho-24	32	15-jun-24	R$ 7.310.202,58		R$ 7.310.202,58	25-jun-24	R$ 5.491.127,58	
							27-jun-24	R$ 312.075,00	R$ -
							2-jul-24	R$ 1.507.000,00	
2º	julho-24	33	15-jul-24	R$ 7.310.202,58		R$ 7.310.202,58	23-jul-24	R$ 5.358.416,94	
							23-jul-24	R$ 1.951.785,64	R$ -
3º	agosto-24	34	15-ago-24	R$ 7.310.202,58	R$ 117.252,21	R$ 7.427.454,79	29-ago-24	R$ 5.474.538,75	
							3-set-24	R$ 1.835.663,83	R$ -
							18-set-24	R$ 117.252,21	
4º	setembro-24	36	15-set-24	R$ 7.310.202,58	R$ 879.391,60	R$ 8.189.594,18	18-set-24	R$ 6.353.930,35	
							20-set-24	R$ 1.835.663,83	R$ -
5º	outubro-24	38	15-out-24	R$ 7.310.202,58	R$ 879.391,60	R$ 8.189.594,18	30-out-24	R$ 6.353.930,35	
							1-nov-24	R$ 1.835.663,83	R$ -
	outubro-24						12-fev-25	R$ 29.926,03	
6º	novembro-24	39	15-nov-24	R$ 7.310.202,58	R$ 948.451,67	R$ 8.258.654,25	18-dez-24	R$ 6.353.930,35	
							19-dez-24	R$ 1.835.663,83	R$ -
							12-fev-25	R$ 69.060,07	
7º	dezembro-24	40	15-dez-24	R$ 7.310.202,58	R$ 948.451,67	R$ 8.258.654,25	31-jan-25	R$ 6.521.976,52	
							4-fev-25	R$ 328.663,83	R$ -
							12-fev-25	R$ 1.408.013,90	
8º	janeiro-25	41	15-jan-25	R$ 7.310.202,58	R$ 948.451,67	R$ 8.258.654,25	20-jan-25	R$ 6.422.990,42	
							22-jan-25	R$ 1.835.663,83	R$ -
9º	fevereiro-25	42	15-fev-25	R$ 7.310.202,58	R$ 948.451,67	R$ 8.258.654,25	27-fev-25	R$ 6.422.990,42	
							5-mar-25	R$ 1.835.663,83	R$ -
10º	março-25	43	15-mar-25	R$ 7.310.202,58	R$ 948.451,67	R$ 8.258.654,25	19-mar-25	R$ 6.422.990,42	
							21-mar-25	R$ 1.835.663,83	R$ -
11º	abril-25	44	15-abr-25	R$ 7.310.202,58	R$ 948.451,67	R$ 8.258.654,25			-R$ 8.258.654,25
12º	maio-25								R$ -
TOTAL				R$ 80.412.228,38	R$ 7.566.745,43	R$ 87.978.973,81		R$ 79.750.245,59	-R$ 8.258.654,25



Juliano César Botero
Diretor Executivo - DEX
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Iago da Silva Tobias
Gerente Administrativo e Finaneceiro - GAF
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Ellen Maia da Silva
Analista Financeiro
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

20	**Entrega da Relação Anual de Informações Sociais - RAIS**

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 11/11/2021 | Edição: 212 | Seção: 1 | Página: 217

Órgão: Ministério do Trabalho e Previdência/Gabinete do Ministro

PORTARIA

PORTARIA/MTP Nº 671, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2021

Regulamenta disposições relativas à legislação trabalhista, à inspeção do trabalho, às políticas públicas e às relações de trabalho.

O MINISTRO DE ESTADO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, no uso da atribuição que lhe confere o art. 87, caput, parágrafo único, inciso II da Constituição, resolve:

Art. 1º A presente Portaria visa disciplinar matérias referentes à legislação trabalhista, à inspeção do trabalho, às políticas públicas e às relações de trabalho no que se refere a:

I - Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;

II - contrato de trabalho, em especial:

a) registro de empregados e anotações na CTPS;

b) trabalho autônomo;

c) trabalho intermitente;

d) consórcio de empregadores rurais; e

e) contrato e nota contratual de músicos profissionais, artistas e técnicos de espetáculos de diversões;

III - contrato de parceria entre os salões de beleza e os profissionais;

IV - autorização de contratação de trabalhador por empresa estrangeira para trabalhar no exterior;

V - jornada de trabalho, em especial:

a) autorização transitória para trabalho aos domingos e feriados;

b) autorização permanente para trabalho aos domingos e feriados; e

c) prorrogação de jornada em atividades insalubres;

d) anotação da hora de entrada e de saída em registro manual, mecânico ou eletrônico;

VI - efeitos de débitos salariais, de mora de Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS, de mora contumaz salarial e de mora contumaz de FGTS;

VII - local para guarda e assistência dos filhos no período da amamentação;

VIII - reembolso-creche;

IX - registro profissional;

X - registro de empresa de trabalho temporário;

XI - sistemas e cadastros, em especial:

a) livro de inspeção do trabalho eletrônico - eLIT;

b) substituição de informações nos sistemas do Cadastro Geral de Empregados e Desempregados - CAGED e da Relação Anual de Informações Sociais - RAIS;

c) RAIS;

d) CAGED;

e) disponibilização e utilização de informações contidas nas bases de dados do CAGED, da RAIS, do Seguro-Desemprego, do Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - BEm e do Novo Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - Novo Bem;

f) cadastro de empregados por meio da Caixa Econômica Federal; e

g) Classificação Brasileira de Ocupações - CBO;

XII - medidas contra a discriminação no trabalho;

XIII - trabalho em condições análogas às de escravo;

XIV - atividades de direção, assessoramento e apoio político-partidário;

XV - entidades sindicais e instrumentos coletivos de trabalho, em especial:

a) registro no Cadastro Nacional de Entidades Sindicais - CNES e certidão sindical;

b) recolhimento e distribuição da contribuição sindical urbana;

c) registro de instrumentos coletivos de trabalho; e

d) mediação na negociação coletiva de natureza trabalhista;

XVI - fiscalização orientadora em microempresas e empresas de pequeno porte;

XVII - simulação de rescisão contratual e levantamento do FGTS em fraude à lei; e

XVIII - diretrizes para execução da aprendizagem profissional e o Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional - CNAP.

CAPÍTULO I

DA CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Art. 2º A CTPS é o documento onde estão registrados os dados relativos ao contrato de trabalho de um trabalhador.

Parágrafo único. A CTPS tem como identificação única do trabalhador o número de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas - CPF.

Art. 3º A CTPS emitida em meio eletrônico, de que trata o art. 14 da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943 - CLT, é denominada Carteira de Trabalho Digital.

§ 1º Para fins do disposto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, a Carteira de Trabalho Digital é equivalente à CTPS emitida em meio físico.

§ 2º A Carteira de Trabalho Digital é previamente emitida a todos os inscritos no CPF, sendo necessária sua habilitação.

§ 3º A Carteira de Trabalho Digital não se equipara aos documentos de identificação civis de que trata o art. 2º da Lei nº 12.037, de 1º de outubro 2009.

Art. 4º A habilitação da Carteira de Trabalho Digital é realizada por meio de:

I - aplicativo eletrônico específico, denominado Carteira de Trabalho Digital, disponibilizado gratuitamente para dispositivos móveis; ou

II - serviço específico da Carteira de Trabalho Digital diretamente no portal gov.br.

Art. 5º A CTPS em meio físico é emitida por meio do sistema informatizado de emissão de Carteira de Trabalho e Previdência Social.

§ 1º A CTPS não será emitida para menor de quatorze anos ou para falecido, exceto quando houver ordem ou autorização judicial, e será obrigatório o lançamento no sistema informatizado e a anotação do número do mandado judicial no campo de anotações gerais da CTPS.

§ 2º Excepcionalmente, quando o trabalhador indocumentado tenha sido vítima de tráfico de pessoas, de trabalho escravo ou de violação de direitos agravada por sua condição migratória e que tenha sido resgatado em ação fiscal conduzida por Auditor-Fiscal do Trabalho, poderá ser emitida CTPS

provisória, em meio físico, fora do sistema informatizado de que trata o caput, com validade máxima e improrrogável de três meses, com base em declarações verbais do interessado, firmadas por duas testemunhas.

§ 3º No período de validade da CTPS provisória, de que trata o § 2º, deverão ser tomadas providências para a identificação completa do trabalhador resgatado e o encaminhamento às unidades responsáveis para emissão de documento definitivo.

Art. 6º Para os empregadores que têm a obrigação de uso do Sistema Simplificado de Escrituração Digital das Obrigações Previdenciárias, Trabalhistas e Fiscais - eSocial, a comunicação pelo empregado do número de inscrição no CPF equivale à apresentação da Carteira de Trabalho Digital e dispensa a emissão de recibo pelo empregador.

§ 1º O trabalhador deverá ter acesso às informações de seu contrato de trabalho na Carteira de Trabalho Digital após o processamento das respectivas anotações.

§ 2º A CTPS poderá ser utilizada, em caráter excepcional, enquanto o empregador não for obrigado ao uso do eSocial.

Art. 7º Compete ao Ministério do Trabalho e Previdência, por meio da Secretaria de Trabalho, definir os modelos de CTPS para brasileiros e estrangeiros.

Art. 8º A emissão da CTPS será realizada nas unidades descentralizadas do Ministério do Trabalho e Previdência.

§ 1º Poderão, ainda, emitir a CTPS, mediante convênio, os órgãos federais, estaduais e municipais da administração direta ou indireta.

§ 2º A CTPS será entregue pessoalmente ao interessado, mediante identificação digital, no prazo máximo de até quinze dias úteis, contados a partir da data constante no protocolo de atendimento.

§ 3º Excepcionalmente, a CTPS poderá ser entregue a terceiro, mediante apresentação de procuração particular, com reconhecimento de firma, específica para retirada da CTPS.

Art. 9º Para emissão da CTPS , o interessado deverá apresentar, pessoalmente, os seguintes documentos:

I - brasileiros:

a) documento oficial de identificação civil que contenha:

1. nome do interessado;

2. data de validade;

3. município e estado de nascimento;

4. filiação;

5. nome e número do documento com órgão emissor e data de emissão; e

b) CPF;

II - estrangeiros:

a) CPF; e

b) Carteira de Registro Nacional Migratório, Documento Provisório de Registro Nacional Migratório ou Protocolo expedido pela Polícia Federal.

Parágrafo único. Todos os documentos apresentados pelo interessado deverão ser originais e legíveis.

Art. 10. A fotografia, a assinatura e a identificação digital do requerente serão capturadas pelo próprio sistema no momento do procedimento de identificação, obedecidos os padrões de qualidade.

Parágrafo único. Em casos de localidades que não dispõem de sistema informatizado de emissão da CTPS, o requerente apresentará uma fotografia 3cm x 4cm recente.

Art. 11. A personalização e a emissão da CTPS para imigrantes será feita, exclusivamente, pelas unidades descentralizadas do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 12. Os acordos de cooperação técnica de emissão de CTPS, celebrados com base na Portaria MTE nº 369, de 13 de março de 2013, que ainda estejam vigentes, poderão ser renovados até a implementação definitiva do eSocial.

CAPÍTULO II

DO CONTRATO DE TRABALHO

Seção I

Do registro de empregados e das anotações na Carteira de Trabalho e Previdência Social

Art. 13. O registro de empregados de que trata o art. 41 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, ressalvado o disposto no art. 17, e as anotações na Carteira de Trabalho Digital de que trata o art. 29 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, deverão ser realizados pelo empregador por meio do eSocial.

Parágrafo único. Na hipótese do § 2º do art. 6º, o registro e as anotações de que tratam o caput serão feitos pelo empregador na CTPS.

Art. 14. O registro de empregados é composto por dados relativos à admissão no emprego, duração e efetividade do trabalho, férias, acidentes e demais circunstâncias que interessem à proteção do trabalhador e deverão ser informados nos seguintes prazos:

I - até o dia anterior ao início das atividades do trabalhador:

a) número do CPF;

b) data de nascimento;

c) data de admissão;

d) matrícula do empregado;

e) categoria do trabalhador, conforme classificação adotada pelo eSocial;

f) natureza da atividade (urbano ou rural);

g) código da CBO;

h) valor do salário contratual; e

i) tipo de contrato de trabalho em relação ao seu prazo, com a indicação do término quando se tratar de contrato por prazo determinado;

II - até o dia quinze do mês subsequente ao mês em que o empregado foi admitido:

a) nome completo, sexo, grau de instrução, endereço, nacionalidade, raça, cor e, desde que requerido pelo empregado, o nome social;

b) descrição do cargo e, quando for o caso, da função;

c) descrição do salário variável, quando for o caso;

d) nome e dados cadastrais dos dependentes;

e) horário de trabalho ou informação de enquadramento conforme disposto no art. 62 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

f) identificação do estabelecimento ao qual o empregado está vinculado ou, no caso do empregado doméstico, identificação do endereço onde o trabalhador exerce suas atividades;

g) informação de empregado com deficiência ou reabilitado, constatado em laudo caracterizador de deficiência ou em certificado de reabilitação, bem como se a contratação está sendo computada na cota de pessoa com deficiência;

h) indicação do empregador para o qual a contratação de aprendiz está sendo computada no cumprimento da cota, nos casos em que a contratação é feita por entidade sem fins lucrativos;

i) identificação do alvará judicial em caso de contratação de trabalhadores com idade inferior à legalmente permitida;

j) data de opção do empregado pelo FGTS, nos casos de admissão anterior a 1º de outubro de 2015, para empregados domésticos ou anterior a 5 de outubro de 1988, para os demais empregados;

k) informação relativa a registro sob ação fiscal ou por força de decisão judicial, quando for o caso;

l) número do Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ do sindicato representativo da categoria preponderante da empresa ou da categoria diferenciada e, se houver, a sua data-base;

m) condição de ingresso no Brasil do trabalhador de nacionalidade estrangeira e indicação se sua permanência no País é por prazo determinado ou indeterminado;

n) indicação da existência de cláusula assecuratória do direito recíproco de rescisão e a descrição do fato ao qual se vincula o término do contrato por prazo determinado, se for o caso;

o) tipo de admissão, conforme classificação adotada pelo eSocial; e

p) data do ingresso na sucessora, CNPJ da sucedida e matrícula do trabalhador na sucedida em caso de transferência;

III - até o dia quinze do mês seguinte ao da ocorrência:

a) alterações cadastrais e contratuais de que tratam as alíneas "e" a "i" do inciso I e as alíneas "a" a "i" e "l" a "n" do inciso II;

b) alteração contratual de que trata a alínea "i" do inciso I quando houver indeterminação do prazo do contrato de trabalho originalmente firmado por prazo determinado cujo termo estava vinculado à ocorrência de um fato;

c) gozo de férias;

d) afastamento por acidente ou doença relacionada ao trabalho, com duração não superior a quinze dias;

e) afastamentos temporários descritos no Anexo I;

f) informações relativas ao monitoramento da saúde do trabalhador;

g) informações relativas às condições ambientais de trabalho;

h) transferência de empregados para empresas do mesmo grupo econômico, consórcio, ou por motivo de sucessão, fusão, incorporação ou cisão de empresas;

i) cessão de empregado, com indicação da data da cessão, CNPJ do cessionário e existência de ônus para o cedente;

j) reintegração ao emprego; e

k) treinamentos, capacitações, exercícios simulados e outras anotações que obrigatoriamente devam constar no registro do empregado por força das normas regulamentadoras;

IV - no décimo sexto dia do afastamento:

a) por acidente ou doença relacionados ou não ao trabalho, com duração superior a quinze dias; e

b) por acidente ou doença relacionados ou não ao trabalho, com qualquer duração, que ocorrerem dentro do prazo de sessenta dias pelo mesmo motivo que gerou a incapacidade, e tiverem em sua totalidade duração superior a quinze dias;

V - de imediato:

a) o acidente de trabalho ou doença profissional que resulte morte; e

b) afastamento por acidente ou doença relacionados ou não ao trabalho, com qualquer duração, quando ocorrer dentro do prazo de sessenta dias do retorno de afastamento anterior pelo mesmo motivo que tenha gerado a incapacidade, gerador do recebimento de auxílio-doença;

VI - até o primeiro dia útil seguinte ao da ocorrência:

a) o acidente de trabalho e a doença profissional que não resulte morte; e

b) a prorrogação do contrato por prazo determinado, com indicação da data de término; e

VII - até o décimo dia seguinte ao da ocorrência, os dados de desligamento quando acarretar extinção do vínculo empregatício, observado o disposto no § 6º do caput, com a indicação da data e do motivo do desligamento, da data do aviso prévio e, se indenizado, da data projetada para término do contrato de trabalho.

§ 1º O registro do empregado será feito pelo empregador pessoa jurídica identificado pelo número de inscrição no CNPJ raiz e pelo empregador pessoa física identificado pelo número de inscrição no CPF.

§ 2º A comprovação do cumprimento das obrigações previstas nesta Seção se dará pelo número do recibo eletrônico emitido pelo eSocial quando da recepção e validação do evento correspondente.

§ 3º O registro do empregado deverá ser mantido com as informações corretas e atualizadas, hipótese em que a omissão ou a prestação de declaração falsa ou inexata será considerada infração, nos termos do § 3º do art. 29 e do art. 47 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 4º A matrícula de que trata a alínea "d" do inciso I do caput refere-se a cada um dos contratos de trabalho do empregado e será única por empregador, vedada a reutilização.

§ 5º Na hipótese da alínea "b" do inciso IV do caput, todos os afastamentos ainda não informados que forem utilizados no cômputo dos quinze dias de afastamento, deverão ser informados no prazo estipulado no dispositivo.

§ 6º A contagem do prazo de que trata o inciso VII do caput exclui o dia do desligamento e inclui o do vencimento.

§ 7º A prestação das informações previstas nas alíneas "f" e "g" do inciso III do caput e na alínea "a" dos incisos V e VI do caput, somente será exigível a partir do início da obrigatoriedade do envio dos eventos de segurança e saúde do trabalho ao eSocial.

Art. 15. O empregador anotará na CTPS do empregado os seguintes dados:

I - até cinco dias úteis contados da data de admissão:

a) data de admissão;

b) código da CBO;

c) valor do salário contratual;

d) tipo de contrato de trabalho em relação ao seu prazo, com a indicação do término, na hipótese de contrato por prazo determinado; e

e) categoria do trabalhador, conforme classificação adotada pelo eSocial.

II - até o dia quinze do mês subsequente ao que o empregado foi admitido:

a) descrição do cargo ou função;

b) descrição do salário variável, quando for o caso;

c) identificação do estabelecimento ao qual o empregado está vinculado ou, no caso do empregado doméstico, identificação do endereço onde o trabalhador exerce suas atividades;

d) a estimativa de gorjeta, quando for o caso;

e) em se tratando de aprendiz, o arco ocupacional ou itinerário formativo utilizado com seus respectivos códigos CBO, quando for o caso;

f) descrição do fato ao qual se vincula o término do contrato por prazo determinado, se for o caso;

g) tipo de admissão, conforme classificação adotada pelo eSocial; e

h) data do ingresso na sucessora e CNPJ da sucedida em caso de transferência; e

III - até o dia quinze do mês seguinte ao da ocorrência:

a) alterações contratuais de que tratam as alíneas "b", "c" e "e" do inciso I e o inciso II do caput;

b) alteração contratual de que trata a alínea "d" do inciso I do caput quando houver indeterminação do prazo do contrato de trabalho originalmente firmado por prazo determinado cujo termo estava vinculado à ocorrência de um fato;

c) gozo de férias;

d) transferência de empregados para empresas do mesmo grupo econômico, consórcio, ou por motivo de sucessão, fusão, incorporação ou cisão de empresas;

e) cessão de empregado, com indicação da data da cessão e CNPJ do cessionário;

f) reintegração ao emprego; e

g) anotações previstas nas normas regulamentadoras;

IV - até o primeiro dia útil seguinte ao da ocorrência da prorrogação do contrato por prazo determinado, com indicação da data do término; e

V - até o décimo dia seguinte ao da ocorrência, os dados de desligamento quando acarretar extinção do vínculo empregatício, observado o disposto no § 6º do art. 14, com a indicação da data e do motivo do desligamento, e se aviso prévio indenizado, da data projetada para término do contrato de trabalho.

§ 1º O envio das informações previstas e prazos estabelecidos no art. 14 dispensa o reenvio para fins de anotação na CTPS.

§ 2º As anotações previstas neste artigo serão disponibilizadas ao trabalhador por meio do aplicativo Carteira de Trabalho Digital ou de página eletrônica específica, após o processamento dos respectivos registros, e constituem prova do vínculo de emprego para o trabalhador, inclusive perante a Previdência Social.

§ 3º Não poderão compor a Carteira de Trabalho Digital informações que contrariem o disposto no § 4º do art. 29 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 4º A anotação da condição de trabalhador temporário na CTPS, em atendimento ao disposto no § 1º do art. 12 da Lei nº 6.019, de 3 de janeiro 1974, será efetivada pela empresa de trabalho temporário com as informações previstas neste artigo.

§ 5º Na hipótese de trabalhador temporário, as informações previstas na alínea "c" do inciso II do caput correspondem à identificação do estabelecimento da empresa de trabalho temporário, bem como do estabelecimento da empresa tomadora de serviços aos quais o trabalhador está vinculado.

Art. 16. Para a utilização de sistema de registro eletrônico de empregados previsto no art. 41 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT é obrigatório o uso do eSocial, vedados outros meios de registro.

Parágrafo único. O disposto no caput não se aplica aos empregadores ainda não obrigados ao eSocial.

Art. 17. O empregador já obrigado ao eSocial que optar por não realizar o registro dos empregados por meio eletrônico anotará, nos mesmos prazos, as informações previstas no art. 14 em livro ou ficha de registro, que permanecerá no estabelecimento ao qual o trabalhador estiver vinculado.

§ 1º As anotações serão feitas sem abreviaturas, e serão ressalvadas, ao final de cada assentamento, as emendas, entrelinhas, rasuras ou qualquer circunstância que possa gerar dúvida.

§ 2º O empregador fornecerá cartão de identificação que contenha nome completo, número do CPF, cargo e matrícula aos empregados registrados em livro ou ficha e que trabalhem em local diverso do estabelecimento ao qual estão vinculados.

Art. 18. Os registros relativos a admissões para fins de pagamento do seguro-desemprego, nos termos do inciso I do caput do art. 7º e do art. 24 da Lei nº 7.998, de 11 de janeiro de 1990, serão prestadas:

I - nos termos do disposto no inciso I do art. 14; ou

II - no prazo estipulado em notificação para comprovação do registro do empregado lavrada em ação fiscal conduzida por Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 19. Os empregadores ainda não obrigados ao eSocial terão o prazo de noventa dias, a contar do início da obrigatoriedade do envio das informações cadastrais e contratuais dos empregados, para inserir no referido sistema as informações relativas aos contratos de trabalho em vigor, inclusive os suspensos ou interrompidos.

Art. 20. Até que seja obrigatória a utilização do sistema de escrituração digital previsto no art. 16 da Lei nº 13.874, de 20 de setembro de 2019, e obedecido o cronograma de faseamento dos grupos de eventos, ficam as obrigações constantes dos art. 14 e art. 15 condicionadas às seguintes disposições:

I - para fins de cumprimento da obrigação relacionada ao registro de empregado:

a) as informações previstas nas alíneas "d" a "i" do inciso I do caput do art. 14 podem ser prestadas até o dia 15 do mês subsequente ao que o empregado foi admitido; e

b) as informações constantes na alínea "k" do inciso III do caput do art. 14 não precisam ser prestadas;

II - para fins de cumprimento da obrigação relacionada à anotação da CTPS:

a) as informações previstas nas alíneas "b" a "e" do inciso I do caput do art. 15 podem ser prestadas até o dia 15 do mês subsequente ao que o empregado foi admitido; e

b) as informações constantes na alínea "g" do inciso III do caput do art. 15 não precisam ser prestadas.

Art. 21. Aos empregadores ainda não obrigados a utilizar o eSocial, o registro de empregados de que trata o art. 41 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, será realizado com as seguintes informações:

I - nome do empregado, data de nascimento, filiação, nacionalidade e naturalidade;

II - número e série da CTPS;

III - número de identificação do cadastro no Programa de Integração Social - PIS ou no Programa de Formação do Patrimônio do Serviço Público - PASEP;

IV - data de admissão;

V - cargo e função;

VI - remuneração;

VII - jornada de trabalho;

VIII - férias;

IX - acidente do trabalho e doenças profissionais, quando houver; e

X - condição de pessoa reabilitada ou com deficiência e respectivo tipo de deficiência, quando for o caso.

Parágrafo único. O registro de empregado deverá estar atualizado e obedecerá à numeração sequencial por estabelecimento.

Art. 22. O empregador não obrigado ao eSocial poderá efetuar o registro de empregados em sistema informatizado que garanta a segurança, a inviolabilidade, a manutenção e a conservação das informações e que:

I - mantenha registro individual em relação a cada empregado;

II - mantenha registro original, individualizado por empregado, acrescido das retificações ou das averbações, quando for o caso; e

III - assegure, a qualquer tempo, o acesso da fiscalização trabalhista às informações, por meio de tela, impressão de relatório e meio magnético.

§ 1º O sistema conterá rotinas autoexplicativas, para facilitar o acesso e o conhecimento dos dados registrados.

§ 2º As informações e relatórios deverão conter data e hora do lançamento, atestada a sua veracidade por meio de rubrica e identificação do empregador ou de seu representante legal nos documentos impressos.

§ 3º O sistema possibilitará à fiscalização o acesso às informações e dados dos últimos doze meses.

§ 4º As informações anteriores a doze meses poderão ser apresentadas no prazo de dois a oito dias via terminal de vídeo ou relatório ou por meio magnético, a critério do Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 23. O empregador não obrigado ao eSocial poderá adotar ficha de anotações, exceto quanto às datas de admissão e de extinção do contrato de trabalho, que deverão ser anotadas na própria CTPS.

Parágrafo único. O empregado poderá, a qualquer tempo, solicitar a atualização e o fornecimento, impresso ou digital, de dados constantes na sua ficha de anotações.

Seção II

Do trabalhador autônomo

Art. 24. Esta Seção estabelece regras relativas à contratação do trabalhador autônomo, conforme disposto no art. 442-B do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 25. A contratação do autônomo, cumpridas todas as formalidades legais, com ou sem exclusividade, de forma contínua ou não, afasta a qualidade de empregado prevista no art. 3º do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Parágrafo único. Não caracteriza a qualidade de empregado o fato de o autônomo prestar serviços a apenas um tomador de serviços.

Art. 26. O autônomo poderá prestar serviços de qualquer natureza a outros tomadores de serviços que exerçam ou não a mesma atividade econômica, sob qualquer modalidade de contrato de trabalho, inclusive como autônomo.

Art. 27. Fica garantida ao autônomo a possibilidade de recusa de realizar atividade demandada pelo contratante, ressalvada a possibilidade de aplicação de cláusula de penalidade, pela recusa, caso prevista em contrato.

Art. 28. Presente a subordinação jurídica, será reconhecido o vínculo empregatício, ainda que o trabalhador preste serviços por meio de pessoa jurídica.

Parágrafo único. A caracterização da subordinação jurídica deverá ser demonstrada no caso concreto, comprovada a submissão direta, habitual e reiterada do trabalhador aos poderes diretivo, regulamentar e disciplinar da empresa contratante, entre outros.

Seção III

Do trabalhador intermitente

Art. 29. Esta Seção estabelece regras relativas ao contrato de trabalho para prestação de trabalho intermitente, nos termos do § 3º do art. 443 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 30. O contrato de trabalho intermitente, de que trata o art. 452-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, será celebrado por escrito, ainda que previsto em acordo coletivo de trabalho ou convenção coletiva, e conterá:

I - identificação, assinatura e domicílio ou sede das partes;

II - valor da hora ou do dia de trabalho, que não será inferior ao valor horário ou diário do salário mínimo, nem inferior àquele devido aos demais empregados do estabelecimento que exerçam a mesma função, assegurada a remuneração do trabalho noturno superior à do diurno; e

III - o local e o prazo para o pagamento da remuneração.

Art. 31. O empregado, mediante prévio acordo com o empregador, poderá usufruir suas férias em até três períodos, nos termos do § 1º e do § 3º do art. 134 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 32. Na hipótese de o período de convocação exceder um mês, o pagamento das parcelas a que se referem o § 6º do art. 452-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, não poderá ser estipulado por período superior a um mês, e deverão ser pagas até o quinto dia útil do mês seguinte ao trabalhado, de acordo com o previsto no § 1º do art. 459 da referida lei.

Art. 33. A remuneração horária ou diária do trabalhador intermitente pode ser superior à paga aos demais trabalhadores da empresa contratados a prazo indeterminado, dadas as características especiais do contrato de trabalho intermitente.

Art. 34. Serão considerados cumpridos os prazos de convocação ao trabalho e resposta ao chamado, previstos no § 1º e § 2º do art. 452-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, quando constatada a prestação dos serviços pelo trabalhador intermitente.

Art. 35. É facultado às partes convencionar por meio do contrato de trabalho intermitente:

I - locais de prestação de serviços;

II - turnos para os quais o empregado será convocado para prestar serviços; e

PORTARIA

III - formas e instrumentos de convocação e de resposta para a prestação de serviços.

Art. 36. Para fins do disposto no § 3º do art. 443 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, considera-se período de inatividade o intervalo temporal distinto daquele para o qual o empregado intermitente haja sido convocado e tenha prestado serviços nos termos do § 1º do art. 452-A da referida lei.

§ 1º Durante o período de inatividade, o empregado poderá prestar serviços de qualquer natureza a outros tomadores de serviço, que exerçam ou não a mesma atividade econômica, utilizando contrato de trabalho intermitente ou outra modalidade de contrato de trabalho.

§ 2º No contrato de trabalho intermitente, o período de inatividade não será considerado tempo à disposição do empregador e não será remunerado, hipótese em que ficará descaracterizado o contrato de trabalho intermitente se houver remuneração por tempo à disposição no período de inatividade.

Art. 37. As verbas rescisórias e o aviso prévio serão calculados com base na média dos valores recebidos pelo empregado no curso do contrato de trabalho intermitente.

Art. 38. No contrato de trabalho intermitente, o empregador efetuará o recolhimento das contribuições previdenciárias próprias e do empregado e o depósito do FGTS com base nos valores pagos no período mensal e fornecerá ao empregado comprovante do cumprimento dessas obrigações.

Art. 39. A comissão de representantes dos empregados a que se refere o Título IV-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, não substituirá a função do sindicato de defender os direitos e os interesses coletivos ou individuais da categoria, inclusive em questões judiciais ou administrativas, hipótese em que será obrigatória a participação dos sindicatos em negociações coletivas de trabalho, nos termos dos incisos III e VI do caput do art. 8º da Constituição.

Seção IV

Do consórcio de empregadores rurais

Art. 40. Considera-se consórcio de empregadores rurais a união de produtores rurais, pessoas físicas, com a finalidade única de contratar, gerir e demitir trabalhadores para prestação de serviços, exclusivamente, aos seus integrantes.

Art. 41. O Auditor-Fiscal do Trabalho, quando da fiscalização em propriedade rural em que haja prestação de trabalho a produtores rurais consorciados, procederá ao levantamento físico, com o objetivo de identificar os trabalhadores encontrados em atividade e distinguir os empregados diretos do produtor e aqueles comuns ao grupo consorciado.

Art. 42. Feito o levantamento físico e tendo o Auditor-Fiscal do Trabalho identificado trabalhadores contratados por consórcio de empregadores rurais, solicitará os seguintes documentos, que estarão centralizados no local de administração do consórcio:

I - matrícula do Cadastro de Atividade Econômica da Pessoa Física - CAEPF;

II - pacto de solidariedade, conforme disposto no art. 265 da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002 - Código Civil, registrado em cartório de títulos e documentos;

III - documentos relativos à administração do consórcio, inclusive de outorga de poderes pelos produtores a um deles para contratar e gerir a mão de obra a ser utilizada nas propriedades integrantes do grupo;

IV - livro, ficha ou sistema de registro de empregados, na hipótese de não utilização de sistema eletrônico; e

V - demais documentos necessários à autuação fiscal.

§ 1º O nome especificado na matrícula referida no inciso I do caput deverá constar como empregador no registro do empregado e em todos os documentos decorrentes do contrato único de prestação de trabalho entre cada trabalhador e os produtores rurais consorciados.

§ 2º No pacto de solidariedade, em que os produtores rurais se responsabilizarão solidariamente pelas obrigações trabalhistas e previdenciárias decorrentes da contratação dos trabalhadores comuns, constará a identificação de todos os consorciados com:

I - nome completo;

II - CPF;

III - documento de identidade;

IV - matrícula CAEPF;

V - endereço e domicílio; e

VI - endereço das propriedades rurais onde os trabalhadores exercerão atividades.

Art. 43. Constatada a violação de preceito legal pelo consórcio de empregadores rurais, o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá lavrar o competente auto de infração em nome contido no CPF do produtor que encabeça a matrícula, e no histórico do auto de infração, o CPF dos demais produtores que constam no pacto de solidariedade e do CAEPF, e demais informações necessárias à caracterização da prestação de trabalho a produtores consorciados.

§ 1º O Auditor-Fiscal do Trabalho, sempre que possível, deverá juntar ao auto de infração a cópia do CAEPF e do pacto de solidariedade, a fim de garantir a identificação de todos os produtores rurais.

§ 2º A infração do disposto ao caput do art. 41 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, ensejará a lavratura do competente auto de infração em nome do proprietário ou possuidor da propriedade em que o empregado sem registro for encontrado em atividade.

Seção V

Do contrato e da nota contratual de músicos profissionais, artistas e técnicos de espetáculos de diversões

Art. 44. Conforme disposições da Lei nº 3.857, de 22 de dezembro de 1960, e da Lei nº 6.533, de 24 de maio de 1978, ficam aprovados os modelos de instrumentos contratuais para contratação de músicos profissionais, artistas e técnicos de espetáculos de diversões, denominados:

I - contrato de trabalho por prazo determinado ou indeterminado, conforme previsto no Anexo II; e

II - nota contratual para substituição ou para prestação de serviço caracteristicamente eventual de músicos, artistas e técnicos de espetáculos de diversões conforme previsto no Anexo III.

Parágrafo único. Os modelos citados nos incisos I e II do caput serão obrigatórios na contratação desses profissionais.

Art. 45. O contrato de trabalho e a nota contratual deverão ser devidamente preenchidos na forma contida nos Anexos II e III, conforme o caso, e constituirão documento comprobatório de rendimentos do músico, artista ou técnico em espetáculos de diversões contratado.

Art. 46. A nota contratual constituirá o instrumento de contrato a ser utilizado em casos de substituição ou para prestação de serviço caracteristicamente eventual de músico, artista ou de técnico em espetáculos de diversões, por prazo não superior a sete dias consecutivos, vedada a utilização desse mesmo profissional, nos sessenta dias subsequentes, por essa forma, pelo mesmo empregador.

Art. 47. Os instrumentos contratuais, conforme modelo aprovado por esta Seção, poderão ser disponibilizados aos trabalhadores por suas entidades sindicais representativas e deverão ser gerados:

I - para contratação de músicos, em quatro vias, constituído da:

a) primeira, que ficará em poder do contratante, a ser disponibilizado à Inspeção do Trabalho;

b) segunda, para entrega ao contratado;

c) terceira, para envio à Ordem dos Músicos do Brasil; e

d) quarta, para envio à entidade sindical representativa da categoria;

II - para contração de artistas e técnicos em espetáculos de diversões, em três vias, constituído da:

a) primeira, que ficará em poder do contratante, a ser disponibilizado à Inspeção do Trabalho;

b) segunda, para entrega ao contratado; e

c) terceira, para envio à entidade sindical representativa da categoria.

Art. 48. O não cumprimento dos dispositivos da presente Seção sujeitará os infratores às sanções previstas em lei.

CAPÍTULO III

DO CONTRATO DE PARCERIA ENTRE SALÕES DE BELEZA E OS PROFISSIONAIS

Art. 49. Este Capítulo dispõe sobre a homologação de contratos de parceria entre salões de beleza e profissionais que desempenham as atividades de cabeleireiro, de barbeiro, de esteticista, de manicure, de pedicure, de depilador e de maquiador pelo Ministério do Trabalho e Previdência, conforme o disposto no § 8º do art. 1-A da Lei nº 12.592, de 18 de janeiro de 2012.

Art. 50. A homologação dos contratos de parceria de que trata o art. 49 compete aos Superintendentes Regionais das unidades descentralizadas do Ministério do Trabalho e Previdência, na ausência de sindicato da categoria profissional e laboral.

§ 1º A homologação deve ser feita, perante duas testemunhas, pelo Superintendente Regional do Trabalho da unidade da Federação na qual se dará a execução do contrato de parceria, após a verificação do cumprimento dos requisitos estabelecidos no art. 51.

§ 2º A análise e homologação dos contratos de parceria de que trata o caput poderá ser objeto de delegação, observado o disposto no § 1º do caput .

Art. 51. Para fins de homologação, os contratos de parceria deverão conter as seguintes cláusulas:

I - percentual das retenções pelo salão-parceiro dos valores recebidos por cada serviço prestado pelo profissional-parceiro;

II - obrigação, por parte do salão-parceiro, de retenção e de recolhimento dos tributos e contribuições sociais e previdenciárias devidos pelo profissional-parceiro em decorrência da atividade deste na parceria;

III - condições e periodicidade do pagamento do profissional-parceiro, por tipo de serviço oferecido;

IV - direitos do profissional-parceiro quanto ao uso de bens materiais necessários ao desempenho das atividades profissionais e sobre o acesso e circulação nas dependências do estabelecimento;

V - possibilidade de rescisão unilateral do contrato, no caso de não subsistir interesse na sua continuidade, mediante aviso prévio de, no mínimo, trinta dias;

VI - responsabilidades de ambas as partes com a manutenção e higiene de materiais e equipamentos, das condições de funcionamento do negócio e do bom atendimento aos clientes; e

VII - obrigação, por parte do profissional-parceiro, de manutenção da regularidade de sua inscrição perante as autoridades fazendárias.

Art. 52. O Superintendente Regional do Trabalho, em caso de ausência de sindicato da categoria profissional, prestará assistência ao profissional-parceiro, com auxílio da Seção de Relações do Trabalho, localizados no âmbito da Superintendência Regional do Trabalho.

CAPÍTULO IV

DA AUTORIZAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE TRABALHADOR POR EMPRESA ESTRANGEIRA PARA TRABALHAR NO EXTERIOR

Art. 53. Este Capítulo trata da autorização de contratação de trabalhador por empresa estrangeira para trabalhar no exterior, conforme o disposto no art. 12 da Lei nº 7.064, de 6 de dezembro de 1982.

Art. 54. O pedido de autorização deverá ser formulado pela empresa interessada, em língua portuguesa, e remetido à Subsecretaria de Relações de Trabalho da Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, por meio do portal gov.br, instruído com os seguintes documentos:

I - comprovação de sua existência jurídica, segundo as leis do país no qual é sediada, consularizada e traduzida para a língua portuguesa, por tradutor oficial juramentado;

II - comprovação de que pessoa jurídica domiciliada no Brasil detenha pelo menos cinco por cento de participação em seu capital social;

III - constituição de procurador no Brasil, com poderes especiais de representação, inclusive o de receber citação; e

IV - contrato individual de trabalho, em língua portuguesa, contemplando os preceitos da Lei nº 7.064, de 1982.

Parágrafo único. A empresa brasileira de que trata o inciso II do caput responderá solidariamente com a empresa estrangeira pelos encargos e obrigações decorrentes da contratação do trabalhador.

Art. 55. A autorização para contratação de trabalhador, por empresa estrangeira, de que trata este Capítulo terá validade de até três anos.

Parágrafo único. Nos casos em que for ajustada permanência do trabalhador no exterior por período superior a três anos ou nos casos de renovação do contrato de trabalho, a empresa estrangeira requererá a prorrogação da autorização, junto com:

I - os documentos elencados no art. 54 devidamente atualizados;

II - a comprovação da concessão dos benefícios de que tratam os art. 21 e art. 22 da Lei nº 7.064, de 1982; e

III - a comprovação do gozo de férias anuais, no Brasil, do empregado e de seus dependentes, com despesas de viagens pagas pela empresa estrangeira, na forma do art. 6º da Lei nº 7.064, de 1982.

CAPÍTULO V

DA JORNADA DE TRABALHO

Seção I

Da autorização transitória para trabalho aos domingos e feriados

Art. 56. A autorização transitória para trabalho aos domingos e feriados civis e religiosos a que se refere o parágrafo único do art. 68 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, será regida de acordo com os procedimentos previstos nesta Seção.

Parágrafo único. A autorização a que se refere o caput poderá ser concedida nas seguintes hipóteses:

I - para atender à realização ou conclusão de serviços inadiáveis ou necessidade imperiosa de serviço; e

II - quando a inexecução das atividades puder acarretar prejuízo manifesto.

Art. 57. A autorização de que trata o art. 56 será concedida pelo chefe da unidade descentralizada da Inspeção do Trabalho, com circunscrição no local da prestação de serviço, mediante fundamentação técnica que leve à conclusão pela realização ou conclusão de serviços inadiáveis ou cuja inexecução possa acarretar prejuízo manifesto à requerente.

Parágrafo único. A autorização transitória poderá ser concedida pelo prazo de até sessenta dias.

Art. 58. O requerimento para solicitar a autorização transitória deverá ser instruído por laudo técnico fundamentado, com indicação da necessidade de ordem técnica e os setores que exigem a continuidade do trabalho.

§ 1º Nos serviços que exijam trabalho aos domingos, com exceção quanto aos elencos teatrais, será estabelecida escala de revezamento, mensalmente organizada e sujeito à fiscalização.

§ 2º O repouso semanal remunerado deverá coincidir, pelo menos uma vez no período máximo de sete semanas, com o domingo, respeitadas as demais normas de proteção ao trabalho.

§ 3º Nas atividades do comércio em geral, o repouso semanal remunerado deverá coincidir, pelo menos uma vez no período máximo de três semanas, com o domingo, respeitadas as demais normas de proteção ao trabalho e outras a serem estipuladas em negociação coletiva, nos termos da Lei nº 10.101, de 19 de dezembro de 2000.

Art. 59. A autorização transitória poderá ser cancelada a qualquer momento pelo chefe da unidade descentralizada da Inspeção do Trabalho, após oitiva da empresa, mediante despacho fundamentado e baseado em relatório da Inspeção do Trabalho, desde que observada a ocorrência de uma das seguintes hipóteses no curso da referida autorização:

I - descumprimento das exigências constantes desta Seção;

II - infração nos atributos de jornada e descanso, constatada pela Inspeção do Trabalho; ou

III - situação de grave e iminente risco à segurança e saúde do trabalhador constatada pela Inspeção do Trabalho.

Art. 60. Deferida a autorização transitória para trabalho aos domingos e feriados, o início das atividades das empresas nestes dias independe de inspeção prévia.

Art. 61. A escala de revezamento será efetuada por livre escolha do empregador.

Seção II

Da autorização permanente para trabalho aos domingos e feriados

Art. 62. É concedida, em caráter permanente, autorização para o trabalho aos domingos e feriados, de que tratam os art. 68 e art. 70 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, às atividades constantes do Anexo IV desta Portaria.

Art. 63. Os § 1º, § 2º e § 3º do art. 58 também se aplicam à autorização permanente para trabalho aos domingos e feriados.

Seção III

Da prorrogação de jornada em atividade insalubre

Art. 64. Nas atividades insalubres, quaisquer prorrogações de jornada só poderão ser praticadas mediante autorização da chefia da unidade de segurança e saúde no trabalho da unidade descentralizada da Inspeção do Trabalho correspondente, salvo nas hipóteses de:

I - jornada de doze horas de trabalho por trinta e seis horas ininterruptas de descanso; ou

II - haver acordo ou convenção coletiva de trabalho autorizando expressamente a prorrogação.

Art. 65. O pedido de autorização para a prorrogação de jornada em atividade insalubre será apresentado, por meio do portal gov.br, com as seguintes informações:

I - identificação do empregador e do estabelecimento, que contenha:

a) razão social;

b) CNPJ;

c) endereço;

d) CNAE; e

e) número de empregados;

II - indicação das funções, setores e turnos cuja jornada será prorrogada, com o número de empregados alcançados pela prorrogação;

III - descrição da jornada de trabalho ordinária e a indicação do tempo de prorrogação pretendido; e

IV - relação dos agentes insalubres, com identificação da fonte, nível ou concentração e descrição das medidas de controle adotadas.

Art. 66. A análise do pedido deve considerar o possível impacto da prorrogação na saúde dos trabalhadores alcançados.

Art. 67. O deferimento do pedido está condicionado ao atendimento dos seguintes requisitos:

I - inexistência de autos de infração às normas regulamentadoras, de graduação I3 e I4 nos termos da NR-28, no setor da empresa abrangido pelo pedido de autorização, no período de dois anos;

II - inexistência de acidente de trabalho no setor da empresa abrangido pelo pedido de autorização, no período de dois anos, com consequências:

a) significativa - lesão à integridade física ou à saúde, que implique em incapacidade temporária por prazo superior a quinze dias;

b) severa - que prejudique a integridade física ou a saúde, que provoque lesão ou sequela permanentes; ou

c) fatal;

III - adoção de sistema de pausas durante o trabalho, quando previstas em norma regulamentadora, e cumprimento das condições para concessão dessas pausas; e

IV - cumprimento dos intervalos previstos na legislação.

Art. 68. Não será admitida prorrogação de jornada em atividades com exposição a agentes cuja caracterização da insalubridade ocorra por meio de avaliação quantitativa, salvo em situações transitórias e desde que sejam implementadas medidas adicionais de proteção do trabalhador contra a exposição ao agente nocivo.

Art. 69. A análise do pedido será feita por meio de análise documental e consulta aos sistemas de informação da Inspeção do Trabalho, referentes a ações fiscais anteriormente realizadas e, caso seja necessário, complementada por inspeção no estabelecimento do empregador.

Art. 70. A validade da autorização será determinada pela autoridade que a conceder, nunca superior a cinco anos.

Art. 71. A autorização deve ser cancelada sempre que for verificado o não atendimento às condições estabelecidas no art. 67.

Seção IV

Da anotação da hora de entrada e de saída em registro manual, mecânico ou eletrônico

Art. 72. A anotação da hora de entrada e de saída em registro manual, mecânico ou eletrônico, de que trata o art. 74 Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, é regida por esta Seção.

Subseção I

Do controle de jornada eletrônico

Art. 73. Sistema de registro eletrônico de ponto é o conjunto de equipamentos e programas informatizados destinados à anotação da hora de entrada e de saída dos trabalhadores em registro eletrônico, de que trata o § 2º do art. 74 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 74. O sistema de registro de ponto eletrônico deve registrar fielmente as marcações efetuadas, não sendo permitida qualquer ação que desvirtue os fins legais a que se destina, tais como:

I - restrições de horário à marcação do ponto;

II - marcação automática do ponto, utilizando-se horários predeterminados ou o horário contratual, não se confundindo com o registro por exceção previsto no art. 74, § 4º, do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

III - exigência, por parte do sistema, de autorização prévia para marcação de sobrejornada; e

IV - existência de qualquer dispositivo que permita a alteração dos dados registrados pelo empregado.

Art. 75. No caso de opção de anotação do horário de trabalho em registro eletrônico, é obrigatório o uso de um dos seguintes tipos de sistema de registro eletrônico de ponto:

I - sistema de registro eletrônico de ponto convencional: composto pelo registrador eletrônico de ponto convencional - REP-C e pelo Programa de Tratamento de Registro de Ponto;

II - sistema de registro eletrônico de ponto alternativo: composto pelo registrador eletrônico de ponto alternativo - REP-A e pelo Programa de Tratamento de Registro de Ponto;

III - sistema de registro eletrônico de ponto via programa: composto pelo registrador eletrônico de ponto via programa - REP-P, pelos coletores de marcações, pelo armazenamento de registro de ponto e pelo Programa de Tratamento de Registro de Ponto.

Parágrafo único. Coletores de marcações são equipamentos, dispositivos físicos ou programas (softwares) capazes de receber e transmitir para o REP-P as informações referentes às marcações de ponto.

Art. 76. O REP-C é o equipamento de automação monolítico, identificado pelo seu número de fabricação e cujo modelo possui certificado de conformidade especificado no art. 90, utilizado exclusivamente para o registro de jornada de trabalho e com capacidade para emitir documentos decorrentes da relação do trabalho e realizar controles de natureza fiscal trabalhista, referentes à entrada e à saída de empregados nos locais de trabalho.

§ 1º O REP-C deve estar sempre no local da prestação do serviço e disponível para pronta extração e impressão de dados pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

§ 2º O empregador que adquirir o REP-C não poderá aliená-lo para empresa que não pertença ao seu grupo econômico.

§ 3º O REP-C somente poderá conter empregados do mesmo empregador, excetuados os seguintes casos:

I - registro de jornada do trabalhador temporário regido pela Lei nº 6.019, de 3 de janeiro de 1974 no REP-C do tomador de serviços; e

II - empresas de um mesmo grupo econômico, nos termos do § 2º do art. 2º do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, que podem determinar a consignação das marcações de ponto no mesmo REP-C dos seus empregados que compartilhem o mesmo local de trabalho ou que estejam trabalhando em outra empresa do mesmo grupo econômico.

§ 4º Ocorrendo alguma das situações mencionadas nos incisos I e II do § 3˚, o Programa de Tratamento de Registro de Ponto deverá identificar o empregado e considerar as respectivas marcações para o controle de ponto da empresa empregadora.

Art. 77. O REP-A é o conjunto de equipamentos e programas de computador que tem sua utilização destinada ao registro da jornada de trabalho, autorizado por convenção ou acordo coletivo de trabalho.

§ 1º Para fins de fiscalização, o sistema de registro eletrônico de ponto que utilize REP-A deverá:

I - permitir a identificação de empregador e empregado; e

II - disponibilizar, no local da fiscalização ou de forma remota, a extração eletrônica ou impressão do registro fiel das marcações realizadas pelo empregado.

§ 2º O REP-A somente poderá ser utilizado durante a vigência da convenção ou acordo coletivo de trabalho autorizador, sendo vedada a ultratividade conforme o § 3º do art. 614 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 78. O REP-P é o programa (software) executado em servidor dedicado ou em ambiente de nuvem com certificado de registro nos termos do art. 91, utilizado exclusivamente para o registro de jornada e com capacidade para emitir documentos decorrentes da relação do trabalho e realizar controles de natureza fiscal trabalhista, referentes à entrada e à saída de empregados nos locais de trabalho.

Art. 79. O REP-C e o REP-P, definidos no art. 76 e no art. 78, devem emitir ou disponibilizar acesso ao comprovante de registro de ponto do trabalhador, que tem como objetivo comprovar o registro de marcação realizada pelo empregado, contendo no mínimo as seguintes informações:

I - cabeçalho contendo o título "Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador";

II - Número Sequencial de Registro - NSR;

III - identificação do empregador contendo nome, CNPJ/CPF e CEI/CAEPF/CNO, caso exista;

IV - local da prestação do serviço ou endereço do estabelecimento ao qual o empregado esteja vinculado, quando exercer atividade externa ou em instalações de terceiros;

V - identificação do trabalhador contendo nome e CPF;

VI - data e horário do respectivo registro;

VII - modelo e número de fabricação, no caso de REP-C, ou número de registro no Instituto Nacional da Propriedade Industrial, no caso de REP-P;

VIII - código hash (SHA-256) da marcação, exclusivamente para o REP-P; e

IX - assinatura eletrônica contemplando todos os dados descritos nos incisos I a VIII, no caso de comprovante impresso.

Art. 80. O comprovante de registro de ponto do trabalhador pode ter o formato impresso ou de arquivo eletrônico.

Parágrafo único. Caso o comprovante de registro de ponto do trabalhador tenha o formato eletrônico:

I - o arquivo deve ter o formato Portable Document Format - PDF e ser assinado eletronicamente conforme art. 87 e art. 88;

II - ao trabalhador deve ser disponibilizado, por meio de sistema eletrônico, acesso ao comprovante após cada marcação, independentemente de prévia solicitação e autorização; e

III - o empregador deve possibilitar a extração, pelo empregado, dos comprovantes de registro de ponto das marcações realizadas, no mínimo, nas últimas quarenta e oito horas.

Art. 81. Todos os tipos de sistema de registro eletrônico de ponto devem gerar o Arquivo Fonte de Dados, conforme Anexo V.

§ 1º No caso de REP-C, o Arquivo Fonte de Dados deve ser gravado em dispositivo externo de memória, por meio de porta de saída padrão USB externa, denominada Porta Fiscal, de uso exclusivo pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

§ 2º No caso de REP-A e REP-P, o Arquivo Fonte de Dados deve ser prontamente gerado e entregue, quando solicitado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 82. O programa de tratamento de registro de ponto é o conjunto de rotinas informatizadas que tem por função tratar os dados relativos à marcação dos horários de entrada e saída contidas no Arquivo Fonte de Dados, gerando o relatório Espelho de Ponto Eletrônico e o Arquivo Eletrônico de Jornada.

Parágrafo único. A função de tratamento dos dados se limitará a acrescentar informações para complementar eventuais omissões no registro de ponto, inclusive ausências e movimentações do banco de horas, ou indicar marcações indevidas.

Art. 83. O programa de tratamento de registro de ponto, independentemente do sistema de registro eletrônico de ponto utilizado, deve gerar o Arquivo Eletrônico de Jornada, conforme Anexo VI, e o relatório Espelho de Ponto Eletrônico, conforme art. 84.

Parágrafo único. No caso de programa de tratamento de registro de ponto que utilize REP-A, o arquivo eletrônico e o relatório especificados no caput somente serão exigidos para os acordos e convenções coletivas de trabalho firmados após a entrada em vigência desta Seção.

Art. 84. O relatório Espelho de Ponto Eletrônico gerado pelo programa de tratamento de registro de ponto deve conter, no mínimo, as seguintes informações:

I - identificação do empregador contendo nome, CNPJ/CPF e CEI/CAEPF/CNO, caso exista;

II - identificação do trabalhador contendo nome, CPF, data de admissão e cargo/função;

III - data de emissão e período do relatório Espelho de Ponto Eletrônico;

IV - horário e jornada contratual do empregado;

V - marcações efetuadas no REP e marcações tratadas (incluídas, desconsideradas e pré-assinaladas) no Programa de Tratamento de Registro de Ponto; e

VI - duração das jornadas realizadas (considerando o horário noturno reduzido, se for o caso).

Parágrafo único. O trabalhador deverá ter acesso às informações constantes do relatório Espelho de Ponto Eletrônico por meio de sistema informatizado, mensalmente de forma eletrônica ou impressa ou em prazo inferior, a critério da empresa.

Art. 85. O empregador deverá disponibilizar os arquivos eletrônicos gerados e relatórios emitidos pelo programa de tratamento de registro de ponto ao Auditor-Fiscal do Trabalho, quando solicitados, no prazo mínimo de dois dias, a critério deste.

Art. 86. A assinatura eletrônica será utilizada como meio de comprovação da autoria e integridade de documentos eletrônicos gerados pelo sistema de registro eletrônico de ponto e pelo programa de tratamento de registro de ponto, nos termos do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

Parágrafo único. A assinatura eletrônica, do fabricante ou do desenvolvedor, deve ser atribuída às saídas geradas:

I - pelo REP: Arquivo Fonte de Dados, Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador e, no caso do REP-C, Relação Instantânea de Marcações; e

II - pelo Programa de Tratamento de Registro de Ponto: Arquivo Eletrônico de Jornada.

Art. 87. As assinaturas eletrônicas geradas pelo REP-C devem seguir as disposições dos Requisitos de Avaliação da Conformidade para registrador eletrônico de ponto publicados pelo Instituto Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia - INMETRO.

Art. 88. As assinaturas eletrônicas geradas pelo REP-A, REP-P e programa de tratamento de registro de ponto devem utilizar certificados digitais válidos e emitidos por autoridade certificadora integrante da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil, constituindo-se em assinaturas eletrônicas qualificadas, nos termos da Lei nº 14.063, de 23 de setembro de 2020.

Art. 89. Os fabricantes ou desenvolvedores de sistema de registro de ponto e de programa de tratamento de registro de ponto deverão fornecer à empresa usuária do seu equipamento ou programa o documento denominado Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade, assinado pelo responsável técnico pelo equipamento ou programa e pelo responsável legal da empresa fabricante ou desenvolvedora, afirmando expressamente que seu equipamento ou programa atende às determinações desta Seção.

§ 1º O Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade deve ser emitido conforme modelo especificado no Anexo VII.

§ 2º O Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade deve ser emitido na forma de documento eletrônico, nos termos do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 2001, e possuir assinatura eletrônica qualificada, nos termos do inciso III do art. 4˚ da Lei nº 14.063, de 2020, pertencente exclusivamente à

pessoa física.

§ 3º O arquivo eletrônico que contém o Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade deve ter o formato Portable Document Format - PDF, e o empregador deverá mantê-lo para apresentação à Inspeção do Trabalho.

§ 4º O empregador somente poderá utilizar o sistema de registro de ponto e de programa de tratamento de registro de ponto se possuir o Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade emitido pelos fabricantes ou desenvolvedores dos equipamentos ou programas.

§ 5º O Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade referente ao REP-C deve conter o nome do algoritmo de hash, a chave pública e o nome do algoritmo de criptografia assimétrica utilizados na assinatura eletrônica definida no art. 87.

Art. 90. O REP-C deve ser submetido à análise de conformidade, seguindo os Requisitos de Avaliação da Conformidade para registrador eletrônico de ponto publicados pelo INMETRO, com emissão de certificado de conformidade atestando o atendimento ao art. 76 e aos requisitos elencados no Anexo VIII.

Parágrafo único. Qualquer alteração no REP-C certificado, inclusive nos programas residentes, ensejará novo processo de certificação e registro.

Art. 91. O REP-P deve possuir certificado de registro de programa de computador no Instituto Nacional da Propriedade Industrial, atender ao art. 78 e aos requisitos elencados no Anexo IX.

Art. 92. Os fabricantes de REP-C deverão se cadastrar junto ao Ministério do Trabalho e Previdência e solicitar o registro de cada um dos modelos que produzirem.

Parágrafo único. Para o registro de modelo de REP-C, o fabricante deverá apresentar o certificado de conformidade previsto no art. 90 e o Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade previsto no art. 89.

Subseção II

Do controle de jornada manual ou mecânico

Art. 93. O registro manual deve espelhar a real jornada praticada pelo trabalhador, vedada a mera assinalação do horário contratual, salvo a possibilidade de pré-assinalação do período de repouso, autorizada pelo art. 74, § 2º, do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

PORTARIA

Parágrafo único. É permitida a utilização de registro de ponto manual por exceção à jornada regular de trabalho, mediante acordo individual escrito, convenção coletiva ou acordo coletivo de trabalho.

Art. 94. O registro mecânico deve espelhar a real jornada praticada pelo trabalhador, registrada por processo mecânico que consigne as marcações de ponto de forma impressa e indelével, em cartão individual, sendo permitida a pré-assinalação do período de repouso.

Parágrafo único. É permitida a utilização de registro de ponto mecânico por exceção à jornada regular de trabalho, mediante acordo individual escrito, convenção coletiva ou acordo coletivo de trabalho.

Art. 95. Quando a empresa adotar registro de ponto manual ou mecânico e a jornada de trabalho for executada integralmente fora do estabelecimento do empregador, o horário de trabalho constará de ficha ou papeleta, que ficará em poder do empregado, devendo ser restituída ao empregador após o término do período de apuração do ponto.

Subseção III

Das disposições transitórias

Art. 96. Os modelos de registradores eletrônicos de ponto já certificados na vigência da Portaria MTE nº 1.510, de 21 de agosto de 2009, poderão continuar a ser fabricados, bem como utilizados pelos empregadores.

§ 1º Os registradores eletrônicos de ponto especificados no caput podem continuar a gerar o Arquivo Fonte de Dados em conformidade com o leiaute especificado à época de sua certificação.

§ 2º Com relação à geração do arquivo mencionado no § 1º, o preenchimento do campo de doze caracteres reservado ao Programa de Integração Social - PIS para inclusão de empregados nos registradores eletrônicos de ponto certificados nos termos da Portaria MTE nº 1.510, de 2009, deve ser preenchido da seguinte forma:

I - empregados que possuem PIS: colocar "0" na primeira posição do campo e o PIS completo nas próximas onze posições;

II - empregados que não possuem PIS e o REP não faz validação do PIS: colocar "9" na primeira posição e o CPF completo nas próximas onze posições; e

III - empregados que não possuem PIS e o REP faz validação do PIS: colocar "8" na primeira posição, os dez primeiros dígitos do CPF nas posições seguintes e na última posição, o dígito verificador do PIS considerando os dez primeiros dígitos do CPF.

Art. 97. Os desenvolvedores de programa de tratamento de registro de ponto e usuários terão o prazo de um ano, a partir da data de publicação desta Seção, para se adequarem às exigências do art. 83.

Subseção IV

Das disposições finais

Art. 98. Comprovada a adulteração de horários marcados pelo trabalhador ou a existência de dispositivos, programas ou sub-rotinas que permitam a adulteração dos reais dados do controle de jornada ou parametrizações e bloqueios na marcação, o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá apreender documentos e equipamentos, copiar programas e dados que julgar necessários para comprovação do ilícito.

Art. 99. Equipara-se ao fabricante ou desenvolvedor nacional, para efeitos desta Seção, o importador que legalmente introduzir no Brasil qualquer um dos tipos de sistema de registro eletrônico de ponto definidos nesta Seção.

Parágrafo único. O manual do usuário, o Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade, a documentação técnica e as informações constantes no sistema de registro eletrônico de ponto importado devem ser redigidos em língua portuguesa.

Art. 100. O empregador deve fornecer os dados constantes em sistemas eletrônicos admitidos pela legislação que possibilitem a aferição da jornada de trabalho dos empregados, a exemplo dos sistemas de rastreamento via satélite, quando solicitados pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 101. O empregador e as empresas envolvidas no tratamento dos dados devem observar as disposições da Lei nº 13.709, de 14 agosto de 2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais.

CAPÍTULO VI

DOS EFEITOS DE DÉBITOS SALARIAIS, DE MORA DE FGTS, DE MORA CONTUMAZ SALARIAL E DE MORA CONTUMAZ DE FGTS

Art. 102. Para os efeitos do Decreto-Lei nº 368, de 19 de dezembro de 1968, do § 1º do art. 22 da Lei nº 8.036, de 11 de maio de 1990, e do art. 50 ao art. 52 do Decreto nº 99.684, de 8 de novembro de 1990, considera-se:

I - em débito salarial o empregador que se mantém inadimplente na obrigação de pagar salário a seus empregados:

a) após vencido o prazo estipulado em lei, contrato, convenção ou acordo coletivo de trabalho para seu pagamento; ou

b) em desacordo com as condições previstas em lei, contrato, convenção ou acordo coletivo de trabalho para seu pagamento;

II - em mora do FGTS o empregador que se mantém inadimplente na obrigação de depositar o FGTS aos trabalhadores após vencido o prazo legal de recolhimento das parcelas devidas, no todo ou em parte;

III - em mora contumaz salarial o empregador que estiver em débito salarial, por período igual ou superior a três meses, sem motivo grave ou relevante, excluídas as causas pertinentes ao risco da atividade econômica; e

IV - em mora contumaz de FGTS o empregador que estiver em mora do FGTS, por período igual ou superior a três meses, sem motivo grave ou relevante, excluídas as causas pertinentes ao risco da atividade econômica.

Parágrafo único. Para fins do disposto neste Capítulo, considera-se:

I - salário - quaisquer parcelas devidas ou pagas diretamente pelo empregador como contraprestação do serviço do empregado, observados os art. 457 e art. 458 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, cuja natureza salarial é reconhecida pelo empregador e cuja liquidez e certeza é incontroversa;

II - parcela de FGTS - a importância mensal ou rescisória de FGTS, total ou parcial, devida ao trabalhador, conforme percentuais e bases de cálculo estabelecidas em lei, incidente sobre verbas cuja liquidez e certeza são incontroversas; e

III - motivo grave ou relevante - situação ou ocorrência de força maior, nos termos do art. 501 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 103. O empregador em débito salarial ou em mora de FGTS não poderá, sem prejuízo de outras disposições legais:

I - pagar honorário, gratificação, pro labore ou qualquer outro tipo de retribuição ou retirada a seus diretores, sócios, gerentes ou titulares da firma individual; e

II - distribuir quaisquer lucros, bonificações, dividendos ou interesses a seus sócios, titulares, acionistas, ou membros de órgãos dirigentes, fiscais ou consultivos.

Art. 104. O empregador em mora contumaz salarial ou mora contumaz de FGTS não poderá, além do disposto no art. 103, ser favorecido com qualquer benefício de natureza fiscal, tributária, ou financeira, por parte de órgãos da união, dos estados ou dos municípios, ou de que estes participem.

Parágrafo único. Não se incluem na proibição de que trata o caput as operações de crédito destinadas à liquidação dos débitos salariais ou de FGTS existentes, o que deverá ser expressamente consignado em documento firmado pelo responsável legal do empregador, como justificação do crédito.

Art. 105. Em toda fiscalização que tiver por objeto a verificação de débito salarial ou de FGTS, o Auditor-Fiscal do Trabalho, mediante ordem de serviço específica, poderá averiguar a ocorrência de:

I - infrações ao disposto no art. 103; e

II - situação de mora contumaz salarial ou de mora contumaz de FGTS.

Art. 106. O Auditor-Fiscal do Trabalho poderá, no decorrer de fiscalização, averiguar de ofício as infrações ao art. 103 e a ocorrência de situação de mora contumaz salarial ou de mora contumaz de FGTS, ainda que a fiscalização não tenha sido realizada mediante ordem de serviço específica.

Art. 107. A constatação de infrações ao disposto no art. 103 ensejará a lavratura dos correspondentes autos de infração pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

§ 1º Quando constatar situação de débito salarial, o Auditor-Fiscal do Trabalho fará constar no histórico do auto de infração:

I - indicação de pelo menos um empregado prejudicado pela infração;

II - o valor total do débito salarial do empregador à época da infração;

III - descrição da incidência da situação fática às disposições do inciso I ou do inciso III do caput do art. 102;

IV - caráter não controvertido das parcelas de natureza salarial, nos termos do inciso I do parágrafo único do art. 102; e

V - comprovantes, conforme o caso, de:

a) pagamento de honorário, gratificação, pró labore ou qualquer outro tipo de retribuição ou retirada a seus diretores, sócios, gerentes ou titulares da firma individual à época da infração; ou

b) distribuição de lucros, bonificações, dividendos ou interesses a seus sócios, titulares, acionistas, ou membros de órgãos dirigentes, fiscais ou consultivos à época da infração.

§ 2º Quando constatar situação de mora de FGTS, o Auditor-Fiscal do Trabalho fará constar no histórico do auto de infração:

I - indicação de pelo menos um empregado prejudicado pela infração;

II - o valor total do débito do FGTS do empregador à época da infração, hipótese em que poderá, anexar ao auto de infração cópia da primeira página da Notificação de Débito de FGTS e Contribuição Social - NDFC e do respectivo relatório de débitos por competência;

III - descrição da incidência da situação fática às disposições do inciso II ou do inciso IV do art. 102;

IV - caráter não controvertido das verbas sobre as quais incidem o FGTS, nos termos do inciso II do parágrafo único do art. 102; e

V - comprovantes, conforme o caso, de:

a) pagamento de honorário, gratificação, pró labore, ou qualquer tipo de retribuição ou retirada a seus diretores, sócios, gerentes ou titulares de firma individual à época da infração; ou

b) distribuir quaisquer lucros, bonificações, dividendos ou interesses a seus sócios, titulares, acionistas, ou membros de órgãos dirigentes, fiscais ou consultivos à época da infração.

Art. 108. Quando o Auditor-Fiscal do Trabalho constatar situação de mora salarial contumaz ou de mora contumaz de FGTS, será emitido, se essa situação não for regularizada no curso da ação fiscal, termo de notificação de mora contumaz.

Parágrafo único. O termo de notificação de mora contumaz será emitido sem prejuízo à lavratura de NDFC e de autos de infração pertinentes, inclusive os previstos no art. 107.

Art. 109. O termo de notificação de mora contumaz será emitido em duas vias, e conterá os seguintes elementos:

I - nome, inscrição, endereço e CEP do empregador ou responsável, constantes dos cadastros de pessoa física ou jurídica da Receita Federal do Brasil;

II - relação de empregados prejudicados e respectivos valores em débito pelo empregador, por competência;

III - descrição da incidência da situação fática às disposições do inciso III ou do inciso IV do art. 102, conforme o caso;

IV - caráter não controvertido das parcelas de natureza salarial, nos termos do inciso I ou do inciso II do parágrafo único do art. 103, conforme o caso;

V - indicação da ausência de motivo grave ou relevante para justificar a mora contumaz, nos termos do inciso III e do inciso IV do caput e do inciso III do parágrafo único do art. 102;

VI - relação dos documentos examinados e dos obtidos por meio magnético ou digital, além das fontes de consulta a sistemas informatizados;

VII - ciência do prazo para apresentação de defesa e indicação do local para sua entrega;

VIII - local e data;

IX - assinatura e identificação do Auditor-Fiscal do Trabalho, com nome e número da Carteira de Identidade Fiscal; e

X - assinatura e identificação do empregador ou responsável, seu representante ou preposto.

§ 1º O termo de notificação de mora contumaz será instruído, quando possível, com cópia integral dos autos de infração pertinentes, inclusive os previstos no art. 107 e com cópia integral de NDFC correlata, no caso de mora contumaz de FGTS.

§ 2º Quando o termo de notificação de mora contumaz estiver instruído com cópia dos autos de infração pertinentes e com cópia da NDFC correlata, no caso de mora contumaz de FGTS, é dispensável ao Auditor-Fiscal do Trabalho apresentar os elementos constantes do inciso IV e do inciso VI do caput.

Art. 110. Uma via do termo de notificação de mora contumaz será entregue no protocolo da unidade de exercício do Auditor-Fiscal do Trabalho para instauração de processo administrativo, em até dois dias úteis, contados de sua lavratura.

Parágrafo único. Serão instaurados processos administrativos distintos decorrentes de termos de notificação de mora contumaz emitidos em decorrência de situações de mora contumaz salarial e de mora contumaz de FGTS, ainda que emitidos em face do mesmo empregador na mesma ação fiscal.

Art. 111. Aos processos administrativos originados pelo termo de notificação de mora contumaz será aplicado, naquilo em que for compatível, a organização, tramitação e procedimentos dos processos administrativos de autos de infração, previstos na legislação específica.

Parágrafo único. O julgamento do processo compete:

I - em primeira instância, ao chefe da unidade regional de multas e recursos das unidades descentralizadas do Ministério do Trabalho e Previdência; e

II - em segunda instância, ao Coordenador-Geral de Recursos da Secretaria de Trabalho.

Art. 112. Os processos administrativos de auto de infração ou de NDFC a que se refere o § 1º do art. 109 serão reunidos e distribuídos por dependência, em regime de prioridade.

§ 1º Na hipótese de haver decisão em algum dos processos reunidos na forma do caput que lhe dê destinação processual diferente dos demais, este processo seguirá sua destinação específica, e essa situação deverá ser certificada no processo originado pelo termo de notificação de mora contumaz.

§ 2º A pendência de decisão definitiva nos processos administrativos de auto de infração pertinente ou de NDFC obsta a prolação da decisão acerca da mora contumaz.

Art. 113. A comprovação inequívoca de quitação integral dos débitos salariais ou do FGTS indicados no termo de notificação de mora contumaz, inclusive mediante termo de parcelamento, no caso do FGTS, operam o encerramento do processo, sem prejuízo aos processos administrativos de autos de infração e de NDFC.

Art. 114. A decisão que julgar o termo de notificação de mora contumaz poderá ser:

I - pela procedência, ainda que a irregularidade fique demonstrada apenas quanto a uma parte dos empregados e de seus respectivos salários ou FGTS, conforme o caso, ou do período descrito no termo de notificação de mora contumaz, desde que este seja igual ou superior a três meses;

II - pela improcedência, quando a situação narrada não se enquadrar nas hipóteses previstas no inciso III e no inciso IV do art. 103; ou

III - pelo arquivamento, quando constatada a hipótese do art. 113.

Parágrafo único. Não caberá recurso de ofício das decisões de improcedência ou arquivamento do Termo de Mora Contumaz.

Art. 115. Para fins das restrições previstas no art. 2º do Decreto-Lei nº 368, de 1968, e no art. 51 do Decreto nº 99.684, de 1990, o chefe da unidade regional de multas e recursos expedirá comunicação da decisão definitiva que concluir pela mora contumaz ao Secretário Especial de Fazenda do Ministério da Economia e às autoridades fazendárias estadual e municipal do local de origem do processo.

Art. 116. Após a decisão definitiva pela procedência das infrações ao art. 104, o chefe da unidade regional de multas e recursos representará ao Ministério Público Federal para instauração da ação penal competente, sob pena de responsabilidade.

Parágrafo único. A representação referida no caput deve ser instruída com cópia integral dos processos de autos de infração pertinentes e de NDFC correlata, conforme o caso, e do processo originado pelo termo de notificação de mora contumaz, quando instaurado.

Art. 117. Deixa de ser exigível a certidão prevista no art. 5º do Decreto-Lei n. 368, de 1968, para os fins ali previstos, consoante o disposto no art. 7º-A da Lei nº 11.598, de 3 de dezembro de 2007.

CAPÍTULO VII

DO LOCAL PARA GUARDA E ASSISTÊNCIA DOS FILHOS NO PERÍODO DA AMAMENTAÇÃO

Art. 118. As exigências de instalação de local apropriado para guarda sob vigilância e assistência de filhos no período da amamentação, de que trata o § 1º do art. 389 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, constam deste Capítulo.

Art. 119. Os estabelecimentos em que trabalharem pelo menos trinta mulheres, com mais de dezesseis anos de idade, deverão ter local apropriado onde seja permitido às empregadas guardar sob vigilância e assistência os seus filhos no período de amamentação.

§ 1º O local a que se refere o caput obedecerá aos seguintes requisitos:

I - berçário com área mínima de três metros quadrados por criança, devendo haver, entre os berços e entre estes e as paredes, a distância mínima de cinquenta centímetros;

II - saleta de amamentação provida de cadeiras ou bancos-encosto para que as mulheres possam amamentar seus filhos em adequadas condições de higiene e conforto;

III - cozinha dietética para o preparo de mamadeiras ou suplementos dietéticos para a criança ou para as mães;

IV - o piso e as paredes deverão ser revestidos de material impermeável e lavável; e

V - instalações sanitárias para uso das mães e do pessoal do berçário.

§ 2º O número de leitos no berçário obedecerá à proporção de um leito para cada grupo de trinta empregadas.

Art. 120. A exigência de que trata o caput do art. 119 poderá ser suprida se o estabelecimento mantiver creche diretamente ou mediante convênios com outras entidades públicas ou privadas.

Parágrafo único. A creche deverá estar situada, de preferência, nas proximidades da residência das empregadas ou dos estabelecimentos.

CAPÍTULO VIII

DO REEMBOLSO-CRECHE

Art. 121. Ficam as empresas e empregadores autorizados a adotar o sistema de reembolso-creche, em substituição à exigência contida no § 1º do art. 389 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, desde que obedeçam às seguintes exigências:

I - o reembolso-creche deverá cobrir, integralmente, as despesas efetuadas com o pagamento da creche de livre escolha da empregada-mãe, ou outra modalidade de prestação de serviços desta natureza, pelo menos até os seis meses de idade da criança, nas condições, prazos e valor estipulados em acordo ou convenção coletiva, sem prejuízo do cumprimento dos demais preceitos de prestação à maternidade;

II - o benefício deverá ser concedido a toda empregada-mãe, independentemente do número de mulheres do estabelecimento, e sem prejuízo do cumprimento dos demais preceitos de proteção à maternidade;

III - as empresas e empregadores deverão dar ciência às empregadas da existência do sistema e dos procedimentos necessários para a utilização do benefício, com a afixação de avisos em locais visíveis e de fácil acesso para os empregados, ou por meio de comunicação escrita ou por meio eletrônico; e

IV - o reembolso-creche deverá ser efetuado até o terceiro dia útil da entrega do comprovante das despesas efetuadas, pela empregada-mãe, com a mensalidade da creche.

Art. 122. A implantação do sistema de reembolso-creche dependerá de prévia estipulação em acordo ou convenção coletiva.

CAPÍTULO IX

DO REGISTRO PROFISSIONAL

Art. 123. A solicitação de registros profissionais à Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência deverá ser realizada por meio de sistema eletrônico disponível no endereço https://www.gov.br/pt-br/servicos/registrar-se-como-profissional-para-atividades-exigidas-em-lei.

Parágrafo único. Para os efeitos da emissão do registro profissional, será considerado crime de falsidade, com as penalidades previstas na Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal, prestar informações falsas ou apresentar documentos por qualquer forma falsificados.

Art. 124. O processamento das atividades de concessão dos registros profissionais será realizado por meio do Sistema Informatizado de Registro Profissional - Sirpweb e aprovados os modelos de documentos emitidos pelo sistema.

Art. 125. Os recursos interpostos em razão de indeferimento dos pedidos de registro profissional serão analisados pelas unidades hierárquicas imediatamente superiores à que proferiu a decisão.

Seção I

Dos artistas e técnicos em espetáculos de diversões e dos músicos

Art. 126. A inscrição dos contratantes de artistas e técnicos em espetáculos de diversões e dos músicos, de que trata o art. 4º da Lei nº 6.533, de 1978, será efetuado por meio do portal gov.br.

Art. 127. O exercício da profissão de artista ou de técnico em espetáculos de diversões depende de prévio registro na Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, na forma do art. 123.

Parágrafo único. O registro de crianças e adolescentes com idade inferior a dezesseis anos ficará condicionado à juntada do alvará judicial de autorização para o trabalho do Juizado da Infância e Juventude.

Art. 128. As instruções contidas nesta Seção não se aplicam às realizações artísticas que se constituírem em espetáculos amadoristas, sem fins lucrativos.

Seção II

Do técnico de segurança do trabalho

Art. 129. O exercício da profissão de técnico de segurança do trabalho depende de prévio registro na Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, na forma do art. 93.

Art. 130. As atividades do técnico de segurança do trabalho são:

I - informar ao empregador, através de parecer técnico, sobre os riscos existentes nos ambientes de trabalho e orientá-lo sobre as medidas de eliminação e neutralização;

II - informar aos trabalhadores sobre os riscos da sua atividade e das medidas de eliminação e neutralização;

III - analisar os métodos e os processos de trabalho e identificar os fatores de risco de acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho e a presença de agentes ambientais agressivos ao trabalhador e propor a eliminação ou o controle;

IV - executar os procedimentos de segurança e higiene do trabalho e avaliar os resultados alcançados, a fim de adequar as estratégias utilizadas de maneira a integrar o processo prevencionista em uma planificação e beneficiar o trabalhador;

V - executar programas de prevenção de acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho nos ambientes de trabalho com a participação dos trabalhadores, com o objetivo de acompanhar e avaliar seus resultados, sugerir constante atualização dos mesmos e estabelecer procedimentos a serem seguidos;

VI - promover debates, encontros, campanhas, seminários, palestras, reuniões, treinamentos e utilizar outros recursos de ordem didática e pedagógica com o objetivo de divulgar as normas de segurança e higiene do trabalho, assuntos técnicos, administrativos e prevencionistas, com vistas a evitar acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho;

VII - executar as normas de segurança referentes a projetos de construção, ampliação, reforma, arranjos físicos e de fluxos, com vistas à observância das medidas de segurança e higiene do trabalho, inclusive por terceiros;

VIII - encaminhar aos setores e áreas competentes normas, regulamentos, documentação, dados estatísticos, resultados de análises e avaliações, materiais de apoio técnico, educacional e outros de divulgação para conhecimento e autodesenvolvimento do trabalhador;

IX - indicar, solicitar e inspecionar equipamentos de proteção contra incêndio, recursos audiovisuais e didáticos e outros materiais considerados indispensáveis, de acordo com a legislação vigente, dentro das qualidades e especificações técnicas recomendadas, e avaliar seu desempenho;

X - cooperar com as atividades do meio ambiente, orientar quanto ao tratamento e destinação dos resíduos industriais, incentivar e conscientizar o trabalhador da sua importância para a vida;

XI - orientar as atividades desenvolvidas por empresas contratadas, quanto aos procedimentos de segurança e higiene do trabalho, previstos na legislação ou constantes em contratos de prestação de serviço;

XII - executar as atividades ligadas à segurança e higiene do trabalho com o uso de métodos e de técnicas científicas, com observação de dispositivos legais e institucionais que objetivem a eliminação, controle ou redução permanente dos riscos de acidentes do trabalho e a melhoria das condições do ambiente, para preservar a integridade física e mental dos trabalhadores;

XIII - levantar e estudar os dados estatísticos de acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho, calcular a frequência e a gravidade destes para ajustes das ações prevencionistas, normas, regulamentos e outros dispositivos de ordem técnica, que permitam a proteção coletiva e individual;

XIV - articular-se e colaborar com os setores responsáveis pelos recursos humanos, a fim de fornecer-lhes resultados de levantamentos técnicos de riscos das áreas e atividades para subsidiar a adoção de medidas de prevenção a nível de pessoal;

XV - informar aos trabalhadores e ao empregador sobre as atividades insalubres, perigosas e penosas existentes na empresa, seus riscos específicos, e as medidas e alternativas de eliminação ou neutralização dos mesmos;

XVI - avaliar as condições ambientais de trabalho e emitir parecer técnico que subsidie o planejamento e a organização do trabalho de forma segura para o trabalhador;

XVII - articular-se e colaborar com os órgãos e entidades ligados à prevenção de acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho; e

XVIII - participar de seminários, treinamentos, congressos e cursos, com vistas ao intercâmbio e ao aperfeiçoamento profissional.

Seção III

Do historiador

Art. 131. O registro do profissional historiador, conforme previsto no art. 7º da Lei nº 14.038, de 17 de agosto de 2020, será efetuado por meio do portal gov.br.

Art. 132. O exercício da profissão de historiador, em todo o território nacional, é assegurado aos:

I - portadores de diploma de curso superior em História, expedido por instituição regular de ensino;

II - portadores de diploma de curso superior em História, expedido por instituição estrangeira e revalidado no Brasil, de acordo com a legislação;

III - portadores de diploma de mestrado ou doutorado em História, expedido por instituição regular de ensino ou por instituição estrangeira e revalidado no Brasil, de acordo com a legislação;

IV - portadores de diploma de mestrado ou doutorado obtido em programa de pós-graduação reconhecido pela Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - CAPES que tenha linha de pesquisa dedicada à História; e

V - profissionais diplomados em outras áreas que tenham exercido, comprovadamente, há mais de cinco anos, a profissão de Historiador, até a data da promulgação da Lei nº 14.038, de 2020.

§ 1º Na hipótese do inciso V do caput, será comprovado o exercício regular das atribuições mencionadas no art. 4º da Lei nº 14.038, de 2020, em empresas ou instituições públicas ou privadas compatíveis com as atividades de pesquisa, ensino ou similares na área de história.

§ 2º A comprovação de que trata o § 1º pode ser por meio de registro na carteira de trabalho ou documento oficial emitido por empregador, original ou em cópia autenticada, que ateste o trabalho regular como historiador, na forma da lei.

CAPÍTULO X

DO REGISTRO E DAS ATIVIDADES DE EMPRESAS DE TRABALHO TEMPORÁRIO

Art. 133. A solicitação de registro de empresa de trabalho temporário, de que trata o art. 4º da Lei nº 6.019, de 1974, deverá ser realizada por meio do portal gov.br.

Art. 134. O pedido de solicitação deve ser instruído com os seguintes documentos:

I - prova de inscrição no CNPJ;

II - prova do competente registro na Junta Comercial da localidade em que a empresa tenha sede; e

III - prova de possuir capital social de, no mínimo, R$ 100.000,00 (cem mil reais).

Art. 135. A Coordenação-Geral de Relações do Trabalho da Subsecretaria de Relações do Trabalho da Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência é a unidade competente para analisar as solicitações de registro de empresa de trabalho temporário.

§ 1º Compete ao Coordenador-Geral de Relações do Trabalho decidir sobre a solicitação de registro de empresa de trabalho temporário.

§ 2º Na falta ou constatada irregularidade nos documentos previstos no art. 104, a empresa será notificada para saneamento no prazo de trinta dias.

§ 3º As irregularidades não sanadas ensejarão o arquivamento do processo.

§ 4º Da decisão de deferimento a que se refere o § 3º caberá recurso, no prazo de dez dias, dirigido ao Coordenador-Geral de Relações do Trabalho, o qual, caso não reconsidere sua decisão no prazo de cinco dias, o encaminhará ao Subsecretário de Relações do Trabalho, para decisão final.

Art. 136. Deferido o pedido, será encaminhado o número de registro à empresa por meio de correio eletrônico.

Art. 137. As empresas de trabalho temporário deverão prestar informações relativas à celebração de contratos de trabalho temporário por meio do eSocial.

Art. 138. O contrato de trabalho temporário firmado com empresa de trabalho temporário sem registro na Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência será considerado nulo de pleno direito, nos termos do art. 9º do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 139. O recrutamento e a seleção de trabalhadores temporários são atividades exclusivas da empresa de trabalho temporário, ainda que em local onde não tenha filial, agência ou escritório.

CAPÍTULO XI

DOS SISTEMAS E CADASTROS

Seção I

Do Livro de inspeção do trabalho eletrônico

Art. 140. A Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, por meio da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, disponibilizará o Livro de Inspeção do Trabalho, de que trata o § 1º do art. 628 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, de forma eletrônica, denominado eLIT, sem ônus, para todas as empresas, inclusive àquelas legalmente dispensadas de possuí-lo, e para os demais empregadores equiparados.

§ 1º A partir da data a ser fixada pelo Ministério do Trabalho e Previdência, será obrigatório o uso do modelo eletrônico do Livro de Inspeção do Trabalho, mediante cadastro.

§ 2º O cumprimento da obrigação prevista no § 1º do art. 628 da CLT se verifica com o cadastro e manutenção do eLIT, observado o disposto no § 1º deste artigo.

§ 3º O cadastro e o acesso ao eLIT, assim como os documentos enviados pela caixa postal do referido sistema, deverão ser assinados por representante legal, mediante utilização de certificado digital emitido no âmbito da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil ou login único do portal gov.br.

§ 4º O representante legal da empresa poderá outorgar poderes a outra pessoa detentora de certificado digital, por meio de procuração eletrônica, para acesso e utilização dos serviços e funcionalidades do eLIT, conforme dispuser ato do Ministério do Trabalho e Previdência.

§ 5º Os livros de Inspeção do Trabalho impressos deverão ser guardados pelo prazo de cinco anos, contado a partir da data indicada no § 1º do caput, e poderão ser exigidos pela Inspeção do Trabalho para consulta de fatos pretéritos, possibilitada sua digitalização na forma da lei.

Art. 141. A empresa cadastrará um único eLIT para acesso às respectivas funcionalidades, mesmo que possua mais de um estabelecimento, filial ou sucursal.

Parágrafo único. Serão disponibilizados recursos para identificação simplificada dos estabelecimentos, filiais ou sucursais, conforme o conteúdo da comunicação realizada.

Art. 142. O eLIT é instrumento oficial de comunicação da Inspeção do Trabalho com as empresas a ele obrigadas ou que a ele aderirem.

§ 1º A empresa deve informar, no cadastro, pelo menos um endereço postal eletrônico (e-mail) a fim de possibilitar o envio de alertas das comunicações.

§ 2º A empresa deverá consultar o eLIT para fins de ciência das comunicações realizadas.

§ 3º A inobservância das disposições constantes do § 1º e § 2º não poderá ser invocada como justificativas para ausência de ciência das comunicações realizadas.

§ 4º Será considerada realizada a ciência da comunicação:

I - no dia em que for realizada a consulta eletrônica de seu teor;

II - no primeiro dia útil seguinte, nos casos em que houver contagem de prazo para realização de ato e a consulta eletrônica de seu teor ocorrer em dias de sábado, domingo, feriados nacionais e pontos facultativos, observados pelos órgãos da administração pública federal; e

III - automaticamente, no primeiro dia útil após transcorridos quinze dias, contados da data do envio da comunicação, quando não houver sido realizada a consulta de seu teor.

§ 5º As comunicações eletrônicas realizadas por meio do eLIT, com prova de recebimento ou após o transcurso do prazo previsto no inciso III do § 4º do caput, são consideradas pessoais para todos os efeitos legais e dispensam a sua publicação no DOU e o envio por via postal.

§ 6º O teor e a integridade dos arquivos enviados pelas empresas, bem como a observância dos prazos, são de sua inteira responsabilidade.

Art. 143. O não cumprimento dos dispositivos da presente Seção configurará infração ao § 1º do art. 628 e o § 4º do art. 630 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, e sujeitará os infratores às respectivas penalidades previstas no § 6º do art. 630 do referido diploma legal.

PORTARIA

Seção II

Da substituição de prestação de informações nos sistemas CAGED e RAIS

Art. 144. A obrigação da comunicação de admissões e dispensas instituída pela Lei nº 4.923, de 23 de novembro de 1965, CAGED, passa a ser cumprida por meio do eSocial a partir da competência de janeiro 2020 para as empresas ou pessoas físicas equiparadas a empresas, mediante o envio das seguintes informações:

I - data da admissão e número de inscrição do trabalhador no CPF, que deverão ser prestadas até o dia imediatamente anterior ao do início das atividades do trabalhador;

II - salário de contratação, que deverá ser enviado até o dia quinze do mês seguinte em que ocorrer a admissão;

III - data da extinção do vínculo empregatício e motivo da rescisão do contrato de trabalho, que deverão ser prestadas até o décimo dia seguinte ao da sua ocorrência, observado o disposto no § 6º do art. 14;

IV - data da transferência de empregados para empresas do mesmo grupo econômico, consórcio, ou por motivo de sucessão, fusão, incorporação ou cisão de empresas, bem como o CNPJ do empregador sucessor que deverão ser prestadas até o dia quinze do mês seguinte ao da ocorrência;

V - último salário do empregado, que deverá ser prestada até o dia quinze do mês seguinte em que ocorrer a alteração salarial;

VI - transferência de entrada e transferência de saída, que deverão ser prestadas até o dia quinze do mês seguinte a ocorrência;

VII - reintegração, que deverá ser prestada até o dia quinze do mês seguinte a ocorrência; e

VIII - local de trabalho, horário contratual, informação de deficiência, quando houver, até o dia quinze do mês subsequente à admissão.

Parágrafo único. As pessoas jurídicas de direito público da administração direta, autárquica e fundacional, que adotem o regime jurídico previsto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, bem como as organizações internacionais, as fundações públicas de direito privado, os consórcios públicos de direito privado, os fundos públicos e as comissões polinacionais, até que estejam obrigadas a prestar as informações previstas no caput ao eSocial, deverão prestar as informações por meio do sistema CAGED, conforme Manual de Orientação do CAGED.

Art. 145. A obrigação contida no art. 24 da Lei nº 7.998, de 1990, combinada com o Decreto nº 76.900, de 23 de dezembro de 1975, que institui a RAIS, passa a ser cumprida por meio do eSocial, a partir do ano base 2019, pelas empresas obrigadas à transmissão das seguintes informações de seus trabalhadores ao eSocial, referentes a todo o ano base:

I - data da admissão, data de nascimento e CPF do trabalhador, que deverão ser prestadas até o dia imediatamente anterior ao do início das atividades do empregado, salvo as informações relativas aos servidores da administração pública direta, indireta ou fundacional, das esferas federal, estadual, do Distrito Federal ou municipal, não regidos pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, as quais serão enviadas até o dia quinze do mês seguinte ao do início de suas atividades;

II - dados do desligamento, com data e motivo, e os valores das verbas rescisórias devidas que deverão ser prestadas até o décimo dia seguinte ao da sua ocorrência, observado o disposto no § 6º do art. 14;

III - data da transferência de empregados entre empresas do mesmo grupo econômico, consórcio, ou por motivo de sucessão, fusão, incorporação ou cisão de empresas, bem como o CNPJ do empregador sucessor que deverão ser prestadas até o dia quinze do mês seguinte ao da ocorrência;

IV - valores de parcelas integrantes e não integrantes das remunerações mensais dos trabalhadores, com a correspondente discriminação e individualização dos valores, que deverão ser prestadas até o dia quinze do mês seguinte ao vencido; e

V - local de trabalho, horário contratual, informação de deficiência, quando houver, até o dia quinze do mês subsequente à admissão.

Parágrafo único. Para as demais pessoas jurídicas de direito privado e de direito público, bem como pessoas físicas equiparadas a empresas, fica mantida a obrigação prevista no Decreto nº 76.900, de 1975, e o disposto no Manual de Orientação do ano-base, que será publicado no mês de janeiro de cada ano, no portal www.rais.gov.br.

Art. 146. O empregador obrigado ao eSocial que não prestar as informações na forma e prazo estabelecidos no art. 145 ou apresentá-las com incorreções ou omissões ficará sujeito à multa prevista no art. 25 da Lei nº 7.998, de 1990.

Seção III

Da relação anual de informações sociais - RAIS

Art. 147. A declaração da RAIS pelas empresas e empregadores que não se enquadrem no art. 145, deverá observar os procedimentos estabelecidos nesta Seção.

§ 1º Orientações adicionais quanto à declaração da RAIS de cada ano-base constarão de Manual de Orientação, que será publicado no mês de janeiro de cada ano, no portal www.rais.gov.br.

§ 2º A declaração deverá ser fornecida por meio eletrônico, mediante utilização do programa gerador de arquivos da RAIS - GDRAIS, que poderá ser obtido no endereço eletrônico de que trata o § 1º.

§ 3º Os estabelecimentos ou entidades que não tiveram vínculos laborais no ano-base poderão fazer a declaração acessando a opção - RAIS NEGATIVA - on-line - disponível no endereço eletrônico de que trata o § 1º.

§ 4º A entrega da RAIS é isenta de tarifa.

Art. 148. Estão obrigados a declarar a RAIS, por meio do GDRAIS:

I - empregadores urbanos e rurais, conforme definido no art. 2º do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, e no art. 3º da Lei nº 5.889, de 8 de junho de 1973, respectivamente;

II - filiais, agências, sucursais, representações ou quaisquer outras formas de entidades vinculadas à pessoa jurídica domiciliada no exterior;

III - autônomos ou profissionais liberais que tenham mantido empregados no ano-base;

IV - órgãos e entidades da administração direta, autárquica e fundacional dos governos federal, estadual, do Distrito Federal e municipal;

V - conselhos profissionais, criados por lei, com atribuições de fiscalização do exercício profissional, e as entidades paraestatais;

VI - condomínios e sociedades civis; e

VII - cartórios extrajudiciais e consórcios de empresas.

§ 1º O estabelecimento inscrito no CNPJ que não manteve empregados ou que permaneceu inativo no ano-base está obrigado a entregar a RAIS - RAIS NEGATIVA - e preencher apenas os dados a ele pertinentes.

§ 2º A exigência de apresentação da RAIS NEGATIVA a que se refere o § 1º do caput não se aplica ao microempreendedor individual de que trata o § 1º do art. 18-A da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

§ 3º Para as empresas e empregadores já obrigados à prestação de informações ao eSocial, nos termos do art. 145, o cumprimento da obrigação contida no art. 24 da Lei nº 7.998, de 1990, será feito exclusivamente pelo eSocial.

Art. 149. O empregador, ou aquele legalmente responsável pela prestação das informações, relacionará na RAIS de cada estabelecimento os vínculos laborais havidos ou em curso no ano-base, e não apenas os existentes em 31 de dezembro, que abranjam:

I - empregados urbanos e rurais, contratados por prazo indeterminado ou determinado, ou para prestação de trabalho intermitente;

II - trabalhadores temporários, regidos pela Lei nº 6.019, de 1974;

III - diretores sem vínculo empregatício para os quais o estabelecimento tenha optado pelo recolhimento do FGTS;

IV - servidores da administração pública direta ou indireta federal, estadual, do Distrito Federal ou municipal e das fundações supervisionadas;

V - servidores públicos não-efetivos, demissíveis ad nutum ou admitidos por meio de legislação especial, não regidos pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

VI - empregados dos cartórios extrajudiciais;

VII - trabalhadores avulsos, aqueles que prestam serviços de natureza urbana ou rural a diversas empresas, sem vínculo empregatício, com a intermediação obrigatória do sindicato da categoria, nos termos da Lei nº 12.023, de 27 de agosto de 2009, ou do órgão gestor de mão de obra, nos termos da Lei nº 12.815, de 5 de junho de 2013;

VIII - trabalhadores com contrato de trabalho por prazo determinado, regidos pela Lei nº 9.601, de 21 de janeiro de 1998;

IX - aprendiz contratado nos termos do art. 428 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, regulamentado pelo Decreto nº 9.579, de 22 de novembro de 2018;

X - trabalhadores com contrato de trabalho por tempo determinado, regidos pela Lei nº 8.745, de 9 de dezembro de 1993;

XI - trabalhadores rurais, regidos pela Lei nº 5.889, de 1973;

XII - trabalhadores com contrato de trabalho por prazo determinado, regidos por lei estadual;

XIII - trabalhadores com contrato de trabalho por prazo determinado, regidos por lei municipal;

XIV - servidores e trabalhadores licenciados;

XV - servidores públicos cedidos e requisitados; e

XVI - dirigentes sindicais.

Art. 150. É obrigatória a utilização de certificado digital válido, padrão ICP Brasil, para a transmissão da declaração da RAIS por todos os estabelecimentos que possuem a partir de dez vínculos, e para o envio de arquivos que contenham dez vínculos ou mais.

Parágrafo único. As declarações poderão ser transmitidas com o certificado digital:

I - de pessoa jurídica, emitido em nome do estabelecimento, tipo eCNPJ; ou

II - do responsável pela entrega da declaração, do tipo eCPF ou eCNPJ.

Art. 151. O recibo de entrega será gerado em cinco dias úteis após a entrega da declaração, por meio do endereço eletrônico http://www.rais.gov.br - opção "declaração Já Entregue"/"Impressão de Recibo de Entrega".

Art. 152. A empresa deverá manter em sua guarda, e poderá utilizar de armazenamento em meio eletrônico, óptico ou equivalente, no prazo de cinco anos a contar da data de envio, cópia do arquivo e do recibo de entrega da RAIS, para fins de comprovação perante a fiscalização do trabalho.

Parágrafo único. O Auditor-Fiscal do Trabalho somente poderá exigir a apresentação dos documentos previstos no caput se as informações não estiverem disponíveis nos sistemas internos do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 153. A RAIS de exercícios anteriores deverá ser declarada com a utilização do aplicativo GDRAIS Genérico e os valores das remunerações deverão ser apresentados na moeda vigente no respectivo ano-base.

Parágrafo único. É obrigatória a utilização de certificado digital válido padrão ICP Brasil para a transmissão da declaração da RAIS de exercícios anteriores, exceto para a transmissão da RAIS NEGATIVA.

Art. 154. A cópia da declaração da RAIS, de qualquer ano-base, poderá ser solicitada pelo estabelecimento declarante por meio do portal de serviços do governo federal no endereço www.gov.br.

Art. 155. O empregador que não entregar a RAIS, omitir informação ou prestar declaração falsa ou inexata fica sujeito às penalidades previstas em legislação específica.

Seção IV

Do cadastro geral de empregados e desempregados - CAGED

Art. 156. Os empregadores, que não se enquadrem no art. 144, deverão seguir as instruções para prestação de informações previstas nesta Seção para fins do:

I - CAGED, instituído pela Lei nº 4.923, de 1965; e

II - Seguro-Desemprego, nos termos do inciso I do art. 7º e do art. 24 da Lei nº 7.998, de 1990.

Art. 157. O Aplicativo do CAGED Informatizado - ACI será utilizado para gerar e analisar o arquivo do CAGED, pelas empresas nas quais tenha ocorrido movimentação de empregados regidos pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 1º O arquivo gerado será enviado ao Ministério do Trabalho e Previdência por meio do portal gov.br.

§ 2º A empresa deverá manter em sua guarda e poderá utilizar de armazenamento em meio eletrônico, óptico ou equivalente, no prazo de cinco anos a contar da data de envio, cópia do arquivo, do recibo de entrega e do extrato da movimentação processada, para fins de comprovação perante a fiscalização do trabalho.

§ 3º O Auditor-Fiscal do Trabalho somente poderá exigir a apresentação dos documentos previstos no § 2º se as informações não estiverem disponíveis nos sistemas internos do Ministério do Trabalho e Previdência.

§ 4º As empresas que possuem mais de um estabelecimento devem remeter ao Ministério do Trabalho e Previdência arquivos específicos a cada estabelecimento.

Art. 158. É obrigatória a utilização de certificado digital válido, padrão ICP Brasil, para a transmissão da declaração do CAGED por todos os estabelecimentos que possuem dez ou mais trabalhadores no 1º dia do mês de movimentação.

Parágrafo único. As declarações poderão ser transmitidas com o certificado digital:

I - de pessoa jurídica, emitido em nome do estabelecimento, tipo e CNPJ; ou

II - do responsável pela entrega da declaração, do tipo eCPF ou eCNPJ.

Art. 159. As informações prestadas fora do prazo deverão ser declaradas obrigatoriamente com a utilização de certificado digital válido padrão ICP Brasil.

Art. 160. As informações de que trata o inciso I do caput do art. 156 deverão ser prestadas à Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência até o dia sete do mês subsequente àquele em que ocorreu a movimentação de empregados.

Art. 161. Para os fins a que se refere o inciso II do caput do art. 156, as informações relativas a admissões deverão ser prestadas:

I - na data de início das atividades do empregado, quando este estiver em percepção do Seguro-Desemprego ou cujo requerimento esteja em tramitação; e

II - no prazo estipulado em notificação para comprovação do registro do empregado, lavrada em ação fiscal conduzida por Auditor-Fiscal do Trabalho.

Parágrafo único. As informações a que se refere este artigo suprirão os fins referidos no inciso I do art. 156, o que dispensará a obrigação a que se refere o art. 136, relativamente às admissões informadas.

Art. 162. O empregador que não prestar as informações no prazo previsto nos art. 160 e art. 161, omitir informações ou prestar declaração falsa ou inexata, ficará sujeito às penalidades previstas em legislação específica.

Parágrafo único. Além das penalidades administrativas, os responsáveis por meios fraudulentos na habilitação ou na percepção do Seguro-Desemprego serão punidos civil e criminalmente, nos termos da lei.

Seção V

Da disponibilização e utilização de informações - CAGED, RAIS, Seguro-Desemprego e Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda

Art. 163. Essa Seção disciplina os procedimentos para a disponibilização e a utilização de dados constantes nas bases de dados:

I - do CAGED, instituído pela Lei nº 4.923, de 1965;

II - da RAIS, instituída pelo Decreto nº 76.900, de 1975;

III - do Seguro-Desemprego, instituído pela Lei nº 7.998, de 1990;

IV - do Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - BEm, instituído pela Lei nº 14.020, de 6 de julho de 2020; e

V - do Novo Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - Novo BEm, instituído pela Medida Provisória nº 1.045, de 27 de abril de 2021.

Art. 164. Para fins desta Seção considera-se:

I - dado pessoal - informação relacionada a pessoa natural identificada ou identificável;

II - dado anonimizado - dado relativo a titular que não possa ser identificado, considerando a utilização de meios técnicos razoáveis e disponíveis na ocasião de seu tratamento;

III - gestor de dados - órgão ou entidade responsável pela governança de determinado conjunto de dados;

IV - solicitante de dados - órgão ou entidade que solicita ao gestor de dados a permissão de acesso aos dados;

V - usuário de dados - órgão ou entidade que utiliza dados após ser concedida permissão de acesso pelo gestor dos dados; e

VI - instrumento de cooperação para disponibilização de dados - ajuste realizado por meio de acordo de cooperação técnica ou acordo de cooperação a ser celebrado entre solicitante de dados e Ministério do Trabalho e Previdência, no uso de suas atribuições, com vias de formalizar o acesso aos dados pessoais, conforme modelos constantes dos Anexos X e XI.

Parágrafo único. A Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência é, para os efeitos desta Seção, a gestora de dados.

Art. 165. Os dados pessoais registrados nas bases de dados de que tratam o art. 163 têm acesso restrito e somente poderão ser utilizados em conformidade com a Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, e a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, para as finalidades previstas no instrumento de cooperação acordado entre as partes de que trata o inciso VI do art. 164.

Parágrafo único. Os instrumentos de cooperação para disponibilização de dados deverão ser comunicados à Autoridade Nacional de Proteção de Dados - ANPD, nos termos do § 2˚ do art. 26 da Lei nº 13.709, de 2018.

Art. 166. As informações constantes das bases de dados de que tratam o art. 163 que não permitam a identificação de pessoas e sem nenhuma restrição de acesso serão disponibilizadas por meio do portal gov.br, em divulgação pública e garantida a qualquer interessado, na forma da legislação específica.

Art. 167. A solicitação de acesso a dados pessoais constantes nas bases de dados de que tratam o art. 163 será realizada por meio de formulário específico, disponível no portal gov.br, deverá ser acompanhado pelos seguintes documentos:

I - número de CPF ou cópia do documento de identificação internacional do solicitante;

II - CNPJ, contrato social ou documento correspondente do órgão ou entidade;

III - ofício ou carta contendo solicitação do órgão ou entidade interessada; e

IV - plano de trabalho, conforme modelo constante do Anexo VII, que abranja:

a) as justificativas para a disponibilização dos dados pessoais, conforme missão institucional;

b) o objetivo da utilização dos dados pessoais; e

c) o objeto da solicitação.

§ 1º Após o recebimento da documentação, o gestor de dados se manifestará a respeito da completude dos documentos.

§ 2º Na hipótese de conformidade da solicitação, o gestor de dados formalizará processo administrativo junto ao Sistema Eletrônico de Informações - SEI.

§ 3º A solicitação dos dados pessoais será submetida a:

I - análise de mérito quanto aos seus objetivos, pertinência, conveniência e necessidade da utilização de dados pessoais para a realização do projeto proposto; e

II - análise jurídica quanto à materialidade e legalidade do instrumento de cooperação que vise à formalização da disponibilização dos dados.

Art. 168. Após deferimento da solicitação pelo gestor de dados, nos termos do § 3º do art. 167, o solicitante terá o prazo de trinta dias para manifestar anuência no instrumento de cooperação.

Parágrafo único. Caso o prazo do caput seja exaurido sem manifestação, o processo será arquivado.

Art. 169. Para formalização de instrumento de cooperação de que trata o inciso VI do art. 164, o representante legal da instituição deverá assinar Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme modelo constante do Anexo XIII.

Art. 170. O solicitante de dados deverá providenciar tradução juramentada do instrumento de cooperação, caso seja necessária sua reprodução em língua estrangeira.

Art. 171. O instrumento de cooperação para disponibilização dos dados pessoais deverá ser assinado pelo representante legal da instituição partícipe e pelo representante do Ministério do Trabalho e Previdência com competência para celebrar acordo de cooperação técnica ou acordo de cooperação.

Art. 172. O instrumento de cooperação será publicado pelo gestor de dados, na forma de extrato, até o quinto dia útil do mês subsequente ao da sua assinatura, no Diário Oficial da União, conforme disposto no parágrafo único do art. 61 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

Parágrafo único. Os dados pessoais serão disponibilizados, preferencialmente, de forma anonimizada, nos termos do inciso II do art. 164, respeitados os limites estabelecidos pela Lei nº 13.709, de 2018.

Art. 173. O gestor de dados disponibilizará ao usuário de dados o arquivo contendo as informações solicitadas, de acordo com o formato e o leiaute acordado entre os partícipes, mediante entrega de:

I - Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo assinado pelo usuário de dados, conforme modelo constante do Anexo XIII; e

II - Plano de Trabalho Específico, assinado pelo representante legal da instituição e pelo usuário de dados, conforme modelo constante do Anexo XIV.

Art. 174. O instrumento de cooperação para disponibilização dos dados pessoais terá vigência máxima de trinta e seis meses, podendo ser prorrogado por igual período, por meio de Termo Aditivo, desde que haja interesse dos partícipes.

Art. 175. Os usuários de dados deverão informar ao gestor de dados sobre a substituição dos signatários dos Termos de Compromisso e Manutenção de Sigilo, tal como dos responsáveis pelo acompanhamento dos respectivos planos de trabalho relacionados ao instrumento de cooperação para disponibilização de dados pessoais.

Art. 176. Cópia do produto técnico, como relatório, estudo ou pesquisa, elaborado no âmbito do instrumento de cooperação, deverá ser entregue ao gestor de dados em meio eletrônico.

Art. 177. A utilização indevida dos dados pessoais disponibilizados na forma desta Seção e do instrumento de cooperação acarretará a aplicação das sanções previstas no art. 52 da Lei nº 13.709, de 2018, além de outras previstas em lei, respeitados os princípios do contraditório, da ampla defesa e do devido processo legal.

§ 1º Sempre que ocorrer a utilização indevida dos dados pessoais, a Autoridade Nacional de Proteção de Dados será comunicada para a aplicação das sanções de que tratam o caput.

§ 2º Entende-se como utilização indevida toda e qualquer exposição de dados que represente violação à privacidade das pessoas naturais que constam nas bases de dados de que tratam o art. 133, estando vedado o repasse de dados pessoais para pessoas físicas, jurídicas ou para a sociedade em geral, sem motivações fundamentadas na legislação ou em decisão judicial.

§ 3º A suspeita da utilização indevida dos dados pessoais poderá acarretar, temporariamente, a suspensão do instrumento de cooperação que disponibiliza o acesso aos dados, enquanto o processo administrativo ou judicial de investigação perdurar, conforme decisão fundamentada do Secretário de Trabalho.

§ 4º Sem prejuízo das sanções de que tratam o caput, a comprovação de utilização indevida dos dados pessoais poderá ocasionar a rescisão do instrumento de cooperação.

§ 5º Nos casos em que a utilização indevida dos dados resultar em rescisão do instrumento de cooperação, o gestor de dados, observando os critérios de oportunidade e conveniência, se reservará ao direito de não firmar novo instrumento de cooperação com o solicitante de dados por até cinco anos.

§ 6º Da decisão administrativa pela suspensão de acesso aos dados ou rescisão do instrumento de cooperação caberá recurso dirigido à autoridade que proferiu a decisão, a qual, se não a reconsiderar no prazo de cinco dias, o encaminhará à autoridade superior, nos prazos e termos previstos na Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999.

Art. 178. A disponibilização de dados pessoais para utilização por parte de órgãos e entidades da administração pública federal observará o Decreto nº 10.046, de 09 de outubro de 2019, dispensada a necessidade de estabelecer instrumento de cooperação.

Seção VI

Do cadastro de empregados na Caixa Econômica Federal

Art. 179. As pessoas jurídicas ou a ela equiparadas deverão cadastrar os empregados admitidos, mediante documento próprio, na Caixa Econômica Federal que tomará as medidas necessárias para a efetivação do cadastramento.

Seção VII

Da Classificação Brasileira de Ocupações

Art. 180. Fica aprovada a Classificação Brasileira de Ocupações - CBO - para uso em todo o território nacional.

§ 1º A CBO é um sistema de classificação de ocupações que tem o objetivo de retratar as diversas atividades laborais existentes no País, de forma padronizada, para fins de levantamentos estatísticos e usos nos registros administrativos.

§ 2º A CBO é utilizada nos registros administrativos, para fins classificatórios, sem efeitos de regulamentação profissional.

§3º A inclusão de uma ocupação na CBO não implica em regulamentação da referida profissão.

§ 4º A inclusão de uma ocupação na CBO independe e não se confunde com a regulamentação da referida profissão.

§ 5º A CBO não tipifica nem caracteriza vínculos trabalhistas de qualquer natureza e não implica obrigações decorrentes da mudança da nomenclatura do cargo exercido pelo trabalhador.

Art. 181. Na inclusão de ocupações na CBO deverão ser definidos:

I - código - código numérico de identificação;

II - título - nomenclatura pela qual a ocupação é conhecida;

III - descrição - descrição textual das principais atividades desenvolvidas na ocupação, agregadas algumas características do trabalho usualmente necessárias para desenvolvê-las.

§ 1º O título de que trata o inciso II do caput admite a definição de múltiplos nomes para a mesma ocupação, considerados os diferentes nomes tratados como sinônimos.

§ 2º A identificação de níveis de qualificação e educação formal entre as características do trabalho, na descrição de que trata o inciso III do caput não implica que estas sejam obrigatórias para o exercício da ocupação.

Art. 182. Políticas públicas, registros administrativos e sistemas governamentais poderão utilizar os códigos, títulos e descrições definidos na CBO para consecução de seus objetivos.

Parágrafo único. A CBO não incorporará na definição das ocupações marcadores ou descrições específicas definidas por políticas públicas, registros administrativos ou sistemas governamentais.

Art. 183. A atualização da CBO será feita anualmente de acordo com metodologia a ser definida pela Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 184. A CBO e suas atualizações serão disponibilizadas no portal gov.br.

CAPÍTULO XII

DAS MEDIDAS CONTRA A DISCRIMINAÇÃO NO TRABALHO

Art. 185. Este capítulo trata da proibição de práticas discriminatórias no âmbito das relações de trabalho, previstas na Lei nº 7.716, de 5 de janeiro de 1989, na Lei nº 9.029, de 13 de abril de 1995, na Lei nº 12.984, de 2 de junho de 2014, na Lei nº 13.146, de 06 de julho de 2015 e no art. 373-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 186. O disposto neste capítulo abrange todos os trabalhadores que atuem sob todas as formas ou modalidades, e em todos os locais de trabalho, inclusive:

I - as pessoas que exercem qualquer emprego ou ocupação;

II - as pessoas em formação, incluídos os estagiários e aprendizes;

III - os voluntários;

IV - as pessoas que estão à procura de um emprego e os candidatos a um emprego; e

V - os trabalhadores desligados ou suspensos do trabalho.

Seção I

Da vedação de práticas discriminatórias

Art. 187. As seguintes práticas discriminatórias são vedadas ao empregador para fins de seleção, contratação, remuneração, promoção, formação profissional e manutenção do emprego, além de outras previstas em legislações específicas:

I - considerar como variável determinante idade, raça, cor, etnia, sexo, situação familiar, religião, procedência nacional, condição de portador do vírus da imunodeficiência adquirida - HIV, condição de pessoa com deficiência ou reabilitado, entre outras previstas na legislação; e

II - fazer exigência de quaisquer documentos com fins discriminatórios ou obstativos, como certidão negativa de reclamatória trabalhista, teste, exame, perícia, laudo, atestado ou declaração relativos à esterilização ou a estado de gravidez;

Art. 188. As políticas, programas e projetos desenvolvidos no âmbito da Secretaria de Trabalho deverão contemplar ações de estímulo a inclusão da população negra do mercado de trabalho na forma prevista no Capítulo V da Lei nº 12.288, de 20 de julho de 2010.

Art. 189. As práticas discriminatórias referidas nesta norma são passíveis das sanções previstas nas respectivas legislações específicas.

Seção II

Das orientações sobre o combate à discriminação relacionada ao HIV e a Aids nos locais de trabalho

Art. 190. Os seguintes princípios gerais aplicam-se a todas as ações relativas ao HIV e à Aids no mundo do trabalho:

I - a resposta ao HIV e à Aids será reconhecida como uma contribuição para a concretização dos direitos humanos, das liberdades fundamentais e da igualdade de gênero para todos, incluídos os trabalhadores, suas famílias e dependentes;

II - o HIV e a Aids devem ser reconhecidos e tratados como uma questão que afeta o local de trabalho, a ser incluída entre os elementos essenciais da resposta nacional para a pandemia, com plena participação das organizações de empregadores e de trabalhadores;

III - não pode haver discriminação ou estigmatização dos trabalhadores, em particular as pessoas que buscam e as que se candidatam a um emprego, em razão do seu estado sorológico relativo ao HIV, real ou suposto, ou do fato de pertencerem a regiões do mundo ou a segmentos da população considerados sob maior risco ou maior vulnerabilidade à infecção pelo HIV;

IV - a prevenção de todos os meios de transmissão do HIV deve ser uma prioridade fundamental;

V - os trabalhadores, suas famílias e seus dependentes necessitam ter acesso a serviços de prevenção, tratamento, atenção e apoio em relação a HIV e Aids, e o local de trabalho deve desempenhar papel relevante na facilitação do acesso a esses serviços;

VI - a participação dos trabalhadores e o seu envolvimento na concepção, implementação e avaliação dos programas nacionais sobre o local de trabalho devem ser reconhecidos e reforçados;

VII - os trabalhadores devem beneficiar-se de programas de prevenção do risco específico de transmissão pelo HIV no trabalho e de outras doenças transmissíveis associadas, como a tuberculose;

VIII - os trabalhadores, suas famílias e seus dependentes devem gozar de proteção da sua privacidade, incluída a confidencialidade relacionada ao HIV e à Aids, em particular no que diz respeito ao seu próprio estado sorológico para o HIV;

IX - nenhum trabalhador pode ser obrigado a realizar o teste de HIV ou revelar seu estado sorológico para o HIV;

X - as medidas relativas ao HIV e à Aids no mundo do trabalho integram todas as políticas relacionadas ao trabalho; e

XI - proteção dos trabalhadores em ocupações particularmente expostas ao risco de transmissão do HIV.

Art. 191. Na elaboração de suas normas, políticas e programas, o Ministério do Trabalho e Previdência deverá considerar o Repertório de Recomendações Práticas da OIT sobre o HIV/Aids e o Mundo do Trabalho, de 2001 e suas revisões posteriores, os outros instrumentos pertinentes da Organização Internacional do Trabalho e demais diretrizes internacionais adotadas sobre o assunto.

Art. 192. O estado sorológico de HIV, real ou suposto, não pode ser motivo de qualquer discriminação para a contratação ou manutenção do emprego, ou para a busca da igualdade de oportunidades compatíveis com as disposições da Convenção sobre a Discriminação em Emprego e Profissão, de 1958, da Organização Internacional do Trabalho.

Art. 193. O estado sorológico de HIV, real ou suposto, não pode ser causa de rompimento da relação de trabalho.

Parágrafo único. As ausências temporárias do trabalho por motivo de doença ou para prestar cuidados relacionadas ao HIV e à Aids devem ser tratadas da mesma maneira que as ausências por outros motivos de saúde.

Art. 194. Às pessoas com doenças relacionadas ao HIV não deve ser negada a possibilidade de continuar a realizar seu trabalho enquanto são clinicamente aptas a fazê-lo, mediante acomodações razoáveis sempre que necessário.

Parágrafo único. Devem ser estimuladas medidas para realocar essas pessoas em atividades adaptadas às suas capacidades, apoiada sua requalificação profissional para o caso de procurarem outro trabalho ou facilitar o seu retorno ao trabalho.

Art. 195. Deverão ser tomadas medidas no local de trabalho, ou por meio dele, para reduzir a transmissão do HIV e atenuar o seu impacto, como:

I - garantir o respeito aos direitos humanos e às liberdades fundamentais;

II - assegurar a igualdade de gênero;

III - garantir ações para prevenir e proibir a violência e o assédio no local de trabalho;

IV - promover a participação ativa de mulheres e homens na resposta ao HIV e à Aids;

V - promover o envolvimento de todos os trabalhadores, independentemente da orientação sexual ou porque façam ou não parte de grupos vulneráveis; e

VI - garantir a efetiva confidencialidade dos dados pessoais, inclusive dos dados médicos.

Art. 196. As estratégias de prevenção devem ser adaptadas aos ambientes e processos de trabalho, além de levar em consideração aspectos econômicos, sociais, culturais e de gênero.

Art. 197. Os programas de prevenção devem garantir:

I - informações relevantes, oportunas e atualizadas a todos, em um formato e linguagem culturalmente adequados, mediante os diferentes canais de comunicação disponíveis;

II - programas de educação abrangente, de modo a ajudar homens e mulheres a compreender e reduzir o risco de todas as formas de infecção pelo HIV, inclusive a transmissão de mãe para filho, e entender a importância da mudança de comportamentos de risco associados à infecção;

III - medidas efetivas de segurança e saúde no trabalho;

PORTARIA

IV - medidas para incentivar os trabalhadores a conhecer o seu próprio estado sorológico, mediante aconselhamento e teste voluntário; particular, preservativos masculinos e femininos e, quando adequado, informações sobre seu uso correto, além do acesso a medidas de profilaxia pós-exposição; e

V - orientação quanto a medidas para reduzir comportamentos de alto risco, inclusive dos grupos mais expostos a risco, com vistas a diminuir a incidência do HIV.

Art. 198. Os testes diagnósticos devem ser voluntários e livres de qualquer coerção, respeitadas as diretrizes internacionais em matéria de confidencialidade, aconselhamento e consentimento.

Art. 199. Caracteriza-se como prática discriminatória exigir aos trabalhadores, incluídos os migrantes, às pessoas que procuram emprego e aos candidatos a trabalho, testes para HIV ou quaisquer outras formas de diagnóstico de HIV.

§ 1º Não será permitida, direta ou indiretamente, nos exames médicos por ocasião da admissão, mudança de função, avaliação periódica, retorno, demissão ou outros ligados à relação de emprego, a testagem do trabalhador quanto ao HIV.

§ 2º O disposto no § 1º não obsta que campanhas ou programas de prevenção da saúde estimulem os trabalhadores a conhecer seu estado sorológico quanto ao HIV por meio de orientações e exames voluntários, sem vínculo com a relação de trabalho e sempre resguardada a privacidade quanto ao conhecimento dos resultados.

Art. 200. Os resultados dos testes de HIV devem ser confidenciais e não devem comprometer o acesso ao emprego, à estabilidade, à segurança no emprego ou a oportunidades para o avanço profissional.

Art. 201. Os trabalhadores, incluídos os migrantes, os desempregados e os candidatos a emprego, não devem ser coagidos a fornecer informações relacionadas ao HIV sobre si mesmos ou outros.

Art. 202. O trânsito dos trabalhadores migrantes ou daqueles que pretendem migrar em função do emprego não deve ser impedido com base no seu status sorológico para o HIV, real ou suposto.

Art. 203. O ambiente de trabalho deve ser seguro e saudável, a fim de prevenir a transmissão do HIV no local de trabalho.

Art. 204. As ações de segurança e saúde destinadas a prevenir a exposição dos trabalhadores ao HIV no trabalho devem incluir precauções universais, como:

I - medidas de prevenção de riscos e acidentes, como as relacionadas à organização do trabalho e ao controle de técnicas e práticas de trabalho;

II - equipamentos de proteção individual, quando apropriado;

III - medidas de controle ambiental e profilaxia pós-exposição; e

IV - outras medidas de segurança para minimizar o risco de infecção pelo HIV e pela tuberculose, especialmente em profissões de maior risco, como as do setor da saúde.

Art. 205. Quando existir a possibilidade de exposição ao HIV no local de trabalho, os trabalhadores devem receber informação e orientação sobre os modos de transmissão e os procedimentos para evitar a exposição e a infecção, resguardado o sigilo médico e a intimidade do trabalhador.

Art. 206. As medidas de sensibilização devem enfatizar que o HIV não é transmitido por simples contato físico e que a presença de uma pessoa vivendo com HIV não deve ser considerada como uma ameaça no local de trabalho.

CAPÍTULO XIII

DO TRABALHO ESCRAVO

Seção I

Das condições análogas à escravidão

Art. 207. Considera-se em condição análoga à de escravo o trabalhador submetido, de forma isolada ou conjuntamente, a:

I - trabalho forçado;

II - jornada exaustiva;

III - condição degradante de trabalho;

IV - restrição, por qualquer meio, de locomoção em razão de dívida contraída com empregador ou preposto, no momento da contratação ou no curso do contrato de trabalho; ou

V - retenção no local de trabalho em razão de:

a) cerceamento do uso de qualquer meio de transporte;

b) manutenção de vigilância ostensiva; ou

c) apoderamento de documentos ou objetos pessoais.

Parágrafo único. O trabalho realizado em condição análoga à de escravo, sob todas as formas, constitui atentado aos direitos humanos fundamentais e à dignidade do trabalhador e é dever do Auditor-Fiscal do Trabalho combater a sua prática.

Art. 208. Para os fins previstos neste Capítulo:

I - trabalho forçado - é o exigido sob ameaça de sanção física ou psicológica e para o qual o trabalhador não tenha se oferecido ou no qual não deseje permanecer espontaneamente;

II - jornada exaustiva - toda forma de trabalho, de natureza física ou mental, que, por sua extensão ou intensidade, acarrete violação de direito fundamental do trabalhador, notadamente os relacionados à segurança, à saúde, ao descanso e ao convívio familiar e social;

III - condição degradante de trabalho - qualquer forma de negação da dignidade humana pela violação de direito fundamental do trabalhador, notadamente os dispostos nas normas de proteção do trabalho e de segurança, higiene e saúde no trabalho;

IV - restrição, por qualquer meio, da locomoção do trabalhador em razão de dívida - limitação ao direito fundamental de ir e vir ou de encerrar a prestação do trabalho, em razão de débito imputado pelo empregador ou preposto ou da indução ao endividamento com terceiros;

V - cerceamento do uso de qualquer meio de transporte - toda forma de limitação ao uso de meio de transporte existente, particular ou público, possível de ser utilizado pelo trabalhador para deixar local de trabalho ou de alojamento;

VI - vigilância ostensiva no local de trabalho é qualquer forma de controle ou fiscalização, direta ou indireta, por parte do empregador ou preposto, sobre a pessoa do trabalhador que o impeça de deixar local de trabalho ou alojamento; e

VII - apoderamento de documentos ou objetos pessoais é qualquer forma de posse ilícita do empregador ou preposto sobre documentos ou objetos pessoais do trabalhador.

§ 1º Os conceitos estabelecidos neste artigo serão observados para fins de concessão de seguro-desemprego, conforme o disposto na Lei nº 10.608, de 20 de dezembro de 2002 e nas Resoluções do Conselho Deliberativo do Fundo de Amparo ao Trabalhador - CODEFAT, bem como para inclusão de pessoas físicas ou jurídicas no cadastro de empregadores que tenham submetido trabalhadores à condição análoga à de escravo.

§ 2º Os conceitos estabelecidos neste artigo deverão ser observados pelo Auditor-Fiscal do Trabalho em qualquer ação fiscal direcionada para erradicação do trabalho em condição análoga à de escravo ou em ações fiscais em que for identificada condição análoga à de escravo, independentemente da atividade laboral, seja o trabalhador nacional ou estrangeiro, inclusive quando envolver a exploração de trabalho doméstico ou de trabalho sexual.

Art. 209. Aplica-se o disposto neste Capítulo aos casos em que o Auditor-Fiscal do Trabalho identifique tráfico de pessoas para fins de exploração de trabalho em condição análoga à de escravo, desde que presente qualquer das hipóteses previstas no art. 208.

Art. 210. Considera-se tráfico de pessoas para fins de exploração de trabalho em condição análoga à de escravo o recrutamento, o transporte, a transferência, o alojamento ou o acolhimento de pessoas, mediante ameaça ou uso da força ou outras formas de coação, rapto, fraude, engano, abuso de autoridade ou situação de vulnerabilidade ou entrega ou aceitação de pagamentos ou benefícios para obter o consentimento de uma pessoa que tenha autoridade sobre outra.

Seção II

Da fiscalização

Art. 211. O Ministério do Trabalho e Previdência e suas unidades descentralizadas, deverão prover a Inspeção do Trabalho de todos os recursos necessários para a fiscalização e combate ao trabalho em condições análogas às de escravo, cujo combate será prioritário em seus planejamentos e ações.

Art. 212. As ações fiscais para erradicação do trabalho em condição análoga à de escravo serão planejadas e coordenadas pela Subsecretaria de Inspeção do Trabalho da Secretaria de Trabalho, que as realizará diretamente, por intermédio das equipes do Grupo Especial de Fiscalização Móvel de combate ao trabalho escravo, e pelas unidades descentralizadas da Inspeção do Trabalho, por meio de grupos ou equipes de fiscalização.

§ 1º A Subsecretaria de Inspeção do Trabalho e as suas unidades descentralizadas priorizarão em seus planejamentos a realização de ações fiscais para a identificação e resgate de trabalhadores submetidos a condições análogas à de escravo.

§ 2º As ações fiscais previstas no caput deverão prever a participação de representantes da Polícia Federal, Polícia Rodoviária Federal, Polícia Militar Ambiental, Polícia Militar, Polícia Civil, ou outra autoridade policial que garanta a segurança da fiscalização.

Art. 213. Com vistas a proporcionar o acolhimento de trabalhador submetido a condição análoga à de escravo, seu acompanhamento psicossocial e o acesso a políticas públicas, o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá, no curso da ação fiscal:

I - orientar os trabalhadores a realizar sua inscrição no Cadastro Único da Assistência Social e encaminhá-los para o órgão local responsável pelo cadastramento, sempre que possível;

II - comunicar a situação de trabalhadores submetidos a condição análoga à de escravo ao órgão gestor responsável pela política de assistência social local, a fim de que os trabalhadores e suas famílias sejam encaminhadas ao Centro de Referência Especializado de Assistência Social para realizar o atendimento socioassistencial; e

III - comunicar os demais órgãos ou entidades da sociedade civil eventualmente existentes na região voltados para o atendimento de vítimas de trabalho análogo ao de escravo.

§ 1º Os procedimentos previstos nos incisos I a III do caput não serão adotados quando implicarem risco ao trabalhador.

§ 2º Caso se verifique que os procedimentos previstos nos incisos I a III do caput implicam risco de prejuízo ao sigilo da fiscalização, o Auditor-Fiscal do Trabalho poderá adotá-los ao final da ação.

Art. 214. A identificação de trabalho em condição análoga à de escravo em qualquer ação fiscal ensejará a adoção dos procedimentos previstos nos § 1º e § 2º do art. 2º-C da Lei nº 7.998, de 1990, e o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá resgatar o trabalhador que estiver submetido a essa condição e emitir o Requerimento do Seguro-Desemprego do Trabalhador Resgatado.

Art. 215. Nos termos da legislação vigente, o trabalhador resgatado terá direito à percepção de três parcelas de seguro-desemprego, mediante comprovação da condição análoga à de escravo por ação fiscal dos Auditores-Fiscais do Trabalho.

Art. 216. O Auditor-Fiscal do Trabalho habilitado no sistema de concessão de seguro-desemprego cadastrará os dados do trabalhador resgatado para fins de concessão do benefício, conforme instruções do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 217. Os dados de trabalhadores imigrantes vítimas de tráfico de pessoas ou de trabalho análogo ao de escravo deverão ser encaminhados para concessão de autorização de residência, prevista no art. 30 da Lei nº 13.445, de 24 de maio de 2017, observados os procedimentos estipulados pelo Ministério da Justiça e Segurança Pública.

§ 1º O Auditor-Fiscal do Trabalho responsável pelo resgate deverá solicitar à Chefia de Fiscalização o encaminhamento desses casos à Divisão de Fiscalização para Erradicação do Trabalho em Condições Análogas à de Escravo da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, para que o Ministério da Justiça e Segurança Pública seja oficiado para providenciar a concessão da residência permanente de que trata o caput.

§ 2º A solicitação de que trata o § 1º será devidamente instruída com pedido de autorização imediata de residência permanente formulado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho responsável pelo resgate.

Art. 218. Quando o Auditor-Fiscal do Trabalho identificar a ocorrência de uma ou mais hipóteses previstas no art. 208, deverá lavrar auto de infração conclusivo a respeito da constatação de trabalho em condição análoga à de escravo, descrevendo de forma circunstanciada e pormenorizada os fatos que fundamentaram a caracterização.

Parágrafo único. A Subsecretaria de Inspeção do Trabalho e a Coordenação-Geral de Recursos da Secretaria de Trabalho adotarão as providências necessárias para a identificação dos autos de infração e demais documentos fiscais lavrados na mesma ação fiscal, de forma a propiciar a tramitação conjunta e prioritária do processo.

Art. 219. Da lavratura do auto de infração pelo Auditor-Fiscal do Trabalho com base na Portaria Interministerial MTPS/MMIRDH nº 4, de 11 de maio de 2016, será assegurado ao administrado o exercício do contraditório e da ampla defesa, na forma do que determinam os incisos LIV e LV do art. 5º da Constituição e a Lei nº 9.784, de 1999.

Art. 220. Verificado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho o não recolhimento do FGTS ou Contribuição Social de que trata a Lei Complementar nº 110, de 29 de junho de 2001, deverá ser emitida NDFC.

Art. 221. Os procedimentos de fiscalização de que trata este Capítulo serão disciplinados pelo Ministério do Trabalho e Previdência, com subsídios da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, por meio de Instrução Normativa.

Seção III

Do relatório de fiscalização

Art. 222. O Auditor-Fiscal do Trabalho deverá obrigatoriamente providenciar a elaboração de relatório de fiscalização nas situações em que for identificada a prática de quaisquer dos tipos infracionais previstos no art. 207 e nas ações fiscais que tenham sido motivadas por denúncia ou investigação deste ilícito, ainda que não se confirme a submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo.

§ 1º O relatório de fiscalização conterá, entre outras informações:

I - identificação do empregador (nome ou razão social, CPF ou CNPJ);

II - endereço do estabelecimento;

III - atividade econômica conforme a Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE;

IV - número de trabalhadores alcançados pela ação fiscal;

V - número de trabalhadores registrados na ação fiscal;

VI - número de trabalhadores em condição análoga à de escravo;

VII - número de trabalhadores resgatados;

VIII - número de trabalhadores menores de dezesseis anos encontrados;

IX - número de trabalhadores menores de dezoito e maiores de dezesseis anos encontrados;

X - número de trabalhadores menores de dezesseis anos em condição análoga à de escravo;

XI - número de trabalhadores menores de dezoito e maiores de dezesseis anos em condição análoga à de escravo;

XII - número de crianças e adolescentes submetidos a piores formas de trabalho infantil;

XIII - valor bruto das verbas rescisórias;

XIV - valor líquido de rescisões recebido pelos trabalhadores;

XV - número de mulheres em condição análoga à de escravo;

XVI - número de estrangeiros em condição análoga à de escravo;

XVII - número de estrangeiros resgatados;

XVIII - número de indígenas em condição análoga à de escravo;

XIX - número de indígenas resgatados;

XX - indicação da constatação de trabalho análogo ao de escravo urbano ou rural;

XXI - indicação da existência de indícios de tráfico de pessoas para exploração de trabalho em condições análogas à de escravo;

XXII - indicação das modalidades de trabalho análogo ao de escravo encontradas, conforme previsto nos incisos I a VII do art. 208;

XXIII - indicação do número do auto de infração conclusivo a respeito da constatação de trabalho em condição análoga à de escravo, previsto no art. 219;

XXIV - cópias dos autos de infração lavrados;

XXV - cópias dos termos de apreensão de documentos emitidos; e

XXVI - indicação da existência de indícios de exploração sexual.

Art. 223. O relatório de fiscalização deverá ser elaborado em até cinco dias úteis, a contar do término da ação fiscal, e será encaminhado ao chefe da fiscalização para imediata remessa à Subsecretaria de Inspeção do Trabalho.

Art. 224. O relatório de fiscalização em que houver a caracterização do trabalho em condições análogas às de escravo será disponibilizado ao autuado após solicitação endereçada ao chefe de fiscalização da Superintendência Regional do Trabalho responsável pela circunscrição em que foi constatado o ilícito.

Parágrafo único. A Subsecretaria de Inspeção do Trabalho encaminhará os relatórios de fiscalização em que houver a caracterização do trabalho em condições análogas às de escravo ao Ministério Público Federal para as providências cabíveis.

Seção IV

Da divulgação do cadastro de empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas à de escravo

Art. 225. O cadastro de empregadores previsto na Portaria Interministerial MTPS/MMIRDH nº 4, de 2016, será divulgado no endereço eletrônico do Ministério do Trabalho e Previdência e conterá a relação de pessoas físicas e jurídicas autuadas em ação fiscal que tenha sido identificado trabalhadores submetidos a condições análogas à de escravo.

§ 1º A inclusão do empregador somente ocorrerá após a prolação de decisão administrativa irrecorrível de procedência do auto de infração lavrado na ação fiscal em razão da constatação de submissão de trabalhadores a condições análogas à de escravo.

§ 2º A organização e divulgação do cadastro ficará a cargo da Divisão de Fiscalização para Erradicação do Trabalho Escravo da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, cuja divulgação será realizada na forma do caput.

§ 3º A Assessoria de Comunicação e demais órgãos do Ministério do Trabalho e Previdência deverão garantir todos os meios necessários para que a Subsecretaria de Inspeção do Trabalho possa realizar a divulgação do Cadastro prevista no caput e no art. 2º da Portaria Interministerial MTPS/MMIRDH nº 4, de 2016.

CAPÍTULO XIV

DAS ATIVIDADES DE DIREÇÃO, ASSESSORAMENTO E DE APOIO POLÍTICO-PARTIDÁRIO

Art. 226. Este capítulo estabelece regras voltadas à execução do art. 44-A da Lei nº 9.096, de 19 de setembro de 1995, no âmbito das competências normativas do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 227. Às atividades de direção, de assessoramento e de apoio político-partidário, assim definidas em normas internas de organização, exercidas nos órgãos, institutos e fundações dos partidos políticos não se aplica o regime jurídico previsto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Parágrafo único. As atividades descritas no caput não geram vínculo empregatício quando remuneradas com valor mensal igual ou superior a duas vezes o limite máximo do benefício do regime geral de previdência social.

Art. 228. Normas internas dos partidos políticos disciplinarão, entre outros, os seguintes aspectos:

I - as atividades de direção, assessoramento e apoio político-partidário a serem desempenhadas com base nessa modalidade de contratação;

II - a quantidade ou os critérios para as contratações a serem realizadas por diretório ou unidade partidária;

III - as hipóteses de alteração, suspensão, interrupção e extinção do contrato;

IV - as vantagens, os direitos, os deveres, as proibições e as responsabilidades dos contratados;

V - as obrigações do contratante para com os contratados; e

VI - os prazos de vigência das contratações e a possibilidade ou não de prorrogação.

Art. 229. É permitida a contratação, na modalidade tratada por este Capítulo, de pessoas que foram empregadas em órgãos, institutos e fundações dos partidos políticos, sem exigência de prazo mínimo entre a extinção do contrato de trabalho e a nova contratação.

Art. 230. As obrigações previdenciárias para essa modalidade de contratação obedecerão ao disposto na alínea "f" do inciso V do art. 11 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, para aqueles que exercem atividades de direção, e ao disposto na alínea "g" do mesmo inciso, para as atividades de assessoramento e apoio político-partidário.

Art. 231. Aplicam-se subsidiariamente às atividades descritas no art. 227, as disposições dos arts. 593 e seguintes da Lei nº 10.406, de 2002 - Código Civil, que tratam da prestação de serviço.

CAPÍTULO XV

DAS ENTIDADES SINDICAIS E DOS INSTRUMENTOS COLETIVOS DE TRABALHO

Seção I

Dos procedimentos administrativos para o registro de entidades sindicais

Art. 232. Esta Seção estabelece os procedimentos administrativos para o registro de entidades sindicais no Ministério do Trabalho e Previdência.

Parágrafo único. Os procedimentos administrativos de que trata esta Seção observarão as seguintes diretrizes:

I - simplificação do atendimento prestado às entidades sindicais;

II - presunção de boa-fé;

III - transparência;

IV - racionalização de métodos e procedimentos de controle;

V - eliminação de formalidades e exigências cujo custo econômico ou social seja superior ao risco de fraude envolvido; e

VI - aplicação de soluções tecnológicas que visem a simplificar processos e procedimentos de atendimento aos usuários dos serviços públicos e a propiciar melhores condições para o compartilhamento das informações, respeitados o sigilo e a proteção do tratamento dos dados na forma da lei.

Art. 233. Para os fins desta Seção considera-se:

I - solicitação de registro sindical - procedimento de registro de fundação de uma nova entidade sindical;

II - solicitação de alteração estatutária - procedimento de registro de alteração de categoria e base territorial abrangida por entidade sindical registrada no CNES;

III - solicitação de fusão - procedimento de registro por meio do qual duas ou mais entidades sindicais já registradas no CNES se unem para a formação de um novo ente sindical, que as sucederá em direitos e obrigações, e extinguem as entidades preexistentes;

IV - solicitação de incorporação - procedimento de registro por meio do qual uma entidade sindical, denominada incorporadora, absorve a representação sindical de um ou mais entes sindicais, denominados incorporados, em comum acordo, que as sucederá em direitos e obrigações, com a consequente extinção destes;

V - solicitação de atualização sindical - procedimento por meio do qual entidade sindical com registro concedido antes de 18 de abril de 2005 promove o seu recadastramento junto ao CNES; e

VI - solicitação de atualização de dados perenes - procedimento de atualização de dados referentes a membros dirigentes, filiação e localização de entidades sindicais registradas no CNES.

Art. 234. O procedimento de registro de entidades sindicais e demais solicitações dispostas no art. 233 deverão ser feitas por meio do portal gov.br.

Art. 235. A solicitação de registro sindical deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação da assembleia geral de fundação ou ratificação de fundação publicado no DOU e em jornal de circulação na referida base territorial, que conterá:

a) descrição de toda a categoria e base territorial;

b) subscritor;

c) publicação com antecedência mínima de vinte dias da data da realização da assembleia, para a entidade com base municipal, intermunicipal ou estadual, e de quarenta e cinco dias para entidades com base interestadual ou nacional, contados a partir da última publicação;

d) intervalo entre as publicações no DOU e em jornal de circulação na referida base, não superior a cinco dias; e

e) publicação em todas as unidades da Federação, quando se tratar de entidade com abrangência nacional, e nos respectivos estados abrangidos, quando se tratar de entidade interestadual;

II - ata da assembleia geral de fundação ou de ratificação de fundação com a descrição da categoria e da base territorial aprovada, que deverá apresentar:

a) registro em cartório;

b) lista de presença;

c) finalidade da assembleia;

d) a data, o horário e o local de realização; e

e) os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social, aprovado em assembleia geral e registrado em cartório, no qual deve constar, de forma objetiva, a categoria e a base territorial pleiteada, não aceitos termos genéricos, como "afins", "similares", "conexos", entre outros; e

IV - comprovante de pagamento da Guia de Recolhimento da União - GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, com as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Art. 236. Para solicitação de alteração estatutária, a entidade sindical requerente deverá estar com o cadastro ativo e o mandato da diretoria atualizado no CNES.

§ 1º A solicitação deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação com descrição de toda a categoria e base territorial representadas e pretendidas, conforme o estatuto social, para assembleia geral de alteração estatutária, publicado no DOU e em jornal de circulação na referida base, do qual conste o subscritor, que deverá atender ao seguinte:

a) publicação com antecedência mínima de vinte dias da realização da assembleia, para a entidade com base municipal, intermunicipal ou estadual, e de quarenta e cinco dias para entidades com base interestadual ou nacional, contados a partir da última publicação;

b) intervalo entre as publicações no DOU e em jornal de circulação na referida base não superior a cinco dias; e

c) publicação em todas as Unidades da Federação, quando se tratar de entidade com abrangência nacional, e nos respectivos estados abrangidos, quando se tratar de entidade interestadual;

II - ata da assembleia geral com a descrição da categoria e da base territorial aprovada, registrada em cartório, acompanhada de lista de presença contendo a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social registrado em cartório, no qual deve constar, de forma objetiva, a categoria e a base territorial pretendida, não sendo aceitos termos genéricos, tais como "afins", "similares", "conexos", entre outros; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, devendo utilizar as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no endereço www.gov.br.

§ 2º Na hipótese de emancipação de município, a entidade sindical preexistente na área emancipada deverá solicitar a alteração estatutária.

Art. 237. Para solicitação de fusão, as entidades sindicais requerentes deverão estar com cadastro ativo e mandato da diretoria atualizado no CNES.

Parágrafo único. A solicitação deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação conjunto dos sindicatos que participarão da fusão com a descrição das respectivas categorias e bases territoriais, conforme a representação das entidades, publicado no DOU e em jornal de circulação na base da entidade fundante, para assembleia geral de autorização da fusão, do qual conste o subscritor, que deverá atender ao seguinte:

a) publicação com antecedência mínima de vinte dias da realização da assembleia, para a entidade com base municipal, intermunicipal ou estadual, e de quarenta e cinco dias para entidades de base interestadual ou nacional, contados a partir da última publicação;

b) intervalo entre as publicações no DOU e em jornal de circulação na referida base não superior a cinco dias; e

c) publicação em todas as unidades da Federação, quando se tratar de entidade com abrangência nacional, e nos respectivos Estados abrangidos, quando se tratar de entidade interestadual;

II - ata da assembleia geral com a descrição da categoria e da base territorial aprovada, registrada em cartório, acompanhada de lista de presença, contendo a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social registrado em cartório, no qual deve constar, de forma objetiva, a categoria e a base territorial correspondentes, não aceitos termos genéricos, como "afins", "similares", "conexos", entre outros; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, com as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Art. 238. Para solicitação de incorporação, as entidades sindicais requerentes deverão estar com cadastro ativo e mandato da diretoria atualizado no CNES.

Parágrafo único. A solicitação de incorporação deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação conjunta dos sindicatos que participarão da incorporação com a descrição das respectivas categorias e bases territoriais, conforme a representação das entidades, publicado no DOU e em jornal de circulação na base da entidade incorporadora, para assembleia geral de autorização da incorporação, do qual conste o subscritor, que deverá atender ao seguinte:

a) publicação com antecedência mínima de vinte dias da realização da assembleia, para a entidade com base municipal, intermunicipal ou estadual, e de quarenta e cinco dias para entidades de base interestadual ou nacional, contados a partir da última publicação;

b) intervalo entre as publicações no DOU e em jornal de circulação na referida base não superior a cinco dias; e

c) publicação em todas as unidades da Federação, quando se tratar de entidade com abrangência nacional, e nos respectivos Estados abrangidos, quando se tratar de entidade interestadual;

II - ata da assembleia geral com a descrição da categoria e da base territorial aprovada, registrada em cartório, acompanhada de lista de presença contendo a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social registrado em cartório, no qual deve constar, de forma objetiva, a categoria e a base territorial correspondentes, não aceitos termos genéricos, como "afins", "similares", "conexos", entre outros; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, com as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Art. 239. As federações e as confederações deverão se organizar na forma dos art. 534 e art. 535 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Parágrafo único. As entidades de grau superior coordenarão os interesses das entidades a elas filiadas.

Art. 240. A solicitação de registro sindical, por entidade sindical de grau superior, deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação dos representantes legais das entidades fundadoras para assembleia geral de fundação da entidade de grau superior, publicado no DOU com antecedência mínima de trinta dias da data da assembleia, do qual conste o CNPJ, a denominação das entidades fundantes e o subscritor;

II - ata da assembleia geral registrada em cartório, devendo constar expressamente a aprovação da fundação e a indicação das entidades fundadoras com os respectivos CNPJ, acompanhada de lista de presença contendo a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social, aprovado em assembleia geral e registrado em cartório; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, devendo utilizar as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Parágrafo único. A entidade que pretenda participar da fundação de entidade de grau superior deverá possuir, no sistema CNES, cadastro ativo e diretoria atualizada e proceder à solicitação de atualização de dados perenes na modalidade "filiação".

Art. 241. A solicitação de alteração estatutária por entidade sindical de grau superior deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação do conselho de representantes da entidade sindical de grau superior, com a indicação do subscritor, publicado no DOU com antecedência mínima de trinta dias da data da assembleia, contendo o objeto da alteração;

II - ata da assembleia geral com o objeto da alteração, registrada em cartório, acompanhada de lista de presença, na qual conste a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

PORTARIA

III - estatuto social aprovado em assembleia geral e registrado em cartório; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, devendo utilizar as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Parágrafo único. A entidade de grau superior deverá estar com cadastro ativo e mandato da diretoria atualizados no CNES.

Art. 242. As solicitações de que tratam os art. 237 a art. 241, serão analisadas com observância dos seguintes critérios:

I - regularidade da documentação;

II - adequação da categoria pleiteada à definição prevista no art. 511 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT para as entidades de primeiro grau;

III - existência, no CNES, de outras entidades sindicais representantes da mesma categoria, em base territorial coincidente com a do sindicato requerente;

IV - existência de número mínimo de filiados para as entidades de grau superior, conforme previsto nos art. 534 e art. 535 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT; e

V - nos casos de fusão e incorporação, se a representação da entidade resultante corresponde à soma da representação das entidades preexistentes.

Art. 243. Quando da verificação de que trata o inciso III do art. 242 for constatada a existência de conflito parcial de representação, será considerado regular o pedido para fins de publicação, salvo se a base territorial requerida englobar o local da sede de sindicato representante da mesma categoria registrado no CNES.

Art. 244. Constatada a existência de dois ou mais pedidos de registro sindical ou de alteração estatutária, com coincidência total ou parcial de base territorial ou categoria, deve-se publicar o pedido respeitando a ordem cronológica, conforme data e hora do protocolo, caso ambos tenham protocolado a documentação completa.

Art. 245. Constatada a regularidade do processo, nos termos do art. 242, será publicada no DOU a abertura do prazo para impugnação.

Parágrafo único. As disposições deste artigo não se aplicam aos pedidos de alteração estatutária para redução da base territorial, fusão, incorporação e pedidos de registro ou alteração de entidades de grau superior, em relação aos quais incidem as disposições dos incisos IV, V e VI do art. 252.

Art. 246. Publicada a abertura do prazo para impugnação, a entidade sindical de mesmo grau que já possua ao menos a primeira publicação do processo pleiteado no DOU poderá fazê-la em até trinta dias, por meio do portal gov.br, anexando comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo da publicação no DOU, devendo utilizar as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

§ 1º Para impugnação, a entidade sindical deverá estar com o mandato da diretoria atualizado no CNES.

§ 2º As impugnações deverão ser individuais e fazer referência a um único pedido.

Art. 247. Constatada a regularidade da impugnação e eventual sobreposição sindical, a Subsecretaria de Relações do Trabalho remeterá as partes envolvidas para o procedimento de solução de conflitos.

Art. 248. A solução do conflito entre entidades sindicais poderá resultar de autocomposição, mediação ou arbitragem, a escolha dos interessados, observados os preceitos da Lei nº 13.140, de 26 de junho de 2015, e da Lei nº 9.307, de 23 de setembro de 1996, no que couberem.

§ 1º A entidade impugnada será notificada, por meio do DOU, para apresentar o resultado da solução do conflito no prazo de até noventa dias, sob pena de indeferimento do processo de solicitação de registro.

§ 2º Na hipótese de consenso entre as partes, deverá ser juntado aos autos do processo impugnado documento que informe, objetivamente, a representação acordada de cada entidade envolvida.

§ 3º Eventual alteração de representação que amplie a categoria ou a base territorial requerida, objeto do litígio, não será aceita como solução do conflito.

Art. 249. As impugnações serão indeferidas nas seguintes hipóteses:

I - inobservância do art. 247;

II - insuficiência ou irregularidade dos documentos apresentados;

III - não coincidência de base territorial ou categoria entre as entidades indicadas como conflitantes;

IV - perda do objeto da impugnação, ocasionada pela retirada do conflito;

V - desistência da impugnação;

VI - verificação de conflito preexistente ao objeto da alteração estatutária; e

VII - na hipótese de impugnação apresentada por entidade de grau diverso da entidade impugnada, salvo por instrumento de procuração específica.

Art. 250. O pedido de desistência da solicitação de impugnação somente será acolhido se apresentado em documento assinado pelo representante legal da entidade impugnante, com mandato vigente, e registrado em cartório.

Art. 251. As solicitações a que se referem os incisos I, II, III e IV do art. 233 serão suspensas nos seguintes casos:

I - durante o prazo previsto no § 1º do art. 248 quando se tratar de solicitação de registro sindical e solicitação de alteração estatutária; e

II - por determinação judicial.

Art. 252. O deferimento das solicitações a que se referem os incisos I, II, III e IV do art. 233, será efetuado nas seguintes situações:

I - decorrido o prazo de trinta dias, sem que tenham sido apresentadas impugnações;

II - arquivamento das impugnações;

III - após solução do conflito, nos termos do § 2º do art. 249;

IV - quando o objeto da alteração estatutária reduzir a base territorial da entidade, atendidos os requisitos previstos no art. 236;

V - quando cumpridos os requisitos previstos nos art. 237 e art. 238, nos casos de fusão e de incorporação;

VI - quando cumpridos os requisitos previstos nos art. 240 e art. 241, nos casos de entidades de grau superior; e

VII - por determinação judicial.

§ 1º O deferimento das solicitações ficará condicionado às entidades estarem com dados da diretoria atualizados no CNES e terem comprovado o pagamento de GRU, relativo ao custo da publicação no DOU.

§ 2º Não cumpridas as condicionantes previstas no § 1º, a entidade será notificada para que proceda a atualização dos dados da diretoria ou encaminhe a comprovação do pagamento da GRU, no prazo de trinta dias, a contar do envio da correspondência eletrônica, sob pena de indeferimento do pedido, ressalvada a hipótese de cumprimento por determinação judicial.

Art. 253. As solicitações serão indeferidas nos seguintes casos:

I - insuficiência ou irregularidade de documentação;

II - não caracterização da categoria pleiteada, nos termos do art. 511 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

III - coincidência total de categoria e base territorial do sindicato postulante com sindicato registrado no CNES;

IV - quando a base territorial requerida englobar o município sede de sindicato com registro, representante de idêntica categoria;

V - no caso de entidades de grau superior, quando forem descumpridos os requisitos previstos nos art. 239 a art. 241;

VI - falta de atualização do mandato da diretoria no CNES, ou da comprovação do pagamento da GRU, após transcorrido o prazo previsto no § 2º do art. 252;

VII - a pedido da entidade sindical, subscrito por seu representante legal e devidamente registrado em cartório;

VIII - quando identificada duplicidade de pedidos referentes a uma mesma entidade;

IX - nos casos de fusão e incorporação, se a representação da entidade resultante não corresponder à soma da representação das entidades preexistentes;

X - esgotado o prazo previsto no § 1º do art. 249 sem a resolução do conflito;

XI - se o interessado deixar de promover os atos que lhe competem dentro do prazo fixado pela Administração, após regularmente notificado; e

XII - por determinação judicial.

§ 1º Na hipótese do inciso VIII do caput, serão arquivados os processos anteriores ao último protocolado.

§ 2º Identificada a existência de processo sem movimentação há mais de um ano, por inércia do interessado, será indeferido o pedido e arquivado o processo.

Art. 254. Após o deferimento do registro, o cadastro ativo da entidade será efetivado no CNES de acordo com a representação deferida.

Art. 255. Quando o deferimento resultar na exclusão de categoria ou de base territorial de entidade sindical registrada, a modificação será anotada no cadastro da entidade preexistente no CNES, para que conste, de forma atualizada, a sua representação.

Art. 256. A certidão sindical será disponibilizada no CNES, disponível no portal gov.br.

Art. 257. O registro sindical será suspenso:

I - quando a entidade sindical de grau superior não mantiver o número mínimo de filiados; e

II - por determinação judicial.

Art. 258. O registro sindical será cancelado nos seguintes casos:

I - de ofício, se constatado vício de legalidade no processo de deferimento, assegurado aos interessados o direito ao contraditório e a ampla defesa no prazo de dez dias, bem como observado o prazo decadencial de cinco anos, conforme disposições contidas nos art. 53 e art. 54 da Lei nº 9.784, de 1999;

II - a pedido da própria entidade ou de terceiros, mediante apresentação de certidão de dissolução do cartório competente ou comprovante de inscrição no CNPJ com situação de baixada ou nula;

III - na ocorrência de fusão ou incorporação, na forma dos art. 237 e art. 238; e

IV - por determinação judicial.

Art. 259. A solicitação de atualização sindical deverá ser feita por meio do portal gov.br.

Art. 260. Para efetuar a atualização sindical, o interessado deverá apresentar os seguintes documentos:

I - estatuto social, registrado em cartório, no qual conste a atual representação de seu registro ou de alteração estatutária deferido; e

II - declaração de filiação à entidade de grau superior, se for o caso, registrada em cartório, assinada pelo representante legal.

Art. 261. A solicitação de atualização sindical não implicará em alteração de representatividade e base territorial do requerente.

Art. 262. A solicitação de atualização de dados perenes deverá ser feita por meio do portal gov.br.

Art. 263. A atualização de dados perenes será automática:

I - após preenchidos os campos obrigatórios referentes aos membros dirigentes, dados eleitorais e endereço, quando a atualização se referir a dados de diretoria ou localização; e

II - após preenchidos os campos obrigatórios referentes a filiação ou desfiliação a entidade de grau superior, quando a atualização se referir a dados de filiação.

§ 1º Os diretores devem estar regularmente eleitos nos termos do estatuto da entidade.

§ 2º Na hipótese tratada no inciso II do caput, constatada a ausência de correspondência entre a entidade postulante e a entidade indicada na filiação, a solicitação será invalidada.

§ 3º A veracidade das informações a que se refere este artigo é de responsabilidade do declarante, o qual responderá civil, penal e administrativamente em caso de declaração falsa, situação em que implicará na anulação da validação promovida.

Art. 264. Para a solicitação de atualização da denominação, a entidade deverá peticionar requerimento eletrônico e anexar estatuto atualizado e registrado em cartório através do SEI do Ministério do Trabalho e Previdência, por meio do portal gov.br.

Parágrafo único. A validação ficará condicionada à correspondência entre a denominação da entidade e a categoria por ela representada, conforme o CNES.

Art. 265. Após deferido o registro sindical, a entidade poderá requerer junto à Subsecretaria de Relações do Trabalho da Secretaria de Trabalho a geração do respectivo código sindical.

Art. 266. Para solicitar a geração do código sindical, a entidade sindical deverá abrir na Caixa Econômica Federal conta corrente em seu nome, intitulada de "Depósitos da Arrecadação da Contribuição Sindical", de acordo com o previsto no art. 588 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 1º Efetivado o previsto no caput, a entidade sindical deverá proceder à solicitação de dados perenes na modalidade de filiação, conforme disposto no inciso II do caput do art. 263, e inserir os dados bancários relativos à conta corrente, bem como o responsável pela sua movimentação.

§ 2º Consideradas válidas as informações encaminhadas pela entidade sindical, a Subsecretaria de Relações do Trabalho gerará o respectivo código sindical.

Art. 267. O CNES gerará diariamente arquivo que contenha os códigos sindicais, as alterações e cancelamentos homologados, para envio à Caixa Econômica Federal por meio de canal de comunicação especificamente criado para esse fim.

Art. 268. A entidade que estiver com mandato de diretoria vencido terá seu código sindical suspenso até a atualização dos dados no sistema CNES.

Art. 269. A Subsecretaria de Relações do Trabalho atuará como órgão gestor da administração do código sindical, por intermédio do Sistema Integrado de Relações do Trabalho.

Parágrafo único. A Subsecretaria de Relações do Trabalho encaminhará informações à Caixa Econômica Federal para fins de apropriação de cadastramento, alteração e cancelamento do código sindical da respectiva entidade sindical em seus sistemas.

Art. 270. Poderão ser incluídas no CNES as entidades sindicais rurais de empregadores e de trabalhadores, portadoras de cartas sindicais emitidas sob a égide da Portaria nº 346, de 17 de junho de 1963, desde que atendidas as condições previstas nesta Seção.

Art. 271. Para a solicitação de inclusão no CNES, as entidades previstas no art. 270 deverão acessar o portal gov.br e seguir as instruções ali constantes para a emissão do formulário de pedido de registro.

Parágrafo único. No CNES, no campo "Classe", a entidade deverá selecionar a opção Rural - Carta do Milho.

Art. 272. A solicitação de inclusão a que se refere o art. 270 deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - cópia da carta sindical;

II - cópia do estatuto social atualizado registrado em cartório; e

III - comprovante de pagamento da Guia de Recolhimento da União - GRU, relativo ao custo das publicações no DOU, com as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Art. 273. As solicitações de que tratam o art. 272, serão analisadas para verificação da unicidade sindical e regularidade da documentação.

§ 1º Para fins de observância da unicidade sindical, será verificada a existência ou não, no CNES, de entidade sindical representante da categoria na mesma base territorial descrita na carta sindical.

§ 2º A solicitação de inclusão será indeferida se for constatada insuficiência ou irregularidade nos documentos apresentados pelo requerente.

Art. 274. Após a verificação da regularidade da documentação apresentada, a solicitação de inclusão será publicada no DOU, para fins de publicidade e abertura de prazo para impugnações.

Parágrafo único. O procedimento de apresentação de impugnação, bem como a solução de conflitos seguirá os mesmos ditames previstos nos art. 246 a art. 250.

Art. 275. Na hipótese de não haver impugnação válida e não existir outra entidade registrada que possua base territorial e categoria com ela coincidentes, será promovida a inclusão da entidade sindical no CNES.

§ 1º O deferimento das solicitações ficará condicionado ao preenchimento dos requisitos previstos no art. 252.

§ 2º A inclusão da entidade sindical no CNES não terá o condão de alterar a sua situação jurídica.

Art. 276. Toda alteração estatutária das entidades mencionadas no art. 270, que envolva mudança na categoria ou na base territorial, existentes desde a publicação do registro, somente será objeto de apreciação após a sua inclusão no CNES, e cumpridos os requisitos desta Seção.

Art. 277. As análises de solicitações previstas nesta Seção serão feitas de acordo com a ordem cronológica de data e hora de protocolo, obedecidas as seguintes disposições no Sistema de Distribuição de Processos - SDP:

I - as solicitações de incorporação e de fusão e os recursos administrativos serão cadastradas em filas distintas; e

II - as solicitações de registro sindical e solicitações de alteração estatutária serão cadastradas em fila única e diversa das que se refere o inciso I do caput.

Parágrafo único. Os processos das entidades de primeiro grau e de grau superior tramitarão em filas de distribuição distintas.

Art. 278. Os processos deverão ser concluídos no prazo máximo de um ano, contado da data de recebimento da solicitação, ressalvados os prazos para a prática de atos a cargo do interessado e outros inerentes ao processo, desde que devidamente justificados nos autos.

Parágrafo único. As solicitações previstas nos art. 259 a art. 262 deverão ser analisadas no prazo máximo de sessenta dias.

Art. 279. A contagem dos prazos será feita na forma prevista no Capítulo XVI da Lei nº 9.784, de 1999.

Art. 280. As notificações previstas nesta Seção serão encaminhadas às entidades por meio do endereço eletrônico informado na solicitação, e serão de sua exclusiva responsabilidade a consulta periódica, a fim de verificar o seu recebimento.

Art. 281. A Subsecretaria de Relações do Trabalho publicará no DOU as decisões referentes ao procedimento de registro sindical.

Art. 282. Das decisões administrativas caberá recurso em face de razões de legalidade e de mérito, no prazo de dez dias, a contar da respectiva publicação.

§ 1º Ao Subsecretário de Relações do Trabalho e ao Secretário de Trabalho compete, em primeira e segunda instância administrativa, respectivamente, as decisões referentes aos recursos administrativos interpostos.

§ 2º O recurso será dirigido ao Subsecretário de Relações do Trabalho, o qual, se não reconsiderar a decisão no prazo de cinco dias, fará o juízo de admissibilidade e o encaminhará ao Secretário de Trabalho para decisão.

Art. 283. O pagamento das publicações será efetuado por meio da GRU, com o valor calculado pelo simulador no CNES, disponível no portal gov.br.

Parágrafo único. O valor da publicação terá como base o Sistema de Envio de Matérias - INcom, da Imprensa Nacional, conforme as informações declaradas pelas entidades requerentes, composto pela razão social, denominação, categoria, base territorial e número do CNPJ.

Art. 284. O teor e a integridade dos documentos digitalizados são de responsabilidade do interessado, que responderá nos termos da legislação civil, penal e administrativa por eventuais fraudes.

Art. 285. Os procedimentos dispostos nesta Seção alcançam os processos administrativos que se encontram em trâmite na Coordenação-Geral de Registro Sindical da Subsecretaria de Relações do Trabalho.

Seção II

Do recolhimento e da distribuição da contribuição sindical urbana

Art. 286. A Contribuição Sindical Urbana - CSU, quando devida por trabalhadores e empregadores, deverá ser recolhida por meio da rede bancária, nos termos do disposto nos art. 589 a art. 591 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 287. A Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU disponível para preenchimento no endereço eletrônico gov.br/trabalho e no https://caixa.gov.br é o documento hábil para a quitação dos valores devidos a título de CSU.

Art. 288. Na hipótese de haver empresas que possuam estabelecimentos localizados em base territorial sindical distinta da matriz, o recolhimento da CSU será efetuado por estabelecimento.

Art. 289. A distribuição, pela Caixa Econômica Federal, dos valores da CSU para as entidades sindicais e para a Conta Especial Emprego e Salário - CEES observará o disposto nos art. 589 a art. 591 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, e será efetuada de acordo com as filiações da entidade sindical constantes no CNES, no dia do efetivo pagamento da CSU pelo contribuinte.

Art. 290. A Caixa Econômica Federal deverá disponibilizar mensalmente ao Ministério do Trabalho e Previdência, por meio de arquivo eletrônico, as informações constantes nas GRCSU e as relativas aos valores distribuídos e respectivos destinatários, bem como relatório anual consolidado.

Seção III

Do registro de instrumentos coletivos de trabalho

Art. 291. Considera-se instrumento coletivo de trabalho a convenção coletiva, os acordos coletivos e respectivos termos aditivos, nos termos do Título VI do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 292. O registro dos instrumentos coletivos de trabalho deverá ser efetuado por meio do portal gov.br, observados os requisitos formais e de legitimidade previstos no Título VI do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 293. As Federações ou, na falta destas, as Confederações representativas de categorias econômicas ou profissionais são legítimas para celebrar instrumento coletivo de trabalho para reger as relações das categorias a elas vinculadas ou filiadas, quando:

I - inorganizadas em sindicatos, no âmbito de suas representações, conforme disposto no § 2º do art. 611 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT; ou

II - comprovadamente autorizadas pelas respectivas entidades sindicais representadas para pactuar em seu nome.

Parágrafo único. Para a solicitação de registro de instrumento coletivo de trabalho, a entidade sindical requerente deverá estar com o cadastro ativo e o mandato da diretoria atualizado no CNES.

Art. 294. As cláusulas do instrumento coletivo de trabalho deverão ser inseridas sem numeração, sendo necessário informar para cada uma o grupo, subgrupo e o título específico a que pertence.

Art. 295. O conteúdo das cláusulas do instrumento coletivo de trabalho não poderá divergir das informações inseridas nas abas específicas de representação, categoria, abrangência, data-base e assembleia.

Art. 296. Para o deferimento do registro, a solicitação deverá estar acompanhada da cópia da ata da assembleia que aprovou o respectivo instrumento.

Art. 297. As notificações relacionadas à solicitação de registro do instrumento coletivo de trabalho serão feitas eletronicamente, e serão de responsabilidade das partes o acompanhamento por meio do portal gov.br.

Art. 298. O requerimento de registro do instrumento coletivo de trabalho será analisado:

I - pela Coordenação-Geral de Relação do Trabalho, quando se tratar de instrumento coletivo de trabalho com abrangência nacional ou interestadual; ou

II - pela unidade de relações do trabalho da unidade descentralizada de trabalho do Estado abrangido pelo instrumento coletivo de trabalho, nos demais casos.

Art. 299. Após o protocolo, as solicitações de registro de instrumento coletivo de trabalho serão passíveis de retificação nas seguintes situações:

I - quando não cumpridas as formalidades dos art. 292, art. 294, art. 295 e art. 296;

II - ausência de assinatura no requerimento de registro;

III - ausência de comprovação, por Federação ou Confederação, de outorga para negociar em nome da entidade sindical que lhe é vinculada;

IV - ausência de comprovação de representação válida;

V - indicação de categoria não representada pelos signatários; e

VI - ausência ou inconsistências nos anexos exigidos.

§ 1º A outorga de que trata o inciso III do caput poderá ser comprovada mediante previsão de delegação da entidade representada constante de seu estatuto, por procuração, ou de ata de assembleia da categoria que aprove a referida representação.

§ 2º As partes signatárias serão notificadas para, no prazo de trinta dias, a contar do recebimento da respectiva notificação, sanar as irregularidades identificadas.

Art. 300. As solicitações serão indeferidas e arquivadas sem o devido registro do instrumento coletivo de trabalho quando não atendido o disposto no § 2º do art. 299.

Art. 301. Das decisões administrativas denegatórias de registro, caberá recurso administrativo, no prazo de dez dias, a contar da notificação da referida decisão.

Art. 302. O recurso administrativo será dirigido à autoridade que proferiu a decisão, que, se não a reconsiderar no prazo de cinco dias, o encaminhará ao:

I - Subsecretário de Relações de Trabalho, quando se tratar de instrumento coletivo de trabalho com abrangência nacional ou interestadual; e

II - Coordenador-Geral de Relações do trabalho nos demais casos.

Art. 303. Os instrumentos coletivos registrados ficarão disponíveis para consulta de qualquer interessado no portal gov.br.

Seção IV

Da mediação de conflitos de natureza trabalhista

Art. 304. Os trabalhadores, por intermédio das respectivas entidades sindicais representantes, e empregadores, por si ou por intermédio das respectivas entidades sindicais representantes, poderão solicitar à Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência a realização de mediação, com vistas à composição de conflito.

Art. 305. A solicitação de mediação deverá ser efetuada por meio do portal de serviços do governo federal no portal gov.br e após a transmissão será dirigida:

I - ao chefe da unidade de relações de trabalho da unidade descentralizada de trabalho local, quando se tratar de mediação em conflito de âmbito municipal, intermunicipal ou estadual; ou

II - à Subsecretaria de Relações do Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, na hipótese de mediação em conflito de âmbito nacional ou interestadual.

Parágrafo único. Para a solicitação de mediação, a entidade sindical requerente deverá estar com o cadastro ativo e o mandato da diretoria atualizado no CNES.

Art. 306. A mediação, gratuita para as partes, será realizada:

I - por servidor lotado na unidade competente em matéria de relações do trabalho;

II - pelo titular da unidade descentralizada de trabalho correspondente;

III - por Auditor-Fiscal do Trabalho, sob concordância da chefia a que estiver vinculado; ou

IV - pelo Subsecretário de Relações de Trabalho.

Art. 307. As solicitações serão analisadas no prazo de até trinta dias, a contar do recebimento.

§ 1º As notificações relacionadas ao pedido de mediação serão feitas eletronicamente e serão de responsabilidade das partes o seu acompanhamento por meio do portal gov.br.

§ 2º É permitida a realização de mediação não presencial conduzida pelo mediador através do emprego de recursos tecnológicos de transmissão de sons e imagens em tempo real, com o resultado reduzido a termo.

Art. 308. A ausência injustificada da parte solicitante à mediação ensejará o arquivamento do processo, exceto se a outra parte solicitar a sua continuidade.

CAPÍTULO XVI

DA FISCALIZAÇÃO ORIENTADORA EM MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE

Art. 309. Este Capítulo estabelece as situações que, por sua natureza, não sujeitam as microempresas e empresas de pequeno porte à fiscalização prioritariamente orientadora, prevista no art. 55 da Lei Complementar nº 123, de 2006.

Art. 310. O benefício da dupla visita não será aplicado quando constatado trabalho em condições análogas às de escravo ou trabalho infantil, bem como para as infrações relacionadas a:

I - atraso no pagamento de salário; e

II - acidente de trabalho, no que tange aos fatores diretamente relacionados ao evento, com consequência:

a) significativa - lesão à integridade física ou à saúde, que implique em incapacidade temporária por prazo superior a quinze dias;

b) severa - que prejudique a integridade física ou a saúde, que provoque lesão ou sequela permanentes; ou

c) fatal;

III - risco grave e iminente à segurança e saúde do trabalhador, conforme irregularidades indicadas em relatório técnico, nos termos da Norma Regulamentadora - NR 3, aprovada pela Portaria SEPRT nº 1.068, de 23 de setembro de 2019; e

IV - descumprimento de embargo ou interdição.

CAPÍTULO XVII

DA SIMULAÇÃO DE RESCISÃO CONTRATUAL E LEVANTAMENTO DO FGTS EM FRAUDE À LEI

Art. 311. A Inspeção do Trabalho dará tratamento prioritário, entre os atributos de rotina, à constatação de casos simulados de rescisão do contrato de trabalho sem justa causa, seguida de recontratação do mesmo trabalhador ou de sua permanência na empresa sem a formalização do vínculo, presumida, em tais casos, como conduta fraudulenta do empregador para fins de aplicação dos § 2º e § 3º do art. 23 da Lei nº 8.036, de 1990.

Art. 312. Considera-se fraudulenta a rescisão seguida de recontratação ou de permanência do trabalhador em serviço quando ocorrida dentro dos noventa dias subsequentes à data em que formalmente a rescisão se operou.

Art. 313. Constatada a prática da rescisão fraudulenta, o Auditor Fiscal do Trabalho levantará todos os casos de rescisão ocorridos nos últimos vinte e quatro meses para verificar se a hipótese pode ser apenada em conformidade com o art. 312.

Parágrafo único. O levantamento a que se refere o caput envolverá também a possibilidade de ocorrência de fraude ao seguro-desemprego, hipótese em que será concomitantemente aplicada a sanção prevista no art. 25 da Lei nº 7.998, de 1990.

CAPÍTULO XVIII

DA APRENDIZAGEM PROFISSIONAL E DO CADASTRO NACIONAL DE APRENDIZAGEM PROFISSIONAL

Seção I

Das disposições preliminares

Art. 314. Este Capítulo dispõe sobre a aprendizagem profissional e o Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional - CNAP, destinado ao cadastramento das entidades qualificadoras, dos programas, dos cursos de aprendizagem profissional e dos aprendizes.

Art. 315. Para os fins desta deste Capítulo, considera-se:

I - aprendizagem profissional na modalidade à distância: curso de aprendizagem profissional no qual as atividades teóricas do contrato de aprendizagem serão desenvolvidas por mediação de tecnologia de informação e comunicação, podendo ser síncronas, assíncronas, realizadas em tempo real ou não;

II - aprendizagem profissional na modalidade presencial: curso de aprendizagem profissional no qual as atividades teóricas do contrato de aprendizagem serão desenvolvidas presencialmente;

III - aprendiz egresso: aprendiz que efetivamente concluiu o curso de aprendizagem profissional e teve seu contrato de aprendizagem extinto no seu termo;

IV - atividade principal: atividade que coincide com o objeto social do estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem profissional;

V - atividades de qualificação complementares: atividades executadas na modalidade à distância, encontros temáticos, visitas culturais, dentre outros, que devem estar previamente estipulados no plano de curso;

VI - Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional - CNAP: banco de dados nacional, mantido pelo Ministério do Trabalho e Previdência, que contém informações sobre a habilitação das entidades qualificadoras, os programas, os cursos de aprendizagem profissional e os aprendizes;

VII - Catálogo Nacional de Programas de Aprendizagem Profissional - CONAP: lista dos programas de aprendizagem profissional, que tem o objetivo de regular a oferta de cursos pelas entidades qualificadoras;

VIII - competências da Economia 4.0: competências em tecnologias digitais, tais como programação, internet das coisas, big data, inteligência artificial, automação, robótica, computação em nuvens, dentre outras, que promovam o aumento da produtividade e a redução dos custos pela transformação digital;

IX - contratação direta: contratação do aprendiz efetivada pelo estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem, nos termos do art. 431 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

X - contratação indireta: contratação do aprendiz efetivada por entidades sem fins lucrativos ou por entidades de prática desportiva a serviço do estabelecimento cumpridor da cota, nos termos do art. 431 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

XI - curso de aprendizagem profissional: unidade específica do programa de aprendizagem que possui características próprias, observados os parâmetros do programa;

XII - entidades concedentes da experiência prática: os órgãos públicos, as organizações da sociedade civil, nos termos do art. 2º da Lei n.º 13.019, de 31 de julho de 2014, e as unidades do sistema nacional de atendimento socioeducativo que, nos termos do art. 66 do Decreto nº 9.579, de 22 de novembro de 2018, podem ser entidades nas quais os aprendizes executem as atividades práticas do contrato de aprendizagem;

XIII - entidades qualificadoras: entidades qualificadas em formação técnico profissional metódica conforme disposto no art. 430 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

XIV - instrutores: profissionais de nível superior, técnico ou médio com comprovada competência técnica referente ao saber operativo de atividades inerentes à respectiva formação profissional;

XV - modalidade alternativa de cumprimento de cota: contratação dos aprendizes efetivada nos termos do art. 66 do Decreto nº 9.579, de 2018;

PORTARIA

XVI - unidade vinculada às escolas técnicas de educação públicas: unidade vinculada administrativamente a uma entidade qualificadora do tipo escola técnica de educação pública matriz ou filial, que realiza apoio pedagógico para as atividades dos cursos de aprendizagem profissional em endereço diverso da entidade matriz ou filial, mas que utilize o mesmo CNPJ da entidade a qual está vinculada;

XVII - programa de aprendizagem profissional: modelo, inserido no CONAP, que tem como base uma ou mais ocupações da CBO, com todos os requisitos mínimos exigidos neste Capítulo, previamente aprovado e disponível para oferta pelas entidades qualificadoras habilitadas pelo Ministério do Trabalho e Previdência;

XVIII - tipos de programas de aprendizagem profissional:

a) tipo ocupação: programa de aprendizagem destinado a qualificar o aprendiz em determinada e específica ocupação;

b) tipo arco ocupacional: programa de aprendizagem destinado a qualificar o aprendiz para um determinado agrupamento de ocupações que possuam base técnica próxima e características complementares;

c) tipo múltiplas ocupações: programa destinado a qualificar o aprendiz em determinado agrupamento de ocupações variadas; e

d) tipo técnico de nível médio: programa de aprendizagem no qual a parte teórica da aprendizagem profissional corresponde, integral ou parcial, ao curso técnico de nível médio.

XIX - tutores: profissionais que atuam na educação profissional e tecnológica, de forma análoga ao instrutor, promovendo o gerenciamento de cursos por meio de ferramentas síncronas ou assíncronas, que permitem o suporte dos processos de ensino e aprendizagem, com a capacidade de mediar o processo de aprendizagem através de um sistema tecnológico - um ambiente virtual de aprendizagem.

Seção II

Do Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional - CNAP

Art. 316. A habilitação das entidades qualificadoras, o cadastro de programas e de cursos de aprendizagem profissional e o cadastro dos aprendizes no CNAP deverão ser efetuados por meio de sistema informatizado disponibilizado pelo Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 317. Após a habilitação, as entidades qualificadoras deverão cadastrar no CNAP os programas, os cursos de aprendizagem profissional e os aprendizes matriculados, nos termos deste Capítulo.

Art. 318. Compete à Subsecretaria de Capital Humano:

I - operacionalizar, monitorar, aperfeiçoar e atualizar o CNAP;

II - regular a oferta de programas e cursos de aprendizagem profissional, por meio do Catálogo Nacional de Programas de Aprendizagem Profissional - CONAP;

III - habilitar as entidades qualificadoras no CNAP;

IV - autorizar a execução de cursos de aprendizagem profissional na modalidade à distância;

V - suspender as entidades qualificadoras habilitadas e os cursos de aprendizagem profissional cadastrados no CNAP;

VI - divulgar as entidades qualificadoras habilitadas, os programas e os cursos de aprendizagem profissional cadastrados no CNAP; e

VII - monitorar e avaliar, sistematicamente, a aprendizagem profissional, particularmente em termos de empregabilidade, dando transparência a seus resultados.

Art. 319. Compete à Secretaria do Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, por meio da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho:

I - orientar as entidades qualificadoras, em questões relacionadas à matéria trabalhista, inclusive durante o processo de habilitação das entidades e cadastramento dos cursos de aprendizagem profissional, para a adequação à legislação trabalhista, podendo ser realizados eventos, ações setoriais, reuniões ou encontros com as representações das partes interessadas, visita técnica de instrução e notificações recomendatórias;

II - promover ações de divulgação sobre as normas legais e regulamentares da aprendizagem profissional, relacionadas à matéria trabalhista, nos termos do inciso II do art. 18 do Decreto nº 4.552, de 27 de dezembro de 2002, tais como elaboração de manuais, guias, cartilhas e cursos;

III - realizar a fiscalização dos estabelecimentos cumpridores de cota e das entidades qualificadoras a fim de verificar o cumprimento das disposições legais e regulamentares, nos termos do inciso XV do art. 18 do Decreto nº 4.552, de 2002;

IV - autorizar a realização de atividades práticas em estabelecimento da mesma empresa, situado em municípios diversos não limítrofes, desde que na mesma unidade da federação;

V - autorizar a realização de atividades práticas em entidades concedentes da experiência prática, nos moldes do art. 66 do Decreto n.º 9.579, de 2018;

VI - iniciar o processo de suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional, quando os motivos forem relacionados à matéria trabalhista do contrato de aprendizagem; e

VII - analisar e aprovar a contratação, excepcional, de aprendizes na faixa etária entre quatorze e dezoito anos para desempenharem atividades em ambientes ou funções proibidas a menores de dezoito anos.

Art. 320. A Subsecretaria de Capital Humano deverá conceder acesso à Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, ao sistema informatizado destinado ao cadastramento das entidades qualificadoras, dos programas, dos cursos de aprendizagem profissional e dos aprendizes.

Seção III

Das entidades qualificadoras

Art. 321. Consideram-se entidades qualificadoras:

I - os Serviços Nacionais de Aprendizagem, assim identificados:

a) Serviço Nacional de Aprendizagem Industrial - Senai;

b) Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - Senac;

c) Serviço Nacional de Aprendizagem Rural - Senar;

d) Serviço Nacional de Aprendizagem do Transporte - Senat; e

e) Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo - Sescoop.

II - escolas técnicas de educação;

III - entidades sem fins lucrativos que tenham por objetivos a assistência ao adolescente e à educação profissional, registradas no conselho municipal dos direitos da criança e do adolescente; e

IV - entidades de prática desportiva das diversas modalidades filiadas ao Sistema Nacional do Desporto e aos Sistemas de Desporto dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

§ 1º As escolas técnicas de educação, para fins deste Capítulo, compreendem:

I - as instituições de educação profissional públicas dos sistemas de ensino federal, estaduais, municipais e distrital;

II - as escolas de ensino médio das redes pública e privada de educação, que desenvolvam o itinerário da formação técnica e profissional, nos termos do inciso V do art. 36 da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, credenciadas como escolas técnicas de educação pelo órgão competente do respectivo sistema de ensino; e

III - as instituições privadas que legalmente ofertem educação profissional técnica de nível médio, nos termos da Seção IV-A do Capítulo II da Lei nº 9.394, de 1996.

§ 2º As entidades listadas no inciso I do caput ou respectivos órgãos gestores deverão manifestar-se formalmente, no prazo de quinze dias, a partir da data do requerimento da informação formulado pelos interessados, quanto ao atendimento ou não à demanda de vagas de cursos de aprendizagem profissional, considerando que:

I - em caso de manifestação favorável para oferta das vagas de aprendizagem, as entidades deverão disponibilizar essas vagas em até trinta dias após a solicitação do estabelecimento; ou

II - em caso de manifestação negativa, ausência de manifestação para oferta das vagas de aprendizagem ou não disponibilização das vagas no prazo indicado no inciso I do § 2º, o estabelecimento poderá matricular seus aprendizes em curso das entidades qualificadoras descritas nos incisos II, III e IV do caput.

§ 3º Os prazos constantes do § 2º não elidem a irregularidade decorrente do descumprimento da cota de aprendizagem profissional prevista no art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 322. Cabe à entidade qualificadora elaborar mecanismos de acompanhamento e avaliação dos cursos de aprendizagem durante a vigência de todo o contrato de aprendizagem, mediante registro documental das atividades teóricas e práticas, com a participação do aprendiz e do estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem.

Art. 323. A Subsecretaria de Capital Humano instituirá, por ato próprio, selo de excelência da aprendizagem profissional, destinado às entidades qualificadoras que comprovem alta taxa de empregabilidade dos aprendizes egressos de seus cursos de aprendizagem profissional.

Subseção I

Da habilitação das entidades qualificadoras

Art. 324. Para requerer a habilitação como entidade qualificadora apta a desenvolver programas e cursos de aprendizagem profissional, as entidades citadas nos incisos III e IV do caput do art. 321 deverão apresentar detalhamento e comprovação da estrutura física que será disponibilizada para o desenvolvimento dos cursos de aprendizagem profissional, além da documentação abaixo:

I - quando forem entidades sem fins lucrativos, mencionadas no inciso III do caput do art. 321:

a) registro no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA; e

b) estatuto ou contrato social da entidade;

II - quando forem entidades de prática desportiva, mencionadas no inciso IV do caput do art. 321:

a) comprovante de filiação ao sistema nacional do desporto ou sistema de desporto dos estados, do Distrito Federal e dos municípios; e

b) estatuto ou contrato social da entidade.

Parágrafo único. A estrutura física a ser disponibilizada para os cursos de aprendizagem profissional poderá ser própria, alugada ou cedida, com ou sem ônus, devendo ser apresentada, se aplicável, a comprovação do termo de disponibilização firmado.

Art. 325. A Subsecretaria de Capital Humano analisará o requerimento de habilitação no prazo de até quarenta e cinco dias.

§ 1º Caso seja identificada alguma inadequação nos documentos apresentados, a Subsecretaria de Capital Humano poderá indeferir ou solicitar ajuste no requerimento.

§ 2º Caso constate adequação do requerimento, a Subsecretaria de Capital Humano habilitará a entidade qualificadora.

§ 3º Decorrido o prazo previsto no caput, a ausência de manifestação da Subsecretaria de Capital Humano acerca do requerimento implicará sua aprovação tácita.

Art. 326. Somente após a habilitação, a entidade poderá realizar o cadastro de programas, de cursos de aprendizagem profissional e de aprendizes no CNAP.

Art. 327. A habilitação da entidade qualificadora terá validade de quatro anos e poderá ser renovada mediante novo requerimento.

§ 1º O pedido de renovação deverá ser efetuado com a antecedência mínima de noventa dias do vencimento da habilitação da entidade.

§ 2º Caso a entidade perca a habilitação, seja por decurso do prazo de quatro anos ou por suspensão, ela não poderá cadastrar programas e cursos, nem disponibilizar novas vagas de aprendizagem profissional, até que esteja novamente habilitada.

Art. 328. Os Serviços Nacionais de Aprendizagem e as escolas técnicas de educação deverão se cadastrar no CNAP, mas não se submetem ao processo de habilitação da entidade.

§ 1º As entidades qualificadoras mencionadas no caput deverão descrever no CNAP a estrutura física que será disponibilizada para o desenvolvimento dos cursos de aprendizagem profissional.

§ 2º As escolas técnicas de educação deverão apresentar comprovante de autorização para oferta de educação profissional técnica de nível médio emitido pelo órgão competente do respectivo sistema de ensino.

§ 3º A Subsecretaria de Capital Humano conferirá a documentação descrita no § 2º.

§ 4º O cadastramento no CNAP das instituições mencionadas nos incisos I e II do § 1º do art. 321 poderá ser realizado pela secretaria estadual, distrital ou municipal responsável pela instituição de ensino ou pela própria instituição.

Subseção II

Das filiais e das unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas.

Art. 329. A entidade qualificadora habilitada no CNAP poderá ministrar cursos de aprendizagem profissional em município diverso de sua sede, desde que cadastre no CNAP as filiais ou as unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas.

§ 1º O requerimento para habilitação das filiais e cadastramento das unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas deverá atender aos requisitos constantes deste Capítulo.

§ 2º As unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas somente serão habilitadas após a habilitação da entidade a qual está vinculada, e a duração da validade da sua habilitação será a mesma da entidade a qual está vinculada.

§ 3º As filiais de entidade sem fins lucrativos, mencionadas no inciso III do caput do art. 321, que não possuam registro no CMDCA poderão atuar desde que apresentem o registro do CMDCA da entidade matriz, para ministrar cursos de aprendizagem profissional para maiores de dezoito anos.

§ 4º As filiais de entidades da prática desportiva, mencionadas no inciso IV do caput do art. 321, deverão possuir comprovante de filiação no sistema desportivo em que irão atuar.

§ 5º As filiais das escolas técnicas de educação ou as unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas, mencionadas no inciso II do caput do art. 321, deverão apresentar comprovante de autorização para oferta de educação profissional técnica de nível médio emitido pelo órgão competente do respectivo sistema de ensino.

Art. 330. As entidades qualificadoras matriz, filial e unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas poderão desenvolver cursos na modalidade à distância, em município diverso de sua sede desde que observado o disposto na Subseção IV da Seção V deste Capítulo.

Seção IV

Dos programas de aprendizagem profissional

Art. 331. Os programas de aprendizagem profissional constantes do CNAP são relacionados às ocupações codificadas na CBO.

Parágrafo único. Os programas de aprendizagem profissional podem ser de quatro tipos: ocupação, arco ocupacional, múltiplas ocupações ou técnico de nível médio.

Art. 332. Os programas apresentarão as seguintes informações:

I - tipo do programa;

II - nome do programa;

III - faixa etária permitida;

IV - CBO (s) associada(s) ao programa;

V - carga horária teórica e prática, mínima e máxima; e

VI - competências profissionais envolvendo conhecimentos, habilidades e atitudes mais relevantes desenvolvidos pelo programa.

Art. 333. As entidades poderão solicitar a inclusão de novo programa de aprendizagem no CNAP mediante requerimento.

§ 1º Os cursos constantes do Catálogo Nacional de Cursos Técnicos do Ministério da Educação serão automaticamente considerados programas do tipo técnico de nível médio e inseridos no CONAP.

§ 2º A inclusão de programa do tipo múltiplas ocupações deverá ser devidamente justificada pela entidade qualificadora.

Art. 334. A Subsecretaria de Capital Humano analisará o requerimento do novo programa de aprendizagem no prazo de até quarenta e cinco dias.

§ 1º Caso seja identificada alguma inadequação nas informações apresentadas, a Subsecretaria de Capital Humano poderá indeferir ou solicitar ajuste no requerimento.

§ 2º Caso constate adequação do requerimento, o programa será incluído no CNAP.

§ 3º Decorrido o prazo previsto no caput, a ausência de manifestação da Subsecretaria de Capital Humano acerca do requerimento implicará sua aprovação tácita.

Art. 335. Os programas de aprendizagem incluídos no CNAP comporão o CONAP.

Seção V

Dos cursos de aprendizagem profissional

Subseção I

Das diretrizes

Art. 336. Os cursos de aprendizagem profissional ofertados pelas entidades qualificadoras deverão estar vinculados aos programas de aprendizagem listados no CONAP e observar as seguintes diretrizes:

I - qualificação social e profissional alinhada às demandas atuais e futuras do mercado de trabalho;

II - desenvolvimento pessoal, social e profissional do adolescente, do jovem e da pessoa com deficiência, na qualidade de trabalhador e de cidadão;

III - desenvolvimento de competências socioemocionais;

IV - desenvolvimento das competências requeridas para o desempenho da ocupação objeto de aprendizagem;

V - qualificação social e profissional adequada à diversidade dos adolescentes, dos jovens e das pessoas com deficiência, consideradas suas vulnerabilidades sociais;

VI - garantia da acessibilidade dos espaços físicos e de comunicação, e da adequação da metodologia e da organização do trabalho às peculiaridades do aprendiz, de forma a garantir condições de acesso, permanência, participação e aprendizagem da pessoa com deficiência;

VII - caracterizar-se, preferencialmente, como parte integrante de um itinerário formativo;

VIII - contribuir para a elevação do nível de aprendizado e da permanência escolar;

IX - articulação de esforços nas áreas de educação, do trabalho e emprego, do esporte e lazer, da cultura, da ciência e tecnologia e da assistência social;

X - abordagem contextualizada dos seguintes conteúdos:

a) comunicação oral e escrita, leitura e compreensão de textos;

b) raciocínio lógico-matemático, noções de interpretação e análise de dados estatísticos;

c) noções de direitos trabalhistas e previdenciários, de saúde e segurança no trabalho, de direitos humanos e do Estatuto da Criança e do Adolescente - ECA;

d) empreendedorismo, com enfoque na juventude;

e) educação financeira;

f) informações sobre o mercado e o mundo do trabalho; e

g) inclusão digital, letramento digital, ferramentas de produtividade tais como editores de texto, planilhas, apresentações e outros.

XI - abordagem de temas contemporâneos que afetam a vida humana em escala local, regional e global, preferencialmente na forma transversal e integradora; e

XII - desenvolvimento de projeto de vida que inclua o processo de orientação profissional.

Art. 337. Os cursos ou partes de cursos da educação profissional técnica de nível médio ou do itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio poderão ser reconhecidos como atividade teórica do curso de aprendizagem profissional, quando ofertados por instituições de ensino devidamente regularizadas perante o respectivo órgão competente do sistema de ensino e cadastradas no CNAP.

§ 1º Os cursos de aprendizagem referidos no caput deverão vincular-se à ocupação codificada na CBO, devendo ser respeitada a compatibilidade temática do curso com as atividades práticas a serem exercidas.

§ 2º O contrato de aprendizagem poderá ser celebrado após o início do curso regular de técnico de nível médio ou do itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio, a qualquer tempo, desde que seja garantido o mínimo de quatrocentas horas de atividades teóricas a partir da celebração do contrato de aprendizagem.

§ 3º As instituições de ensino registrarão no CNAP a carga horária e as disciplinas do curso técnico de nível médio ou itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio que comporão as atividades teóricas do curso de aprendizagem profissional.

§ 4º Aos cursos de aprendizagem profissional ofertados na forma do caput não se aplica o disposto no art. 336 e no § 1º do art. 339.

Subseção II

Das atividades teóricas e práticas

Art. 338. O contrato de aprendizagem profissional contempla as atividades teóricas, básicas e específicas, e as atividades práticas.

Parágrafo único. As atividades teóricas e práticas da formação do aprendiz devem ser pedagogicamente articuladas entre si, com complexidade progressiva, possibilitando ao aprendiz o desenvolvimento profissional, de sua cidadania e da compreensão do mercado do trabalho.

Art. 339. A carga horária das atividades teóricas deverá representar, no mínimo, vinte por cento da carga horária total ou no mínimo quatrocentas horas, o que for maior e, no máximo, cinquenta por cento da carga horária total do programa de aprendizagem.

§ 1º As atividades teóricas do contrato de aprendizagem serão desenvolvidas pela entidade qualificadora, que deve ministrar, no mínimo, dez por cento da carga horária teórica no início do contrato, antes do encaminhamento do aprendiz para as atividades práticas.

§ 2º A distribuição da carga horária ao longo do curso, entre atividades teóricas e práticas, ficará a critério da entidade qualificadora e do estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem.

§ 3º Caso o curso de aprendizagem profissional seja presencial, poderão ser desenvolvidos até vinte por cento da carga horária teórica em atividades de qualificação complementares.

Art. 340. A carga horária das atividades teóricas específicas, relativa à ocupação objeto do curso de aprendizagem profissional, deverá corresponder a, no mínimo, cinquenta por cento do total da carga horária das atividades teóricas.

Art. 341. As atividades teóricas do curso de aprendizagem profissional deverão ocorrer em ambiente físico adequado ao ensino e à aprendizagem e com meios didáticos apropriados.

Parágrafo único. As atividades teóricas poderão ocorrer sob a forma de aulas demonstrativas, na forma de prática laboratorial na entidade qualificadora ou no ambiente de trabalho, hipótese em que é vedada qualquer atividade laboral do aprendiz, ressalvado o manuseio de materiais, ferramentas, instrumentos e assemelhados, e desde que previamente estipuladas no plano do curso.

Art. 342. Os técnicos do estabelecimento cumpridor de cota poderão ministrar aulas e treinamento aos aprendizes, devendo tais atividades ser computadas na carga horária das atividades práticas do curso de aprendizagem.

Art. 343. As atividades práticas do curso poderão ser desenvolvidas, total ou parcialmente, em ambiente simulado, quando essenciais à especificidade da ocupação objeto do curso, ou quando o local de trabalho não oferecer condições de segurança e saúde ao aprendiz.

Art. 344. Os aprendizes dos estabelecimentos de prestação de serviços a terceiros poderão realizar as atividades práticas dos contratos de aprendizagem profissional na empresa contratante do serviço terceirizado.

§ 1º O disposto no caput deverá estar previsto no contrato ou em instrumento congênere firmado entre o estabelecimento de prestação de serviço e a empresa contratante do serviço terceirizado.

§ 2º Os estabelecimentos de prestação de serviços a terceiros deverá designar monitor para acompanhamento das atividades práticas junto aos aprendizes.

§ 3º O disposto no caput não transfere o vínculo do aprendiz para o estabelecimento onde serão realizadas as atividades práticas, tampouco o aprendiz passa a ser computado na cota do referido estabelecimento.

§ 4º A ausência de previsão do disposto no caput em contrato, ou em instrumento congênere, firmado entre o estabelecimento de prestação de serviços a terceiros e a empresa contratante do serviço terceirizado não afasta a obrigação de cumprimento da cota de aprendizagem do estabelecimento de prestação de serviço, previsto no art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 5˚ Caso haja o direcionamento disposto no caput, tal fato deverá constar no contrato de aprendizagem, no cadastro do aprendiz e ser informado nos sistemas eletrônicos oficiais competentes.

Art. 345. O empregador que mantiver um ou mais estabelecimentos em um mesmo município poderá centralizar as atividades práticas correspondentes em um ou mais estabelecimentos do município ou municípios limítrofes, desde que não resulte prejuízo ao aprendiz.

§ 1º Mediante requerimento fundamentado do estabelecimento, a Auditoria Fiscal do Trabalho poderá autorizar a realização das atividades práticas em estabelecimento da mesma empresa situado em municípios não limítrofes, desde que todos os estabelecimentos envolvidos na centralização estejam na mesma unidade da federação.

§ 2˚ Para que ocorra a centralização das atividades práticas deverá haver a anuência da entidade qualificadora.

§ 3˚ A centralização não transfere o vínculo do aprendiz para o estabelecimento onde serão realizadas as atividades práticas, tampouco o aprendiz passa a ser computado na cota do referido estabelecimento.

§ 4˚ Havendo a centralização das atividades práticas, tal fato deverá constar no contrato de aprendizagem, no cadastro do aprendiz e ser informado nos sistemas eletrônicos oficiais competentes.

Art. 346. O local das atividades práticas do curso de aprendizagem profissional deve estar previsto no contrato de aprendizagem, sendo admitidos:

I - o estabelecimento cumpridor da cota;

II - o estabelecimento que centraliza as atividades práticas, nos termos do art. 345;

III - a entidade qualificadora; e

IV - as entidades concedentes da experiência prática, nos moldes do art. 66 do Decreto nº 9.579, de 2018.

Parágrafo único. Para a prática em entidades de que trata o inciso IV do caput, é obrigatória a autorização em termo de compromisso com a Auditoria Fiscal do Trabalho.

Art. 347. Quando as atividades práticas ocorrerem no estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem, será formalmente designado pelo estabelecimento, ouvida a entidade qualificadora, um empregado monitor responsável pela coordenação de exercícios práticos e pelo acompanhamento das atividades do aprendiz no estabelecimento, em conformidade com o disposto no curso de aprendizagem profissional.

Art. 348. As atividades teóricas e práticas devem ser realizadas em ambientes adequados ao desenvolvimento dos respectivos cursos de aprendizagem profissional, cabendo aos estabelecimentos e às entidades qualificadoras responsáveis pelos cursos de aprendizagem oferecerem aos aprendizes condições de segurança e saúde, além de condições de acessibilidade às pessoas com deficiência,

observadas as disposições do art. 157 e art. 405 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, do art. 2º do Decreto nº 6.481, de 12 de junho de 2008, do art. 3º da Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015 e das Normas Regulamentadoras de Segurança e Saúde no Trabalho.

Subseção III

Do cadastramento dos cursos no CNAP

Art. 349. Os cursos de aprendizagem profissional, na modalidade presencial ou à distância, elaborados em consonância com programa constante do CONAP, deverão ser cadastrados por município no CNAP.

Parágrafo único. Os cursos de aprendizagem ofertados em endereços diferentes, ainda que no mesmo município, devem ser cadastrados separadamente.

Art. 350. A entidade qualificadora habilitada deverá cadastrar o curso de aprendizagem profissional no CNAP com o mínimo de quarenta e cinco dias antes do início das atividades do curso, devendo apresentar as seguintes informações e documentos:

I - quando forem entidades qualificadoras do Sistema Nacional de Aprendizagem e escolas técnicas de educação:

a) programa de aprendizagem vinculado;

b) nome do curso;

c) modalidade do curso (presencial ou à distância);

d) faixa etária;

e) carga horária das atividades teóricas (básica e específica) e das atividades práticas;

f) endereço do local do curso;

g) município e UF;

h) lista das disciplinas ou das competências profissionais a serem desenvolvidas no curso, incluindo ementa e carga horária, em caso de requerimento de autorização de curso, nos moldes dos incisos II e III do art. 354;

i) indicação dos estabelecimentos cumpridores da cota que serão atendidos e a descrição da atividade principal desses estabelecimentos, em caso de requerimento de autorização de curso nos moldes dos incisos II e III do art. 354;

j) plano do curso adequado aos princípios e diretrizes deste Capítulo; e

k) quando do cadastramento de cursos ou parte de cursos técnicos de nível médio por escola técnica de educação, comprovante de autorização para oferta de educação profissional técnica de nível médio, correlato ao curso de aprendizagem para o qual solicita habilitação, emitido pelo órgão competente do respectivo sistema de ensino.

II - quando forem entidades sem fins lucrativos, mencionadas no inciso III do caput do art. 321:

a) itens descritos nas alíneas "a" a "j" do inciso I do caput;

b) plano de instrutores e demais profissionais de apoio direto ao curso;

c) calendário de referência a ser adotado no curso, mostrando organização curricular com a distribuição da carga horária entre atividades teóricas (inicial, básica e específica) e atividades práticas;

d) detalhamento e comprovação da estrutura física que será disponibilizada para o desenvolvimento do curso de aprendizagem profissional;

e) exemplo do material didático que será utilizado no curso de aprendizagem;

f) protocolo de inscrição do curso de aprendizagem no CMDCA do município de atuação, inclusive se a entidade for filial;

g) registro da entidade no CMDCA;

h) quantidade de aprendizes por tutores, em caso de requerimento de autorização de curso na modalidade à distância; e

i) número de encontros presenciais, caso existentes, propósito dos encontros e seus respectivos locais e cargas horárias, em caso de requerimento de autorização de curso na modalidade à distância.

III - quando forem entidades de prática desportiva, mencionadas no inciso IV do caput do art. 321, serão exigidos os itens elencados nos incisos I e II, com exceção da alínea "k" do inciso I e das alíneas "f" e "g" do inciso II.

§ 1º O plano de instrutores e demais profissionais de apoio deverá informar o perfil profissional, o nível de escolaridade e o quantitativo de instrutores e profissionais de apoio, contratados e a contratar.

§ 2º O protocolo de inscrição do curso de aprendizagem no CMDCA somente se aplica nos casos de cursos em que a indicação da faixa etária seja de catorze a dezoito anos incompletos.

Art. 351. As atividades dos cursos na modalidade à distância somente poderão ser iniciadas após autorização do curso pela Subsecretaria de Capital Humano, conforme disposto na Subseção IV, da Seção V, deste Capítulo.

Art. 352. Caso seja constatada qualquer irregularidade nas informações e nos documentos apresentados no cadastro do curso de aprendizagem, a Subsecretaria de Capital Humano poderá suspender o curso até a regularização da pendência.

Art. 353. Os cursos de aprendizagem profissional inscritos no CNAP terão a mesma validade da habilitação da entidade qualificadora responsável.

§ 1º Excepcionalmente, em decorrência da previsão constante do § 3º do art. 90 da Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990, os cursos das entidades sem fins lucrativos mencionadas no inciso III do caput do art. 291, que forem destinados a menores de dezoito anos terão validade de dois anos, observada a data de validade da habilitação da entidade qualificadora.

§ 2º Quando expirada a validade da habilitação da entidade qualificadora, esta deverá recadastrar seus cursos de aprendizagem profissional no CNAP.

Subseção IV

Dos cursos de aprendizagem profissional na modalidade à distância

Art. 354. O cadastro do curso de aprendizagem profissional na modalidade à distância deverá ser justificado pela entidade qualificadora e submetido à análise da Subsecretaria de Capital Humano, que concederá autorização nas seguintes hipóteses:

I - quando o número potencial de aprendizes for inferior a cem aprendizes no município;

II - quando os cursos de aprendizagem profissional se dedicarem ao desenvolvimento de competências da Economia 4.0; ou

III - quando os cursos de aprendizagem profissional se dedicarem ao desenvolvimento de competências relacionadas à atividade principal dos estabelecimentos cumpridores da cota que receberão os aprendizes; ou

IV - quando o número potencial de contratação de aprendizes no munícipio for inferior a vinte e cinco aprendizes no setor econômico (serviço, comércio, indústria geral, agropecuária e construção).

Parágrafo único. Para que os cursos de aprendizagem profissional sejam autorizados na forma dos incisos II e III, no mínimo cinquenta por cento da carga horária teórica devem ser destinados ao desenvolvimento de competências da Economia 4.0 ou competências relacionadas à atividade principal dos estabelecimentos cumpridores da cota, respectivamente.

PORTARIA

Art. 355. Os cursos na modalidade à distância que se enquadrem na hipótese dos incisos I e IV do art. 354 serão autorizados quando não houver curso presencial do mesmo programa de aprendizagem profissional no município.

Art. 356. A entidade qualificadora que pretende realizar aprendizagem na modalidade à distância deve ter, pelo menos, um curso de aprendizagem profissional na modalidade presencial, devidamente cadastrado no CNAP e com aprendizes cursando.

Art. 357. Os cursos de aprendizagem profissional na modalidade à distância deverão seguir as seguintes disposições:

I - o projeto pedagógico do curso deverá prever avaliações, elaboradas pelas entidades qualificadoras, controle de participação online e momentos presenciais, caso existam;

II - a plataforma utilizada para desenvolvimento do curso de aprendizagem profissional à distância deverá propiciar:

a) a interatividade entre instrutores, tutores e aprendizes;

b) o monitoramento do acesso e da permanência do aprendiz desde o ingresso na plataforma virtual até a conclusão das atividades previstas, inclusive monitoramento da falta de acesso e sua justificativa;

c) o processo de avaliação qualitativa da plataforma e do curso a ser realizado pelos aprendizes; e

d) os relatórios e os painéis com indicadores e dados que permitam o monitoramento da execução do curso de aprendizagem profissional.

III - os materiais didáticos utilizados deverão ser adequados aos conteúdos do curso e disponibilizados para pesquisa e apoio ao aprendiz.

§ 1º Os cursos de aprendizagem profissional desenvolvidos à distância deverão estar adequados aos princípios e diretrizes deste Capítulo.

§ 2º Aos contratos de aprendizagem profissional se aplicam as regras de teletrabalho previstas no Capítulo II-A da CLT.

§ 3º As atividades teóricas dos cursos de aprendizagem na modalidade à distância serão desenvolvidas sob supervisão da entidade qualificadora, ainda que remota, e ocorrerão em local por ela designado.

§ 4º Na hipótese de as atividades teóricas na modalidade à distância ocorrerem no ambiente de trabalho, é vedada qualquer atividade prática ao aprendiz.

Art. 358. A entidade qualificadora, ao cadastrar os cursos de aprendizagem na modalidade à distância, deverá apresentar as informações e documentos elencados no art. 350, com exceção da alínea "f" do inciso I do referido artigo.

§ 1º No cadastro dos cursos de aprendizagem na modalidade à distância somente será necessária a apresentação do detalhamento e comprovação da estrutura física estipulada na alínea "d" do inciso II do art. 350 quando houver a previsão de encontros presenciais.

§ 2º O endereço do local do curso na modalidade à distância deverá ser informado no cadastro do aprendiz, constar no contrato de aprendizagem e ser informado nos sistemas eletrônicos oficiais competentes.

Art. 359. A entidade qualificadora que pretende realizar cursos de aprendizagem na modalidade à distância deverá submeter a plataforma de ensino à distância à autorização da Subsecretaria de Capital Humano.

§ 1º Após autorizada a plataforma, a entidade qualificadora apenas requisitará novo processo de autorização da ferramenta no caso de alteração dos itens descritos nos incisos do art. 360.

§ 2º A autorização de uso da plataforma de ensino à distância concedida à entidade qualificadora matriz se estenderá às suas filiais e às unidades vinculadas às escolas técnicas de educação pública.

Art. 360. A solicitação de autorização da plataforma de ensino à distância deverá ser acompanhada de:

I - descrição das soluções tecnológicas de apoio ao processo de ensino-aprendizagem, inclusive das dirigidas às pessoas com deficiência;

II - descrição do mecanismo de interatividade entre o instrutor e o aprendiz, e entre o tutor e o aprendiz;

III - descrição dos painéis ou relatórios gerenciais de acompanhamento do curso;

IV - descrição da metodologia e da ferramenta de avaliação qualitativa da plataforma e do curso a serem utilizados pelos aprendizes;

V - descrição dos mecanismos que permitam o controle de acesso e de permanência do aprendiz na plataforma;

VI - link e senhas de acesso à plataforma da entidade para a Subsecretaria de Capital Humano e para a Subsecretaria de Inspeção do Trabalho da Secretaria do Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência com perfil que permita o acompanhamento e o monitoramento do curso; e

VII - manual de uso do ambiente virtual.

Art. 361. A Subsecretaria de Capital Humano analisará o requerimento de autorização de plataforma de ensino à distância e o requerimento de cadastro do curso de aprendizagem na modalidade à distância no prazo de até quarenta e cinco dias.

§ 1º Caso seja identificada alguma inadequação nos documentos apresentados, a Subsecretaria de Capital Humano poderá indeferir ou solicitar ajuste no requerimento.

§ 2º Caso constate adequação do requerimento, a Subsecretaria de Capital Humano autorizará a plataforma de ensino à distância e autorizará a execução do curso de aprendizagem na modalidade à distância.

§ 3º Decorrido o prazo previsto no caput, a ausência de manifestação da Subsecretaria de Capital Humano acerca do requerimento implicará sua aprovação tácita.

Art. 362. A Subsecretaria de Capital Humano poderá autorizar a execução de cursos de aprendizagem profissional na modalidade à distância, independente do cumprimento dos requisitos dispostos nesta Subseção, nos casos de estado de calamidade pública ou de emergência, declarados pela autoridade pública competente nacional ou local.

Art. 363. Os cursos ou parte de cursos da educação profissional técnica de nível médio reconhecidos como atividade teórica do curso de aprendizagem profissional, conforme disposto no art. 337, poderão ser executados na modalidade à distância, cabendo a esses cursos a obediência às suas regulamentações específicas, independente das disposições da Subseção IV, da Seção V, desse Capítulo.

Parágrafo único. Caso as entidades qualificadoras ofertem cursos de aprendizagem profissional na forma do caput deverão disponibilizar o link e as senhas de acesso à plataforma da entidade para a Subsecretaria de Capital Humano e para a Subsecretaria de Inspeção do Trabalho da Secretaria do Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, com perfil que permita o acompanhamento e o monitoramento do curso.

Subseção V

Dos cursos de aprendizagem profissional em parceria

Art. 364. Poderão ser desenvolvidos cursos de aprendizagem profissional em parceria envolvendo, no máximo, duas entidades qualificadoras habilitadas no CNAP.

§ 1º Os cursos em parceria deverão ser cadastrados no CNAP por uma das entidades qualificadoras, apresentando a justificativa da necessidade da parceria, o detalhamento das atribuições e responsabilidades e o termo de parceria assinado por ambas as entidades.

§ 2º Não poderá ser considerado curso em parceria aquele em que uma das entidades qualificadoras se limita ao registro e a anotação da CTPS do aprendiz.

§ 3º Em caso de constatação, pela fiscalização, de desvirtuamento da parceria, a aprendizagem será descaracterizada e o curso ou a habilitação da entidade qualificadora serão suspensos, nos moldes dos procedimentos de suspensão previstos neste Capítulo.

Seção VI

Do cadastro dos aprendizes

Art. 365. As entidades qualificadoras ficam obrigadas a cadastrar no CNAP os aprendizes vinculados aos cursos de aprendizagem.

§ 1º No cadastro do aprendiz deverão ser indicados:

I - nome, número e CBO do curso em que está vinculado;

II - nome do aprendiz;

III - cadastro de pessoa física - CPF;

IV - data de nascimento;

V - data de início e de término do contrato de aprendizagem;

VI - carga horária, com a indicação da carga horária da atividade teórica inicial, das atividades teóricas, básicas e específicas, e das atividades práticas; e

VII - informações do contrato de aprendizagem:

a) no caso de contratação direta, informar o Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ e a razão social do estabelecimento responsável pelo cumprimento da cota;

b) no caso de contratação indireta, informar o CNPJ e razão social do estabelecimento responsável pelo cumprimento da cota e da entidade contratante indireta;

c) no caso de modalidade alternativa de cumprimento de cota, informar o CNPJ e razão social da entidade concedente e do estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem;

d) no caso de aprendiz matriculado em curso de aprendizagem profissional na modalidade à distância, informar o local em que o aprendiz executa as atividades teóricas;

e) no caso de aplicação do disposto no art. 344 ou art. 345, informar o CNPJ e a razão social do estabelecimento no qual está sendo executada a atividade prática do contrato de aprendizagem; ou

f) o nome e código da ocupação em que o aprendiz foi contratado.

§ 2º Os dados dos aprendizes listados no § 1º deverão ser informados trimestralmente até o último dia útil do mês subsequente fazendo referência à situação dos aprendizes no último dia do trimestre, conforme calendário divulgado pela Subsecretaria de Capital Humano.

§ 3º A Subsecretaria de Capital Humano realizará monitoramento da inserção dos dados dos aprendizes no CNAP.

Seção VII

Da suspensão

Art. 366. Compete à Subsecretaria de Capital Humano suspender a habilitação da entidade qualificadora habilitada e dos cursos de aprendizagem profissional cadastrados no CNAP.

§ 1º Quando os motivos que justifiquem a suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional forem relacionados ao processo de habilitação da entidade qualificadora ou à formação técnico profissional do contrato de aprendizagem caberá a Subsecretaria de Capital Humano iniciar o processo de suspensão, conforme art. 371.

§ 2º Quando os motivos que justifiquem a suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional forem relacionados à matéria trabalhista do contrato de aprendizagem caberá à Auditoria Fiscal do Trabalho iniciar o processo de suspensão, conforme art. 372.

§ 3º Quando verificados em ação fiscal motivos que justifiquem a suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional relacionados à formação técnico profissional do contrato de aprendizagem, a unidade descentralizada da Secretaria de Trabalho deverá informar à Subsecretaria de Inspeção do Trabalho para que comunique à Subsecretaria de Capital Humano para que esta inicie o processo de suspensão nos termos do art. 371.

Art. 367. As entidades habilitadas serão suspensas, quando:

I - identificada irregularidade legal ou regulamentar de dois ou mais cursos de aprendizagem profissional;

II - verificada irregularidade nas informações e documentos apresentados no cadastro da entidade qualificadora; ou

III - identificada execução em desacordo com as informações constantes do CNAP e com as disposições previstas neste Capítulo.

§ 1º Quando se tratar de suspensão de uma entidade qualificadora do tipo escola técnica de educação pública matriz ou filial , serão suspensas automaticamente suas unidades vinculadas.

§ 2º A entidade com a habilitação suspensa não poderá cadastrar novos cursos de aprendizagem nem disponibilizar novas vagas de aprendizagem durante o período de suspensão.

Art. 368. Os cursos de aprendizagem profissional cadastrados no CNAP serão suspensos, quando:

I - identificada irregularidade legal ou regulamentar dos cursos de aprendizagem;

II - verificada irregularidade nas informações e documentos apresentados no cadastro do curso de aprendizagem; ou

III - identificada execução em desacordo com as informações constantes do CNAP e com as disposições previstas neste Capítulo.

Parágrafo único. A entidade que possuir curso de aprendizagem suspenso não poderá disponibilizar novas vagas de aprendizagem do curso suspenso e não poderá realizar o cadastramento de novos cursos de aprendizagem para a mesma ocupação ou que contenha a mesma ocupação durante o período de suspensão.

Art. 369. A entidade com a habilitação suspensa ou que possua algum curso suspenso não poderá cadastrar cursos na modalidade à distância em nível nacional.

Art. 370. Os motivos que justifiquem a suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional devem ser fundamentados e disponibilizados aos interessados.

Art. 371. Caso a irregularidade seja verificada por ato de iniciativa da Subsecretaria de Capital Humano, esta comunicará a entidade qualificadora, via ofício ou de forma eletrônica, que deverá se manifestar em dez dias, a partir do recebimento da notificação.

§ 1º Caso a manifestação da entidade qualificadora seja acatada pela Subsecretaria de Capital Humano, o processo de suspensão da habilitação da entidade qualificadora ou do curso perderá o objeto e será arquivado.

§ 2º Caso a manifestação da entidade qualificadora não seja acatada pela Subsecretaria de Capital Humano, a entidade qualificadora receberá uma notificação de suspensão, a qual permanecerá vigente até que seja sanada a irregularidade constatada.

§ 3º A entidade poderá recorrer da suspensão de sua habilitação ou da suspensão dos seus cursos, à autoridade da Subsecretaria de Capital Humano imediatamente superior àquela que procedeu ao seu processo de suspensão, no prazo de dez dias a partir da notificação de suspensão.

Art. 372. Caso a irregularidade seja verificada por ato de iniciativa da Auditoria-Fiscal do Trabalho, o Auditor-Fiscal do Trabalho, durante a ação fiscal, comunicará a irregularidade à entidade qualificadora, pessoalmente ou de forma eletrônica, que deverá se manifestar em dez dias a partir da comunicação da irregularidade.

§ 1º Caso a manifestação da entidade qualificadora seja acatada pelo Auditor-Fiscal do Trabalho, a ação fiscal não deve resultar em suspensão da habilitação da entidade ou do curso de aprendizagem profissional.

§ 2º Caso a entidade qualificadora não se manifeste ou a manifestação não seja acatada pelo Auditor-Fiscal do Trabalho, a entidade qualificadora será devidamente notificada.

§ 3˚ O Auditor-Fiscal do Trabalho deverá requisitar a suspensão no CNAP à Subsecretaria de Capital Humano, com ciência à chefia imediata e à Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, que deverá proceder à suspensão no prazo de dois dias úteis, sem análise da requisição.

§ 4º A entidade poderá recorrer da suspensão de sua habilitação ou da suspensão dos seus cursos, à autoridade da inspeção do trabalho imediatamente superior àquela que iniciou o ato de suspensão, no prazo de dez dias a partir da notificação de suspensão.

§ 5º A suspensão da habilitação da entidade qualificadora ou do curso de aprendizagem profissional permanecerá vigente até que a Auditoria-Fiscal do Trabalho constate que a irregularidade foi sanada.

Art. 373. A reincidência da suspensão da habilitação da entidade qualificadora ou suspensão do curso de aprendizagem profissional pelo mesmo motivo durante o período de doze meses implicará a suspensão da habilitação da entidade qualificadora ou do curso por um ano.

Seção VIII

Da modalidade alternativa de cumprimento de cota

Art. 374. O estabelecimento contratante cujas peculiaridades da atividade ou do local de trabalho constituam embaraço à realização das atividades práticas poderá requerer junto à respectiva unidade descentralizada da Secretaria de Trabalho a assinatura de Termo de Compromisso para o cumprimento da cota em entidade concedente da experiência prática do aprendiz, nos termos do art. 66 do Decreto nº 9.579, de 2018.

§ 1º Os estabelecimentos mencionados no caput são aqueles que desenvolvem atividades relacionadas aos setores econômicos elencados abaixo:

I - asseio e conservação;

II - segurança privada;

III - transporte de carga;

IV - transporte de valores;

V - transporte coletivo, urbano, intermunicipal, interestadual;

VI - construção pesada;

VII - limpeza urbana;

VIII - transporte aquaviário e marítimo;

IX - atividades agropecuárias;

X - empresas de terceirização de serviços;

XI - atividades de telemarketing;

XII - comercialização de combustíveis; e

XIII - empresas cujas atividades desenvolvidas preponderantemente estejam previstas na Lista das Piores Formas de Trabalho Infantil - Lista TIP, aprovada pelo Decreto nº 6.481, de 2008.

§ 2º O Auditor-Fiscal do Trabalho poderá acatar a solicitação de outros setores que se enquadrarem na hipótese descrita no art. 66 do Decreto nº 9.579, de 2018.

§ 3º O processamento do pedido de assinatura de termo de compromisso se dará junto à unidade descentralizada da Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência da unidade da federação que o estabelecimento estiver situado.

§ 4º O termo de compromisso previsto no caput deve ser assinado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho responsável pela ação fiscal, pela chefia imediata e pelo estabelecimento contratante.

§ 5º O termo de compromisso deve prever a obrigatoriedade de contratação de jovens e adolescentes em situação de vulnerabilidade ou risco social, tais como:

a) adolescentes egressos do sistema socioeducativo ou em cumprimento de medidas socioeducativas;

b) jovens em cumprimento de pena no sistema prisional;

c) jovens e adolescentes cujas famílias sejam beneficiárias de programas de transferência de renda;

d) jovens e adolescentes em situação de acolhimento institucional;

e) jovens e adolescentes egressos do trabalho infantil;

f) jovens e adolescentes com deficiência;

g) jovens e adolescentes matriculados na rede pública de ensino, em nível fundamental, médio regular ou médio técnico, inclusive na modalidade de Educação de Jovens e Adultos; e

h) jovens desempregados e com ensino fundamental ou médio concluído na rede pública.

§ 6º As partes poderão eleger, no termo de compromisso, o perfil prioritário dos jovens e adolescentes a serem contemplados.

§ 7° Os percentuais a serem cumpridos na forma alternativa e no sistema regular deverão constar do termo de compromisso firmado com o Auditor-Fiscal do Trabalho, para conferência do adimplemento integral da cota de aprendizagem.

§ 8° Firmado o termo de compromisso com o Auditor-Fiscal do Trabalho, o estabelecimento contratante e a entidade qualificadora deverão firmar conjuntamente parceria com uma das entidades concedentes para a realização das atividades práticas.

§ 9° Caberá à entidade qualificadora o acompanhamento pedagógico da etapa prática.

Seção IX

Do cálculo da cota de aprendizagem profissional

Art. 375. Para o cálculo da cota de aprendizagem profissional, deverão ser observadas as seguintes disposições:

§ 1º Ficam obrigados a contratar aprendizes os estabelecimentos que tenham pelo menos sete empregados contratados nas funções que demandam formação profissional, nos termos do art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 2º Entende-se por estabelecimento, todo complexo de bens organizado para o exercício de atividade econômica ou social do empregador, que se submeta ao Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 3° As pessoas físicas que exerçam atividade econômica, inclusive o empregador rural, que possuam empregados regidos pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT estão enquadradas no conceito de estabelecimento do art. 429 da CLT.

§ 4° Os estabelecimentos condominiais, associações, sindicatos, igrejas, entidades filantrópicas, cartórios e afins, conselhos profissionais e outros, embora não exerçam atividades econômicas, estão enquadrados no conceito de estabelecimento, uma vez que exercem atividades sociais e contratam empregados pelo regime previsto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 5° As entidades da administração pública direta, autárquica e fundacional que contratem empregados na forma direta pelo regime celetista estão obrigadas ao cumprimento do art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, limitando-se, a base de cálculo da cota, nesse caso, aos empregados contratados pelo referido regime cujas funções demandem formação profissional, nos termos nos termos do art. 429 da CLT .

§ 6º Em consonância com os incisos XXIII e XXIV do art. 611-B do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, a exclusão de funções que integram a base de cálculo da cota de aprendizes constitui objeto ilícito de convenção ou acordo coletivo de trabalho.

§ 7° As entidades sem fins lucrativos e as entidades de práticas desportivas não estão obrigadas à observância do percentual máximo previsto no art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT na hipótese de contratação indireta prevista no art. 431 da CLT.

Art. 376. Estão legalmente dispensadas do cumprimento da cota de aprendizagem:

I - as microempresas e as empresas de pequeno porte, optantes ou não pelo Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional; e

II - as entidades sem fins lucrativos que tenham por objetivo a educação profissional nos termos do art. 430 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, inscritas no Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional com curso cadastrado.

§ 1˚ Para comprovação do enquadramento como microempresa ou empresa de pequeno porte, o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá solicitar que o estabelecimento comprove o cumprimento dos dois requisitos previstos no art. 3˚ da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006:

I - registro no órgão competente; e

II - faturamento anual dentro dos limites legais.

§ 2˚ Os estabelecimentos que, embora dispensados da obrigação de contratar aprendizes, decidam pela contratação, devem observar todas as normas da aprendizagem profissional, inclusive o percentual máximo previsto no art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, não estando obrigados, no entanto, ao cumprimento do percentual mínimo.

Seção X

Do contrato de aprendizagem profissional

Art. 377. O contrato de aprendizagem deverá indicar expressamente:

I - o termo inicial e o termo final, necessariamente coincidentes com o prazo do curso de aprendizagem;

II - nome e número do curso em que o aprendiz está vinculado e matriculado, com indicação da carga horária teórica e prática e obediência aos critérios estabelecidos na regulamentação do Ministério do Trabalho e Previdência;

III - a função, as jornadas diária e semanal, de acordo com a carga horária estabelecida no curso de aprendizagem, e o horário das atividades teóricas e práticas;

IV - a remuneração pactuada;

V - os dados do empregador, do aprendiz e da entidade qualificadora;

VI - o local de execução das atividades teóricas e práticas do curso de aprendizagem;

VII - a descrição das atividades práticas que o aprendiz desenvolverá durante o curso de aprendizagem; e

VIII - o calendário de aulas teóricas e práticas do curso de aprendizagem.

§ 1˚ O limite de dois anos do contrato de aprendizagem não se aplica às pessoas com deficiência, desde que o tempo excedente seja fundamentado em aspectos relacionados à deficiência, vedada em qualquer caso a contratação de aprendiz por prazo indeterminado.

§ 2˚ O contrato de aprendizagem deve ser assinado pelo responsável do estabelecimento cumpridor da cota e pelo aprendiz, devidamente assistido por seu responsável legal, se menor de dezoito anos de idade.

§ 3˚ O prazo contratual deverá garantir o cumprimento integral da carga horária das atividades teóricas e práticas do curso de aprendizagem.

§ 4º Aos contratos de aprendizagem em que as atividades teóricas sejam desenvolvidas nos termos do art. 337, os termos inicial e final do curso de aprendizagem podem não coincidir com o início e final do curso técnico de nível médio ou do itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio.

Art. 378. A contratação indireta de aprendizes, efetuada por entidades sem fins lucrativos que tenham por objetivo a assistência ao adolescente e a educação profissional ou pelas entidades de prática desportiva, conforme previsto no art. 431 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, exige a formalização prévia de contrato ou de convênio entre o estabelecimento que deve cumprir a cota e a entidade contratante indireta.

§ 1º Na hipótese de contratação indireta prevista no caput, a entidade sem fins lucrativos ou a entidade de prática desportiva assume a condição de empregador, na forma simultânea ao desenvolvimento do curso de aprendizagem, cabendo-lhe:

I - cumprir a legislação trabalhista em sua totalidade e no que concerne à aprendizagem profissional;

II - informar nos sistemas eletrônicos oficiais competentes que se trata de contratação indireta, especificando a razão social e CNPJ do estabelecimento cumpridor da cota; e

III - desenvolver o curso de aprendizagem constante do CNAP.

§ 2º O estabelecimento, na contratação indireta, obriga-se a proporcionar a experiência prática para a formação técnico-profissional do aprendiz.

§ 3˚ Devem constar, nos registros e contratos de aprendizagem firmados pelas entidades sem fins lucrativos ou pelas entidades de prática desportiva com os aprendizes, a razão social, o endereço e o número de inscrição no CNPJ do estabelecimento responsável pelo cumprimento da cota.

Art. 379. O código da ocupação vinculada ao curso de aprendizagem deverá constar no contrato de trabalho do aprendiz e ser anotado em sua CTPS.

§ 1º Quando o curso for associado a mais de uma ocupação, na CTPS do aprendiz deverá constar o código da ocupação com a melhor condição salarial.

§ 2º Na hipótese de a contratação acontecer nos moldes do § 1º, deverão ser especificadas no contrato de aprendizagem e no campo observações da CTPS as demais ocupações associadas.

Art. 380. O contrato de aprendizagem será extinto:

I - no seu termo final;

II - automaticamente, quando o aprendiz completar vinte e quatro anos, não se aplicando tal critério às pessoas com deficiência; e

III - antecipadamente, nas seguintes hipóteses:

a) desempenho insuficiente ou inadaptação do aprendiz, que devem ser comprovados mediante laudo de avaliação elaborado pela entidade qualificadora, a quem cabe a sua supervisão e avaliação, após consulta ao estabelecimento onde se realiza as atividades práticas da aprendizagem;

b) falta disciplinar grave prevista no art. 482 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

c) ausência injustificada à escola que implique perda do ano letivo, comprovada por meio de declaração do estabelecimento de ensino;

d) a pedido do aprendiz;

e) fechamento do estabelecimento, quando não houver a possibilidade de transferência do aprendiz sem que isso gere prejuízo ao próprio aprendiz;

f) morte do empregador constituído em empresa individual; e

g) rescisão indireta.

§ 1º Aplica-se o art. 479 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT somente às hipóteses de extinção do contrato previstas nas alíneas "e", "f" e "g" do inciso III.

§ 2º Não se aplica o disposto no art. 480 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT às hipóteses de extinção do contrato previstas nas alíneas "a" a "g" do inciso III.

§ 3º A diminuição do quadro de pessoal da empresa, ainda que em razão de dificuldades financeiras ou de conjuntura econômica desfavorável, não autoriza a rescisão antecipada dos contratos de aprendizagem em curso, que devem ser cumpridos até o seu termo final.

§ 4º Ao término do contrato de aprendizagem, havendo continuidade do vínculo, o contrato passa a vigorar por prazo indeterminado, com todos os direitos dele decorrentes, bastando que sejam formalizadas as devidas alterações contratuais e realizados os ajustes quanto às obrigações trabalhistas.

§ 5º O laudo de avaliação a que se refere a alínea "a" do inciso III deve ser emitido de forma prévia à dispensa do aprendiz e observará os seguintes requisitos mínimos:

I - identificar o aprendiz, a função, o estabelecimento onde são realizadas as atividades práticas, o empregador, a data de início e de previsão de término do contrato;

II - descrever os fatos motivadores da determinação de dispensa por desempenho insuficiente ou inadaptação;

III - concluir de forma clara e direta sobre o desligamento do aprendiz por desempenho insuficiente ou inadaptação; e

IV - ser assinado por profissional legalmente habilitado da entidade qualificadora.

Art. 381. Nos estabelecimentos em que sejam desenvolvidas atividades em ambientes ou funções proibidas a menores de dezoito anos, devem ser contratados aprendizes na faixa etária entre dezoito e vinte e quatro anos ou pessoas com deficiência maiores de dezoito anos.

Parágrafo único. Excepcionalmente, é permitida a contratação de aprendizes na faixa etária entre quatorze e dezoito anos para desempenharem atividades em ambientes ou funções proibidas a menores de dezoito anos, desde que o empregador:

I - apresente previamente, na unidade descentralizada da inspeção do trabalho da circunscrição onde ocorrerem as referidas atividades, parecer técnico circunstanciado, assinado por profissional legalmente habilitado em segurança e saúde no trabalho, que ateste a não exposição a riscos que possam comprometer a saúde, a segurança e a moral dos adolescentes, o qual deverá ser analisado e aprovado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho coordenador regional da aprendizagem ou pelo Auditor-Fiscal do Trabalho notificante, devendo ser reavaliado quando houver alterações nos locais de trabalho ou nos serviços prestados; ou

II - opte pela execução das atividades práticas dos adolescentes no local previsto no inciso III do art. 346 em ambiente protegido.

Art. 382. A transferência do aprendiz entre matriz e filial, entre filiais ou entre estabelecimentos do mesmo grupo econômico é permitida, desde que haja concordância do aprendiz e da entidade qualificadora, e não acarrete prejuízo ao próprio aprendiz, ao processo pedagógico e ao horário da escola regular.

§ 1° A transferência deve ser formalizada mediante elaboração de um termo aditivo ao contrato de aprendizagem e ser informada nos sistemas eletrônicos oficiais competentes pelos estabelecimentos envolvidos.

§ 2° Ocorrida a transferência, o aprendiz contratado deixa de ser computado na cota do estabelecimento de origem e passa a ser computado na cota do estabelecimento para o qual foi transferido.

Seção XI

Das férias

Art. 383. O período de férias do aprendiz deve ser definido no calendário das atividades teóricas e práticas do contrato de aprendizagem, observados os seguintes critérios:

I - para o aprendiz com idade inferior a dezoito anos, deve coincidir, obrigatoriamente, com um dos períodos de férias escolares; e

II - para o aprendiz com idade igual ou superior a dezoito anos, deve coincidir, preferencialmente, com as férias escolares, em conformidade com o art. 68 do Decreto nº 9.579, de 2018.

§ 1° Ao aprendiz é permitido o parcelamento das férias, nos termos do art. 134 da CLT.

§ 2° Nos contratos de aprendizagem com prazo de dois anos de duração, é obrigatório o gozo das férias adquiridas no primeiro período aquisitivo.

Art. 384. As férias coletivas concedidas aos demais empregados do estabelecimento serão consideradas como licença remunerada, não sendo consideradas como período de férias para o aprendiz, quando:

I - divergirem do período de férias previsto no curso de aprendizagem;

II - não coincidirem com o período de férias escolares para os aprendizes menores de dezoito anos de idade; ou

III - houver atividades teóricas na entidade qualificadora durante o período das férias coletivas.

Parágrafo único. Nas hipóteses de licença remunerada previstas nos incisos I e II do caput, o aprendiz deverá continuar frequentando as atividades teóricas, caso estas estejam sendo ministradas.

Seção XII

Disposições gerais

Art. 385. Aplica-se à jornada do aprendiz, nas atividades práticas e teóricas, os art. 66, art. 71 e art. 72 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, bem como o descanso semanal remunerado de vinte e quatro horas consecutivas.

Art. 386. Ao aprendiz é garantido, preservada a condição mais benéfica:

I - o salário mínimo hora, considerado para tal fim o valor do salário mínimo nacional;

II - o salário mínimo regional fixado em lei, para os Estados que adotam o piso regional; ou

III - o piso da categoria previsto em instrumento normativo, quando houver previsão expressa de aplicabilidade ao aprendiz.

PORTARIA

Parágrafo único. O aprendiz maior de dezoito anos que labore em ambiente insalubre ou perigoso ou cuja jornada seja cumprida em horário noturno faz jus ao recebimento dos respectivos adicionais.

Art. 387. É assegurado à aprendiz gestante o direito à estabilidade provisória prevista na alínea "b" do inciso II do art. 10 do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias da Constituição.

§ 1˚ Durante o período da licença maternidade, a aprendiz se afastará de suas atividades, sendo-lhe garantido o retorno ao mesmo curso de aprendizagem, caso ainda esteja em andamento, devendo a entidade qualificadora certificar a aprendiz pelos módulos que concluir com aproveitamento.

§ 2º Na hipótese do contrato de aprendizagem alcançar o seu termo final durante o período de estabilidade, deverá o estabelecimento contratante promover um aditivo ao contrato, prorrogando-o até o último dia do período da estabilidade, ainda que tal medida resulte em contrato superior a dois anos ou mesmo que a aprendiz alcance vinte e quatro anos.

§ 3˚ Na situação prevista no § 2˚, devem permanecer inalterados todos os pressupostos do contrato inicial, inclusive jornada de trabalho, horário de trabalho, função, salário e recolhimentos dos respectivos encargos, mantendo a aprendiz exclusivamente em atividades práticas.

§ 4˚ As regras previstas no caput e nos §§ 1º a 3º deste artigo se aplicam também à estabilidade acidentária, prevista no art. 118 da Lei nº 8.213, de 1991.

Art. 388. As regras previstas no art. 472 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT para afastamento em razão de serviço militar obrigatório ou outro encargo público se aplicam aos contratos de aprendizagem.

Parágrafo único. Para que o período de afastamento dos casos descritos no caput não seja computado, é necessário haver acordo prévio entre todas as partes interessadas, incluindo a entidade qualificadora, que deverá elaborar um cronograma de reposição de atividades referente a tal período.

Art. 389. Não é permitido que o aprendiz participe de eleição para dirigente sindical, nem para cargo de direção de comissões internas de prevenção de acidentes de trabalho, por serem encargos incompatíveis com o contrato de aprendizagem.

Art. 390. A duração da jornada de trabalho do aprendiz não excederá seis horas diárias, durante a qual poderão ser desenvolvidas atividades teóricas e práticas ou apenas uma delas, nos limites dos parâmetros estabelecidos no curso de aprendizagem.

§ 1º Para os aprendizes que completaram o ensino fundamental, é permitida a jornada de até oito horas diárias, desde que nela sejam incluídas atividades teóricas, na proporção prevista no contrato e no curso de aprendizagem, devendo ser computado na jornada o tempo de deslocamento entre os locais da teoria e da prática.

§ 2º Ao aprendiz são vedadas, em qualquer caso, a prorrogação e a compensação da jornada de trabalho, não se aplicando as hipóteses previstas nos incisos I e II do art. 413 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 3º A fixação do horário de trabalho do aprendiz deverá ser feita em conjunto pelo estabelecimento e a entidade qualificadora, com respeito à carga horária estabelecida no curso de aprendizagem e ao horário escolar.

§ 4º As atividades devem ser desenvolvidas em horário que não prejudique a frequência à escola do aprendiz com idade inferior a dezoito anos, nos termos do art. 427 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT e do inciso III do art. 63 da Lei nº 8.069, de 1990.

Art. 391. A fixação da jornada de trabalho do aprendiz deverá ser feita pelo estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem em conjunto com a entidade qualificadora, com respeito à carga horária estabelecida no curso de aprendizagem e ao horário escolar, se for o caso.

§ 1º A jornada de trabalho e os dias de descanso devem estar especificados no contrato de aprendizagem e previstos no calendário, bem como observar as diretrizes e limites estabelecidos em legislação específica para os trabalhadores das ocupações de referência do respectivo contrato de aprendizagem, sendo proibidas, em qualquer caso, a prorrogação e a compensação da jornada de trabalho.

§ 2º Aos aprendizes são vedadas horas extras, banco de horas e trabalho aos feriados.

Art. 392. Ao elaborar os cursos de aprendizagem, as entidades qualificadoras devem observar as proibições de trabalho aos menores de dezoito anos nas atividades descritas na Lista TIP, aprovada pelo Decreto nº 6.481, de 2008, especialmente nas definições de faixa etária do público, na previsão de elisão dos riscos que possam comprometer a saúde, a segurança e a moral dos adolescentes ou na previsão de execução das atividades práticas em ambiente simulado.

Art. 393. A formação profissional deverá ser inteiramente gratuita para o aprendiz, sendo vedada a cobrança de matrícula, mensalidades, material didático, uniforme ou ônus de qualquer natureza, inclusive para o aprendiz matriculado em cursos da educação profissional técnica de nível médio ou do itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio, durante o período de vigência do contrato de aprendizagem profissional.

Art. 394. Os contratos de aprendizagem efetuados com base em cursos validados até a entrada em vigência deste Capítulo serão executados até o seu término sem necessidade de adequação às novas regras previstas nesta Portaria.

Art. 395. Os cursos validados até a entrada em vigência deste Capítulo poderão ser executados até a data final do seu prazo de validade.

Art. 396. As unidades sem CNPJ das entidades qualificadoras, que se habilitaram no CNAP utilizando a inscrição no CNPJ da matriz ou filial, deverão se inscrever no CNPJ, nos termos da Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018, sob pena de suspensão da entidade.

Parágrafo único. O disposto no caput não se aplica às unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas.

Art. 397. A Subsecretaria de Capital Humano atualizará o CONAP vigente com as disposições deste Capítulo.

CAPÍTULO XIX

DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 398. O empregador poderá utilizar controle único e centralizado dos documentos sujeitos à inspeção do trabalho, à exceção do registro de empregados, do registro de horário de trabalho e de outros documentos estabelecidos em normas específicas, que deverão permanecer em cada estabelecimento.

Parágrafo único. A exibição dos documentos passíveis de centralização deverá ser feita no prazo de dois a oito dias, a critério do Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 399. Ficam anuladas as seguintes portarias:

I - Portaria MTE nº 329, de 14 de agosto de 2002;

II - Portaria MTE nº 230, de 21 de maio de 2004; e

III - Portaria MTb nº 937, de 7 de novembro de 2018.

Art. 400. Ficam revogados os seguintes atos normativos:

I - Portaria MTPS nº 417, de 10 de junho de 1966;

II - Portaria MTb nº 3.158, de 18 de maio de 1971;

III - Portaria MTb nº 3.405, de 25 de outubro de 1978;

IV - Portaria MTb nº 3.406, de 25 de outubro de 1978;

V - Portaria MTb nº 3.006, de 7 de janeiro de 1982;

VI - Portaria MTB nº 3.296, de 3 de novembro de 1986;

VII - Portaria SES nº 2, de 3 de abril de 1987;

VIII - Portaria MTb nº 3.097, de 17 de maio de 1988;

IX - Portaria MTb nº 3.122, de 05 de julho de 1988;

X - Portaria Interministerial MTb/MS nº 3.257, de 22 de setembro de 1988;

XI - Portaria MTE nº 3.302, DE 11 de novembro de 1988;

XII - Portaria MTb nº 3.275, de 21 de setembro de 1989;

XIII - Portaria MTPS nº 3.626, de 13 de novembro de 1991;

XIV - Portaria MTB nº 384, de 19 de junho de 1992;

XV - Portaria MTb nº 402, de 28 de abril de 1995;

XVI - Portaria MTb nº 817, de 30 de agosto de 1995;

XVII - Portaria MTb nº 1.061, de 1 de novembro de 1996;

XVIII - Portaria MTb nº 44, de 16 de janeiro de 1997;

XIX - Portaria MTb nº 670, de 20 de agosto de 1997;

XX - Portaria MTE nº 1.964, de 1 de dezembro de 1999;

XXI- Portaria Interministerial MTE/MJ nº 12, de 21 de fevereiro de 2001;

XXII - Portaria MTE nº 397, de 9 de outubro de 2002;

XXIII - Portaria MTE nº 451, de 8 de novembro de 2002;

XXIV - Portaria MTE nº 1.153, de 13 de outubro de 2003;

XXV - Portaria MTE nº 105, de 18 de março de 2004;

XXVI - Portaria MTE nº 243, de 25 de maio de 2004;

XXVII - Instrução Normativa SRT nº 1, de 18 de janeiro de 2005;

XXVIII - Portaria MTE nº 393, de 15 de agosto de 2005;

XXIX - Portaria MTE nº 486, de 18 de novembro de 2005;

XXX - Portaria MTE nº 488, de 23 de novembro de 2005;

XXXI - Instrução Normativa SRT nº 2, de 1º de dezembro de 2005;

XXXII - Portaria MTE nº 21, de 9 de março de 2006;

XXXIII - Instrução Normativa SRT nº 3, de 03 de abril de 2006;

XXXIV - Instrução Normativa SRT nº 4, de 12 de dezembro de 2006;

XXXV - Portaria MTE nº 41, de 28 de março de 2007;

XXXVI - Instrução Normativa SRT nº 5, de 18 de julho de 2007;

XXXVII - Portaria MTE nº 412, de 20 de setembro de 2007;

XXXVIII - Portaria MTE nº 616, de 13 de dezembro de 2007;

XXXIX - Portaria MTE nº 210, de 29 de abril de 2008;

XL - Portaria MTE nº 262, de 29 de maio de 2008;

XLI - Instrução Normativa SRT nº 8, de 22 de julho de 2008;

XLII - Instrução Normativa SRT nº 9, de 09 de agosto de 2008;

XLIII - Instrução Normativa SRT nº 10, de 27 de fevereiro de 2009;

XLIV - Portaria MTE nº 1.232, de 22 de julho de 2009;

XLV - Instrução Normativa nº 12, de 5 de agosto de 2009;

XLVI - Portaria MTE nº 1.510, de 21 de agosto de 2009;

XLVII - Portaria MTE nº 1.535, de 21 de agosto de 2009;

XLVIII - Portaria MTE nº 1.715, de 21 de setembro de 2009;

XLIX - Portaria MTE nº 2.233, de 17 de novembro de 2009;

L - Instrução Normativa SRT nº 13, de 17 de novembro de 2009;

LI - Portaria SRT nº 6, de 26 de janeiro de 2010;

LII - Portaria MTE nº 351, de 02 de março de 2010;

LIII - Portaria MTE nº 982, de 5 de maio de 2010;

LIV - Portaria MTE nº 1.001, de 06 de maio de 2010;

LV- Portaria MTE nº 1.095, de 19 de maio de 2010;

LVI - Portaria MTE nº 1.246, de 28 de maio de 2010;

LVII - Portaria MTE nº 1.554, de 30 de junho de 2010;

LVIII - Portaria MTE nº 1.474, de 29 de junho 2010;

LIX - Portaria MTE nº 1.621, de 14 de julho de 2010;

LX - Instrução Normativa SRT nº 15, de 14 de julho de 2010;

LXI - Portaria MTE nº 1.987, de 18 de agosto de 2010;

LXII - Portaria MTE nº 373, de 25 de fevereiro de 2011;

LXIII - Portaria MTE nº 239, de 09 de fevereiro de 2011;

LXIV - Portaria MTE nº 420, de 10 de março de 2011;

LXV - Portaria MTE nº 793, de 27 de abril de 2011;

LXVI - Portaria MTE nº 1.469, de 21 de julho de 2011;

LXVII - Portaria MTE nº 1.752, de 31 de agosto de 2011;

LXVIII - Portaria MTE nº 1.959, de 29 de setembro de 2011;

LXIX - Portaria MTE nº 1.979, de 30 de setembro de 2011;

LXX - Portaria MTE nº 2.685, de 26 de dezembro de 2011;

LXXI - Portaria MTE nº 2.686, de 27 de dezembro de 2011;

LXXII - Portaria MTE nº 594, de 5 de abril de 2012;

LXXIII - Portaria MTE nº 723, de 23 de abril de 2012;

LXXIV - Portaria MTE nº 832, de 6 de junho de 2012;

LXXV - Portaria MTE nº 1.057, de 06 de julho de 2012;

LXXVI - Portaria MTE nº 1.339, de 15 de agosto de 2012;

LXXVII - Portaria MTE nº 1.343, de 22 de agosto de 2012;

LXXVIII - Portaria MTE nº 1.641, de 10 de outubro de 2012;

LXXIX - Portaria MTE nº 1.815, de 31 de outubro de 2012;

LXXX- Portaria MTE nº 1.967, de 30 de novembro de 2012;

LXXXI - Portaria MTE nº 369, de 13 de março de 2013;

LXXXII - Portaria Interministerial SG/MTE nº 2, de 9 de maio de 2013;

LXXXIII - Portaria MTE nº 651, de 14 de maio de 2013;

LXXXIV- Portaria MTE nº 762, de 04 de junho de 2013;

LXXXV - Portaria MTE nº 763, de 04 de junho de 2013;

LXXXVI - Portaria MTE nº 764, de 04 de junho de 2013;

LXXXVII - Portaria MTE nº 855, de 14 de junho de 2013;

LXXXVIII - Portaria MTE nº 857, de 17 de junho de 2013;

LXXXIX - Portaria MTE nº 1.005, de 1 de julho de 2013;

XC - Instrução Normativa SRT nº 16, de 15 de outubro de 2013;

XCI - Instrução Normativa SRT nº 17, de 13 de novembro de 2013;

XCII - Portaria MTE nº 1.884, de 28 de novembro de 2013;

XCIII - Portaria MTE nº 1.964, de 11 de dezembro de 2013;

XCIV - Portaria Interministerial MTE/MEC nº 17, de 17 de dezembro de 2013;

XCV - Portaria MTE nº 186, de 29 de janeiro de 2014;

XCVI - Portaria MTE nº 234, de 17 de fevereiro de 2014;

XCVII - Portaria MTE nº 272, de 20 de fevereiro de 2014;

XCVIII - Portaria Interministerial MTE/SG/PR nº 2, de 02 de abril de 2014;

XCIX - Portaria MTE nº 768, de 28 de maio de 2014;

C - Portaria MTE nº 789, de 2 de junho de 2014;

CI - Portaria MTE nº 796, de 04 de junho de 2014;

CII - Portaria MTE nº 1.129, de 23 de julho de 2014;

CIII - Instrução Normativa SRT nº 18, de 7 de novembro de 2014;

CIV - Portaria MTE nº 1.927, de 10 de dezembro de 2014;

CV - Portaria SPPE nº 3, de 26 de janeiro de 2015;

CVI - Portaria MTE nº 509, de 17 de abril de 2015;

CVII - Portaria MTE nº 702, de 28 de maio de 2015;

CVIII - Portaria MTE nº 709, de 28 de maio de 2015;

CIX- Portaria MTE nº 751, de 10 de junho de 2015;

CX - Portaria MTE nº 752, de 10 de junho de 2015;

CXI - Portaria MTE nº 945, de 8 de julho de 2015;

CXII - Portaria MTE nº 1.006, de 16 de julho de 2015;

CXIII - Portaria MTE nº 1.013, de 21 de julho de 2015;

CXIV - Instrução Normativa SRT nº 20, de 24 de julho de 2015;

CXV - Portaria MTE nº 1.166, de 18 de agosto de 2015;

CXVI - Portaria MTb 1.237, de 10 de setembro de 2015;

CXVII - Portaria MTPS nº 21, 19 de outubro de 2015;

CXVIII - Portaria Conjunta MTPS/MF nº 866, de 4 de novembro de 2015;

CXIX - Portaria MTPS nº 89, de 22 de janeiro de 2016;

CXX - Portaria MTE nº 242, de 8 de março de 2016;

CXXI - Portaria Conjunta SPPE/SRT nº 1, de 02 de maio de 2016;

CXXII - Portaria MTPS nº 521, de 4 de maio de 2016;

CXXIII - Portaria SRT nº 22, de 9 de maio de 2016;

CXXIV - Portaria MTPS nº 599, de 10 de maio de 2016;

CXXV - Portaria Interministerial MF/MTE nº 417, de 7 de novembro de 2016;

CXXVI - Portaria MTb nº 693, de 23 de maio de 2017;

CXXVII - Portaria SPPE nº 153, de 20 de novembro de 2017;

CXXVIII - Portaria SRT nº 28, de 27 de novembro de 2017;

CXXIX - Portaria MTb nº 1.293, de 28 de dezembro de 2017;

CXXX - Portaria MTb nº 33, de 17 de janeiro de 2018;

CXXXI - Portaria MTb nº 79, de 31 de janeiro de 2018;

CXXXII - Portaria MTb nº 139, de 28 de fevereiro de 2018;

CXXXIII - Portaria MTb nº 272, de 19 de abril de 2018;

CXXXIV - Portaria MTb nº 273, de 20 de abril de 2018;

CXXXV - Portaria MTb nº 335, de 15 de maio de 2018;

CXXXVI - Portaria MTb nº 349, de 23 de maio de 2018;

CXXXVII - Portaria SPPE nº 85, de 18 de junho de 2018;

CXXXVIII - Portaria MTB nº 496, de 4 de julho de 2018;

CXXXIX - Portaria MTb nº 621, de 6 de agosto de 2018;

CXL - Portaria MTb nº 634, de 9 de agosto de 2018;

CXLI- Portaria MTb nº 656, de 22 de agosto de 2018;

CXLII - Portaria MTb nº 713, de 4 de setembro de 2018;

CXLIII - Portaria SPPE nº 193, de 24 de setembro de 2018;

CXLIV - Portaria Interministerial MTb/MF/MS/MP nº 1, de 7 de dezembro de 2018;

CXLV - Portaria SEPRT nº 211, de 11 de abril de 2019;

CXLVI - Portaria SEPRT nº 604, de 18 de junho de 2019;

CXLVII - Portaria SEPRT nº 917, de 30 de julho de 2019;

CXLVIII - Portaria SEPRT nº 1.001, de 4 de setembro de 2019;

CXLIX - Portaria SEPRT nº 1.065, de 23 de setembro de 2019;

CL - Portaria SEPRT Nº 1.127, de 14 de outubro de 2019;

CLI - Portaria nº 1.195, de 30 de outubro de 2019;

CLII - Portaria SEPRT nº 1.344, de 2 de dezembro de 2019;

CLIII - Portaria SEPRT nº 1.409, de 16 de dezembro de 2019;

CLIV - Portaria SEPRT nº 6.136, de 3 de março de 2020;

CLV - Portaria SEPRT nº 6.137, de 3 de março de 2020;

CLVI - Portaria SEPRT nº 11.503, de 7 de maio de 2020;

CLVII - Portaria SEPRT nº 11.538, de 7 de maio de 2020;

CLVIII - Portaria SEPRT nº 16.655, de 14 de julho de 2020;

CLIX - Portaria SEPRT nº 17.593, de 24 de julho de 2020;

CLX - Portaria SEPRT nº 19.809, de 24 de agosto de 2020;

CLXI - Portaria SEPRT nº 24.445, de 1º de dezembro de 2020; e

CLXII - Portaria SEPRT nº 396, de 11 de janeiro de 2021.

Art. 401. Esta Portaria entra em vigor:

I - quanto à Seção IV do Capítulo V e ao Capítulo XVIII, em 10 de fevereiro de 2022;

II - quanto aos demais dispositivos, em 10 de dezembro de 2021.

ONYX DORNELLES LORENZONI

ANEXO I

Motivo do afastamento temporário

Aposentadoria por invalidez.
Cárcere.
Cargo Eletivo - Candidato a cargo eletivo.
Cessão / Requisição.
Licença-maternidade inclusive suas antecipações e prorrogações licença não remunerada ou sem vencimento
Mandato eleitoral - afastamento temporário para o exercício de mandato eleitoral, com ou sem remuneração.
Mandato sindical - afastamento temporário para exercício de mandato sindical. Violência doméstica e familiar.
Participação no Conselho Nacional de Previdência Social - CNPS.
Qualificação - afastamento por suspensão do contrato representação sindical.
Serviço Militar - afastamento temporário para prestar serviço militar obrigatório.

ANEXO II

MODELO DE CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO OU INDETERMINADO

Pelo presente instrumento de contrato de trabalho, entre (NOME DO CONTRATANTE, ENDEREÇO, NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ/CPF), doravante denominado EMPREGADOR e (NOME E NOME ARTÍSTICO DO CONTRATADO, PROFISSÃO, ENDEREÇO, CI, CPF, CTPS, NIT, PIS/PASEP, INSCRIÇÃO NA OMB), doravante denominado EMPREGADO, ficou justo e contratado o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA - O empregado se obriga a prestar seus serviços de (FUNÇÃO), durante a vigência deste contrato (COM OU SEM) exclusividade.

CLÁUSULA SEGUNDA - O presente contrato vigorará:

( ) por prazo determinado no período de __/__/__ a __/__/__

( ) por prazo indeterminado.

CLÁUSULA TERCEIRA - O empregado, por força deste contrato, desempenhará suas funções no horário de (MENCIONAR O HORÁRIO E INTERVALOS), tendo por local (MENCIONAR O LOCAL).

CLÁUSULA QUARTA - O empregador pagará em contraprestação salarial a quantia de (EM ALGARISMOS E POR EXTENSO) por (PERÍODO DE PAGAMENTO), acrescidos dos adicionais a que fizer jus, mediante recibo discriminativo, com cópia para o empregado.

CLÁUSULA QUINTA - O repouso semanal remunerado será gozado (MENCIONAR O DIA DA SEMANA).

CLÁUSULA SEXTA - O empregador se obriga a pagar ao empregado, quando para o desempenho dos seus serviços for necessário deslocamento, as despesas de transporte e de alimentação e hospedagem, até o respectivo retorno.

CLAUSULA SÉTIMA - A assinatura do presente instrumento não exime os contraentes de aplicar a legislação trabalhista em vigor.

CLÁUSULA OITAVA - E por estarem justos e contratados, lavram o presente instrumento, devendo ficar uma via com: empregador, empregado, Ordem dos Músicos do Brasil quando se tratar de contratação de músicos e, do Sindicato dos Artistas e Técnicos em Espetáculos de Diversão, quando se tratar de contratação desses profissionais, para todos os efeitos da legislação do trabalho em vigor.

Este contrato vai assinado pelas partes para todos os efeitos da legislação do trabalho em vigor, devendo ser homologado pelo sindicato da categoria e pela Ordem dos Músicos do Brasil.

Local e data

_____

Assinatura do contratante

_____

Assinatura do contratado

ANEXO III

MODELO DE NOTA CONTRATUAL PARA SUBSTITUIÇÃO OU PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CARACTERISTICAMENTE EVENTUAL

Nota Contratual nº:

O CONTRATANTE (NOME, ENDEREÇO, nº DE INSCRIÇÃO NO CNPJ/CPF), contrata os serviços de (NOME E NOME ARTÍSTICO DO CONTRATADO, PROFISSÃO, ENDEREÇO, CI, CPF, CTPS NIT, PIS/PASEP E INSCRIÇÃO NA OMB), nas seguintes condições:

PRIMEIRA - O contratado se obriga a prestar seus serviços de (FUNÇÃO) durante o período de (DATAS DO INÍCIO E TÉRMINO).

SEGUNDA - O contratado desempenhará suas funções no horário de (HORÁRIO E INTERVALOS), tendo por local (ENDEREÇO).

TERCEIRA - O contratante pagará em contraprestação a importância de (VALOR POR EXTENSO), acrescidos dos adicionais a que fizer jus, inclusive repouso semanal remunerado, até o término da prestação dos serviços, mediante recibo discriminativo, com cópia para o contratado.

QUARTA - O contratante se obriga a pagar ao contratado, quando para o desempenho dos seus serviços for necessário deslocamento, as despesas de transporte, alimentação e hospedagem, até o respectivo retorno.

Esta Nota Contratual, firmada em razão de (MENCIONAR EM SUBSTITUIÇÃO A QUEM OU SE PARA SERVIÇO EVENTUAL), vai assinada pelas partes contratantes para todos os efeitos da legislação do trabalho em vigor.

Local e data

_____

Assinatura do contratante

_____

Assinatura do contratado

ANEXO IV

autorização PERMANENTE para o trabalho aos domingos e feriados

I - INDÚSTRIA

1) laticínios, excluídos os serviços de escritório;

2) frio industrial, fabricação e distribuição de gelo, excluídos os serviços de escritório;

PORTARIA

3) purificação e distribuição de água (usinas e filtros), excluídos os serviços de escritório;

4) produção, transmissão e distribuição de energia elétrica, excluídos os serviços de escritório, mas incluídos:

a) o fornecimento de suprimentos para o funcionamento e a manutenção das centrais geradoras e dos sistemas de transmissão e distribuição de energia; e

b) as respectivas obras de engenharia.

5) produção e distribuição de gás; excluídos os serviços de escritório;

6) serviços de esgotos, excluídos os serviços de escritórios;

7) confecção de coroas de flores naturais;

8) pastelaria, confeitaria e panificação em geral;

9) indústria do malte, excluídos os serviços de escritório;

10) indústria do cobre eletrolítico, de ferro (metalúrgica), de alumínio e do vidro, excluídos os serviços de escritório;

11) turmas de emergência nas empresas industriais, instaladoras e conservadoras de elevadores e cabos aéreos;

12) trabalhos em curtumes, excluídos os serviços de escritório;

13) alimentação de animais destinados à realização de pesquisas para preparo de soro e outros produtos farmacêuticos;

14) siderurgia, fundição, forjaria, usinagem (fornos acesos permanentemente), excluídos os serviços de escritório;

15) lubrificação e reparos do aparelhamento industrial (turma de emergência);

16) indústria moageira, excluídos os serviços escritório;

17) usinas de açúcar e de álcool, incluídas oficinas, excluídos serviços de escritório;

18) indústria do papel de imprensa, excluídos os serviços de escritório;

19) indústria de cimento em geral, excluídos os serviços de escritório;

20) indústria de acumuladores elétricos, porém unicamente nos setores referentes a carga de baterias, moinho e cabine elétrica, excluídos todos os demais serviços;

21) indústria da cerveja, excluídos os serviços de escritório;

22) indústria do refino do petróleo, excluídos os serviços de escritório;

23) indústria Petroquímica, excluídos os serviços de escritório;

24) indústria de extração de óleos vegetais comestíveis, excluídos os serviços de escritório;

25) processamento de hortaliças, legumes e frutas;

26) indústria de extração de óleos vegetais e indústria de biodiesel, excluídos os serviços de escritório;

27) indústria do vinho, do mosto de uva, dos vinagres e bebidas derivados da uva e do vinho, excluídos os serviços de escritório;

28) indústria aeroespacial;

29) indústria de beneficiamento de grãos e cereais;

30) indústria de artigos e equipamentos médicos, odontológicos, hospitalares, de laboratórios, de higiene, de medicamentos e de insumos farmacêuticos e vacinas;

31) indústria de carnes e seus derivados (abate, processamento, armazenamento, manutenção, higienização, carga, descarga, transporte e conservação frigorífica), excluídos os serviços de escritório;

32) indústria da cerâmica em geral, excluídos os serviços de escritório;

33) indústria do chá, incluídos os serviços de escritório;

34) indústria têxtil em geral, excluídos os serviços de escritório;

35) indústria do tabaco, excluídos os serviços de escritório;

36) indústria do papel e papelão, no setor de purificação e alvejamento, incluídas as operações químicas propriamente ditas e as de supervisão e manutenção;

37) indústria química;

38) indústria da borracha, excluídos os serviços de escritório;

39) indústria de fabricação de chapas de fibra e madeira, excluídos os serviços de escritório;

40) indústria de gases industriais e medicinais, excluídos os serviços de escritório;

41) indústria de extração de carvão, excluídos os serviços de escritório;

42) indústria de alimentos e de bebidas;

43) atividades de produção, distribuição, comercialização, manutenção, reposição, assistência técnica, monitoramento e inspeção de equipamentos de infraestrutura, instalações, máquinas e equipamentos em geral, incluídos elevadores, escadas rolantes e equipamentos de refrigeração e climatização; e

44) indústria de peças e acessórios para veículos automotores e sistemas motores de veículos.

II - COMÉRCIO

1) varejistas de peixe;

2) varejistas de carnes frescas e caça;

3) venda de pão e biscoitos;

4) varejistas de frutas e verduras;

5) varejistas de aves e ovos;

6) varejistas de produtos farmacêuticos (farmácias, inclusive manipulação de receituário);

7) flores e coroas;

8) barbearias e salões de beleza;

9) entrepostos de combustíveis, lubrificantes e acessórios para automóveis (postos de gasolina);

10) locadores de bicicletas e similares;

11) hotéis e similares (restaurantes, pensões, bares, cafés, confeitarias, leiterias, sorveterias e bombonerias);

12) casas de diversões; inclusive estabelecimentos esportivos em que o ingresso seja pago;

13) limpeza e alimentação de animais em estabelecimentos de avicultura;

14) feiras-livres e mercados, comércio varejista de supermercados e de hipermercados, cuja atividade preponderante seja a venda de alimentos, inclusive os transportes a eles inerentes;

15) porteiros e cabineiros de edifícios residenciais;

16) serviços de propaganda dominical;

17) comércio de artigos regionais nas estâncias hidrominerais;

18) comércio em portos, aeroportos, estradas, estações rodoviárias e ferroviárias;

19) comércio em hotéis;

20) agências de turismo, locadoras de veículos e embarcações;

21) comércio em postos de combustíveis;

22) comércio em feiras e exposições;

23) comércio em geral;

24) estabelecimentos destinados ao turismo em geral;

25) atacadistas e distribuidores de produtos industrializados;

26) lavanderias e lavanderias hospitalares;

27) revendedores de tratores, caminhões, automóveis e veículos similares; e

28) comércio varejista em geral.

III - TRANSPORTES

1) serviços portuários;

2) navegação, inclusive escritório, unicamente para atender a serviço de navios;

3) trânsito marítimo de passageiros; excluídos os serviços de escritório;

4) serviços de transporte, armazenamento, entrega e logística de cargas em geral;

5) serviço de transportes aéreos; excluídos os departamentos não ligados diretamente ao tráfego aéreo;

6) transporte interestadual rodoviário, inclusive limpeza e lubrificação dos veículos;

7) transporte de passageiros por elevadores e cabos aéreos;

8) serviços de manutenção aeroespacial;

9) transporte público coletivo urbano e de caráter urbano de passageiros e suas atividades de apoio à operação; e

10) controle de tráfego aéreo, aquático ou terrestre.

IV - COMUNICAÇÕES E PUBLICIDADE

1) empresa de comunicação telegráficas, radiotelegráficas e telefônicas; excluídos os serviços de escritório e oficinas, salvos as de emergência;

2) empresas de radiodifusão, televisão, de jornais e revistas; excluídos os serviços de escritório;

3) distribuidores e vendedores de jornais e revistas (bancas e ambulantes);

4) anúncios em bondes e outros veículos (turma de emergência); e

5) telecomunicações e internet.

V - EDUCAÇÃO E CULTURA

1) estabelecimentos de ensino (internatos); excluídos os serviços de escritório e magistério;

2) empresas teatrais; excluídos os serviços de escritório;

3) biblioteca; excluídos os serviços de escritório;

4) museu; excluídos de serviços de escritório;

5) empresas exibidoras cinematográficas; excluídos de serviços de escritório;

6) empresa de orquestras;

7) cultura física; excluídos de serviços de escritório; e

8) instituições de culto religioso.

VI - SERVIÇOS FUNERÁRIOS

1) estabelecimentos e entidades que executem serviços funerários.

VII - AGRICULTURA, PECUÁRIA E MINERAÇÃO

1) limpeza, alimentação, manejo zootécnico e manejo sanitário para animais em propriedades agropecuárias;

2) produção, colheita, beneficiamento, lavagem e transporte de hortaliças, legumes, frutas, flores, grãos, cereais, sementes e outros produtos de origem agrícola;

3) plantio, tratos culturais, corte, carregamento, transbordo e transporte de cana de açúcar;

4) agroindústria;

5) prevenção, controle e erradicação de pragas dos vegetais e de doença dos animais; e

6) atividades de lavra, beneficiamento, produção, comercialização, escoamento e suprimento de bens minerais.

VIII - SAÚDE E SERVIÇOS SOCIAIS

1) hospitais, clínicas, casas de saúde e ambulatórios;

2) hotelaria hospitalar, incluídos os serviços de lavanderias, camareira, limpeza e higienização, alimentação, gerenciamento de resíduos, central telefônica;

3) assistência social e atendimento à população em estado de vulnerabilidade; e

4) academias de esporte de todas as modalidades.

IX - ATIVIDADES FINANCEIRAS E SERVIÇOS RELACIONADOS

1) atividades envolvidas no processo de automação bancária;

2) teleatendimento e telemarketing;

3) serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC) e ouvidoria;

4) serviços por canais digitais, incluídos serviços de suporte a esses canais;

5) áreas de tecnologia, de segurança e de administração patrimonial;

6) atividades bancárias de caráter excepcional ou eventual;

7) atividades bancárias em áreas de funcionamento diferenciado, como feiras, exposições, shopping centers, aeroportos e terminais de ônibus, de trem e de metrô; e

8) produção e distribuição de numerário à população e manutenção da infraestrutura tecnológica do Sistema Financeiro Nacional e do Sistema de Pagamentos Brasileiro.

X - SERVIÇOS

1) guarda, uso e controle de substâncias, materiais e equipamentos com elementos tóxicos, inflamáveis, radioativos ou de alto risco, definidos pelo ordenamento jurídico brasileiro, em atendimento aos requisitos de segurança sanitária, metrologia, controle ambiental e prevenção contra incêndios;

2) serviço de call center;

3) serviço relacionado à tecnologia da informação e de processamento de dados (data center) para suporte de outras atividades previstas nesta Portaria;

4) levantamento e análise de dados geológicos com vistas à garantia da segurança coletiva, notadamente por meio de alerta de riscos naturais e de cheias e inundações;

5) mercado de capitais e seguros;

6) unidades lotéricas;

7) serviços de comercialização, reparo e manutenção de partes e peças novas e usadas e de pneumáticos novos e remoldados; e

8) atividades de construção civil.

Anexo V

ARQUIVO FONTE DE DADOS - AFD

O AFD deve:

1. Apresentar o formato predeterminado neste anexo.

2. Apresentar-se no formato texto, codificado no padrão ASCII da norma ISO 8859-1.

3. Apresentar-se com cada linha correspondente a um registro, terminando com os caracteres 13 e 10, respectivamente, da tabela ASCII da norma ISO 8859-1.

4. Ordenar os registros pelo Número Sequencial de Registro - NSR.

5. Não conter linhas em branco.

6. Os tipos dos dados nos campos podem ser:

1. N: numérico;

2. A: alfanumérico;

3. D: data, no formato "AAAA-MM-dd", onde:

4. AAAA: ano;

5. MM: mês;

6. dd: dia do mês; e

7. DH: data e hora, no formato "AAAA-MM-ddThh:mm:00ZZZZZ", onde:

8. AAAA: ano;

9. MM: mês;

10. dd: dia do mês;

11. T: fixo com valor "T";

12. hh: hora (00 a 23);

13. mm: minutos (00 a 59);

14. 00: segundos (fixos com valor "00");

15. ZZZZZ: fuso horário, onde o primeiro digito representa o sinal (positivo ou negativo) e os outros quatro dígitos representam a hora e os minutos.

16. O preenchimento dos campos deve se iniciar pela esquerda e posições não utilizadas devem ser preenchidas com espaço.

17. Para os registros dos tipos "1" a "5" deve ser gravado o Código de Verificação de Redundância, utilizando o CRC-16 (Cyclic Redundancy Check) do registro.

18. O registro do tipo "7" deve utilizar o padrão SHA-256 (Secure Hash Algorithm - 256 bits) na geração do campo nº 8 (código hash).

19. Ser nomeado pela junção da palavra "AFD" com:

1. para o REP-C: número de fabricação do REP, CNPJ/CPF do empregador e "REP_C";

2. para o REP-A: CNPJ/CPF do empregador e "REP_A"; e

3. para o REP-P: número de registro no INPI, CNPJ/CPF do empregador e "REP_P".

Este arquivo é composto dos seguintes tipos de registro:

Registro do tipo "1" - Cabeçalho

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	"000000000".
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "1".
3	011-011	1	N	Tipo de identificador do empregador: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
4	012-025	14	N	CNPJ ou CPF do empregador.
5	026-039	14	N	CNO (Cadastro Nacional de Obras) ou CAEPF (Cadastro de Atividade Econômica da Pessoa Física), quando existir.
6	040-189	150	A	Razão social ou nome do empregador.
7	190-206	17	N	Preencher com: - Número de fabricação, no caso de REP-C; - Número do processo do último acordo ou convenção coletiva depositado, no caso de REP-A (caso não haja, informar "99999999999999999"); - Número de registro no INPI, no caso de REP-P.
8	207-216	10	D	Data inicial dos registros no arquivo.
9	217-226	10	D	Data final dos registros no arquivo.
10	227-250	24	DH	Data e hora da geração do arquivo.
11	251-253	3	N	Versão do leiaute do AFD. Preencher com "003".
12	254-254	1	N	Tipo de identificador do fabricante ou desenvolvedor do REP: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
13	255-268	14	N	CNPJ ou CPF do fabricante ou desenvolvedor do REP.

14	269-298	30	A	Modelo, no caso de REP-C.
15	299-302	4	A	CRC-16 do registro.

Observação: Exemplo para o campo tipo DH (data e hora): 2021-04-27T16:44:00-0300.

Registro do tipo "2" - Inclusão ou alteração da identificação da empresa no REP

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "2".
3	011-034	24	DH	Data e hora da gravação do registro.
4	035-048	14	N	CPF do responsável pela inclusão ou alteração.
5	049-049	1	N	Tipo de identificador do empregador: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
6	050-063	14	N	CNPJ ou CPF do empregador.
7	064-077	14	N	CNO (Cadastro Nacional de Obras) ou CAEPF (Cadastro de Atividade Econômica da Pessoa Física), quando existir.
8	078-227	150	A	Razão social ou nome do empregador.
9	228-327	100	A	Local de prestação de serviços.
10	328-331	4	A	CRC-16 do registro.

Registro do tipo "3" - Marcação de ponto para REP-C e REP-A

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	A	Tipo do registro. Preencher com "3".
3	011-034	24	DH	Data e hora da marcação de ponto.
4	035-046	12	N	CPF do empregado.
5	047-050	4	A	CRC-16 do registro.

Registro do tipo "4" - Ajuste do relógio

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "4".
3	011-034	24	DH	Data e hora antes do ajuste.
4	035-058	24	DH	Data e hora ajustada.
5	059-069	11	N	CPF do responsável pela alteração.
6	070-073	4	A	CRC-16 do registro.

Registro do tipo "5" - Inclusão, alteração ou exclusão de empregado no REP

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "5".
3	011-034	24	DH	Data e hora da gravação do registro.
4	035-035	1	A	Tipo de operação: - "I": inclusão; - "A": alteração; - "E": exclusão.
5	036-047	12	N	CPF do empregado.

6	048-099	52	A	Nome do empregado.
7	100-103	4	A	Demais dados de identificação do empregado.
8	104-114	11	N	CPF do responsável pela alteração.
9	115-118	4	A	CRC-16 do registro.

Registro do tipo "6" - Eventos sensíveis do REP

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "6".
3	011-034	24	DH	Data e hora da gravação do registro.
4	035-036	2	N	Tipo de evento: "01": abertura do REP por manutenção ou violação (somente para REP-C); "02": retorno de energia (REP-C ou REP-P); "03": introdução de dispositivo externo de memória na Porta Fiscal (somente para REP-C); "04": retirada de dispositivo externo de memória na Porta Fiscal (somente para REP-C); "05": emissão da Relação Instantânea de Marcações (somente para REP-C); "06": erro de impressão (somente para REP-C); "07": disponibilidade de serviço (somente para REP-P); "08": indisponibilidade de serviço (somente para REP-P).

PORTARIA

Registro do tipo "7" - Marcação de ponto para REP-P

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	A	Tipo do registro. Preencher com "7".
3	011-034	24	DH	Data e hora da marcação de ponto.
4	035-046	12	N	CPF do empregado.
5	047-070	24	DH	Data e hora de gravação do registro.
6	071-072	2	N	Identificador do coletor da marcação: "01": aplicativo*mobile*; "02":*browser*(navegador internet); "03": aplicativo*desktop*; "04": dispositivo eletrônico; "05": outro dispositivo eletrônico não especificado acima.
7	073-073	1	N	Informar "0" para marcação*on-line*ou "1" para marcação*off-line*.
8	074-137	64	A	Código*hash*.

Será utilizado o padrão SHA-256 na geração do código hash especificado no campo nº 8, e seu cálculo será feito com base nos dados abaixo:

1. NSR (campo nº 1);

2. tipo do registro (campo nº 2);

3. data e hora da marcação de ponto (campo nº 3);

4. CPF do empregado (campo nº 4);

5. data e hora da gravação do registro (campo nº 5);

6. identificador do coletor da marcação (campo nº 6);

7. informação se a marcação foi on-line ou off-line (campo nº 7); e

8. código hash (SHA-256) do registro anterior, caso exista.

Registro do tipo "9" - Trailer

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	"999999999".
2	010-018	9	N	Quantidade de registros do tipo "2" no arquivo.
3	019-027	9	N	Quantidade de registros do tipo "3" no arquivo.
4	028-036	9	N	Quantidade de registros do tipo "4" no arquivo.
5	037-045	9	N	Quantidade de registros do tipo "5" no arquivo.
6	046-054	9	N	Quantidade de registros do tipo "6" no arquivo.
7	055-063	9	N	Quantidade de registros do tipo "7" no arquivo.
8	064-064	1	N	Tipo do registro. Preencher com "9".

Assinatura digital

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-100	100	A	Assinatura digital.

ANEXO VI

ARQUIVO ELETRÔNICO DE JORNADA - AEJ

O AEJ deve:

1. Apresentar o formato predeterminado neste anexo.

3. Apresentar-se no formato texto, codificado no padrão ASCII da norma ISO 8859-1.

4. Apresentar-se com cada linha correspondente a um registro, terminando com os caracteres 13 e 10, respectivamente, da tabela ASCII da norma ISO 8859-1.

5. Cada linha do arquivo digital representará um registro e deve conter os campos que estão no leiaute definido para o registro. Ao final de cada campo, com exceção do último campo do registro, deve ser inserido o caractere delimitador "|" (pipe ou barra vertical).

6. Não conter linhas em branco.

7. Os tipos dos dados nos campos podem ser:

N: numérico;

A: alfanumérico;

H: hora, no formato "hhmm";

D: data, no formato "AAAA-MM-dd", onde:

1. AAAA: ano;

2. MM: mês;

3. dd: dia do mês; e

2. DH: data e hora, no formato "AAAA-MM-ddThh:mm:00ZZZZZ", onde:

1. AAAA: ano;

2. MM: mês;

3. dd: dia do mês;

4. T: fixo com valor "T";

5. hh: hora (00 a 23);

6. mm: minutos (00 a 59);

7. 00: segundos (fixos com valor "00");

8. ZZZZZ: fuso horário, onde o primeiro digito representa o sinal (positivo ou negativo) e os outros quatro dígitos representam a hora e os minutos.

Este arquivo é composto dos seguintes tipos de registro:

Registro do tipo "01" - Cabeçalho

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "01".
2	tpIdtEmpregador	1	N	Tipo de identificador do empregador: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
3	idtEmpregador	11 ou 14	N	CNPJ ou CPF do empregador.
4	caepf	14	N	CAEPF (Cadastro de Atividade Econômica da Pessoa Física), caso exista.
5	cno	12	N	CNO (Cadastro Nacional de Obras), caso exista.
6	razaoOuNome	1 a 150	A	Razão social ou nome do empregador.
7	dataInicialAej	10	D	Data inicial dos registros no AEJ.
8	dataFinalAej	10	D	Data final dos registros no AEJ.
9	dataHoraGerAej	24	DH	Data e hora da geração do AEJ.
10	versaoAej	3	A	Versão do leiaute do AEJ. Preencher com "001".

Observação: Exemplo para o campo tipo DH (data e hora): 2021-04-27T16:44:00-0300.

Registro do tipo "02" - REPs utilizados

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "02".
2	idRepAej	1 a 9	N	Identificador do REP no AEJ
3	tpRep	1	N	Tipo do REP: - "1": REP-C; - "2": REP-A; - "3": REP-P.
4	nrRep	17	N	Número de fabricação ou identificador do REP, caso exista algum REP associado à marcação. Campo obrigatório quando o campo fonteMarc for igual a "O". Preencher com: - Número de fabricação, no caso de REP-C; - Número do processo do último acordo ou convenção coletiva depositado, no caso de REP-A (caso não haja, informar "99999999999999999"); - Número de registro no INPI, no caso de REP-P.

Registro do tipo "03" - Vínculos

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "03".
2	idtVinculoAej	1 a 9	N	Identificador do vínculo no AEJ.
3	cpf	11	N	CPF do empregado.
4	nomeEmp	1 a 150	A	Nome do empregado.

Registro do tipo "04" - Horário contratual

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "04".
2	codHorContratual	1 a 30	A	Código do horário contratual no AEJ.
3	durJornada	1 a 12	N	Duração da jornada, convertida em minutos.
4	hrEntrada01	4	H	Hora da primeira entrada.
5	hrSaida01	4	H	Hora da primeira saída.
6	hrEntrada02	0 ou 4	H	Hora da segunda entrada.
7	hrSaida02	0 ou 4	H	Hora da segunda saída.

Observações:

1. O campo codHorContratual identifica o horário contratual dentro do AEJ.

2. Caso o horário contratual tenha mais de dois pares entrada/saída, esses devem ser informados em sequência. Assim, teremos os campos hrEntradaNN e hrSaidaNN, onde NN representa a ordem do par entrada/saída.

3. Caso o horário seja noturno, o campo durJornada deve ser informado considerando a redução da hora noturna.

Registro do tipo "05" - Marcações

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "05".
2	idtVinculoAej	1 a 9	N	Identificador do vínculo no AEJ (informado no registro do tipo "03").
3	dataHoraMarc	24	DH	Data e hora da marcação.
4	idRepAej	0 a 9	N	Identificador do REP no AEJ (informado no registro do tipo "02").
5	tpMarc	1	A	Tipo da marcação: - "E": marcação de entrada; - "S": marcação de saída; - "D": marcação desconsiderada.
6	seqEntSaida	3	N	Número sequencial do par entrada/saída.
7	fonteMarc	1	A	Fonte da marcação: - "O": marcação original do REP; - "I ": marcação incluída manualmente; - "P": marcação pré-assinalada; - "X": ponto por exceção; - "T ": outras fontes de marcação.
8	codHorContratual	0 a 30	A	Código do horário contratual no AEJ (informado no registro do tipo "04"). Campo obrigatório quando a marcação se tratar da primeira entrada, ou seja, tpMarc igual a "E" e seqEntSaida igual a "1".
9	motivo	0 a 150	A	Motivo da desconsideração ou inclusão da marcação. Campo obrigatório quando tpMarc for igual a "D" ou fonteMarc for igual a "I".

Registro do tipo "06" - Identificação da matrícula do vínculo no eSocial, para empregados com mais de um vínculo no AEJ

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "06".
2	idtVinculoAej	1 a 9	N	Identificador do vínculo no AEJ (informado no registro do tipo "03").
3	matEsocial	1 a 30	A	Matrícula do vínculo no eSocial.

Registro do tipo "07" - Ausências e Banco de Horas

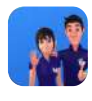
Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "07".
2	idtVinculoAej	1 a 9	N	Identificador do vínculo no AEJ (informado no registro do tipo "03").
3	tipoAusenOuComp	1	N	Código com tipo da ausência ou compensação: - "1": Descanso Semanal Remunerado (DSR); - "2": falta não justificada; - "3": movimento no banco de horas; - "4": folga compensatória de feriado.
4	data	10	D	Data da ausência ou compensação.
5	qtMinutos	0 a 12	N	Quantidade de minutos. Campo obrigatório se tipoAusenOuComp for igual a "3".
6	tipoMovBH	0 ou 1	N	Tipo de movimento no banco de horas: - "1": inclusão de horas no banco de horas; - "2": compensação de horas do banco de horas. Campo obrigatório se tipoAusenOuComp for igual a "3".

Registro do tipo "08" - Identificação do PTRP (Programa de Tratamento de Registro de Ponto)

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "08".
2	nomeProg	1 a 150	A	Nome do PTRP.
3	versaoProg	1 a 8	A	Versão do PTRP.
4	tpIdtDesenv	1	N	Tipo de identificador do desenvolvedor do PTRP: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
5	idtDesenv	11 ou 14	N	CNPJ ou CPF do desenvolvedor do PTRP.
6	razaoNomeDesenv	1 a 150	A	Razão social ou nome do desenvolvedor do PTRP.
7	emailDesenv	1 a 50	N	E-mail do desenvolvedor do PTRP.

Registro do tipo "99" - Trailer

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "99".
2	qtRegistrosTipo01	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "01".
3	qtRegistrosTipo02	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "02".
4	qtRegistrosTipo03	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "03".
5	qtRegistrosTipo04	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "04".
6	qtRegistrosTipo05	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "05".
7	qtRegistrosTipo06	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "06".
8	qtRegistrosTipo07	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "07".
9	qtRegistrosTipo08	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "08".



Assinatura digital

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	assinDigital	100	A	Assinatura digital.

ANEXO VII

ATESTADO TÉCNICO E TERMO DE RESPONSABILIDADE

Na qualidade de responsável técnico e de responsável legal da empresa (razão social ou nome), (CNPJ/CPF nº XXX), os signatários abaixo, em atenção ao art. 18 da Portaria SEPRT/ME nº XXX/2021, atestam e declaram que o equipamento e/ou programa identificados abaixo estão em conformidade com a Portaria SEPRT nº XXX/2021.

Tipo do REP/PTRP: ("REP-C", "REP-A", "REP-P" ou "PTRP" para Programa de Tratamento)

Marca Equipamento: (marca do equipamento ou "N/A" caso não se aplique)

Modelo Equipamento: (modelo do equipamento ou "N/A")

Certificado de conformidade: (certificado de conformidade do REP-C ou "N/A")

Número de fabricação: (número de fabricação do REP-C ou "N/A")

Número de registro no INPI: (número de registro no INPI do REP-P ou "N/A")

Identificador do Programa: (identificador do programa ou "N/A")

Versão do Programa: (versão do programa ou "N/A")

Assinatura Eletrônica: (somente REP-C)

Chave pública: (chave pública usada para assinatura eletrônica)

Algoritmo de criptografia assimétrica: (algoritmo utilizado para criptografia assimétrica)

Algoritmo de hash: (algoritmo de hash utilizado na assinatura eletrônica)

Declaramos ainda, que estamos cientes das consequências legais, cíveis e criminais, quanto à falsa declaração, falso atestado e falsidade ideológica. Reiteramos ao usuário que este documento deve ficar disponível para pronta apresentação para a Inspeção do Trabalho.

Empresa/Pessoa Destinatária:

Razão Social: (Razão social ou nome da empresa destinatária)

CNPJ/CPF: (CNPJ/CPF da empresa destinatária)

_____

Nome e CPF do Responsável Legal

_____

Nome e CPF do Responsável Técnico

ANEXO VIII

REQUISITOS DO REGISTRADOR ELETRÔNICO DE PONTO CONVENCIONAL - REP-C

O REP-C deve apresentar os seguintes requisitos:

1. Relógio interno de tempo real (Real Time Clock - RTC) com precisão mínima de 5 (cinco) partes por milhão (ppm) e que permita operações de ajuste, com capacidade de funcionamento ininterrupto por um período mínimo de 1.440 (mil quatrocentos e quarenta) horas na ausência de energia elétrica de alimentação.

2. Mostrador não-analógico do RTC, contendo hora, minutos e segundos, com as seguintes características:

1. densidade horizontal máxima deve ser de 2 (dois) caracteres por centímetro; e

2. o caractere não pode ter altura inferior a 8 (oito) mm.

3. Dispor de mecanismo impressor em bobina de papel, integrado e de uso exclusivo do equipamento, que permita impressões com durabilidade mínima de 5 (cinco) anos.

4. Meio de armazenamento permanente, denominado Memória de Registro de Ponto - MRP, com capacidade de retenção dos dados gravados por, no mínimo, 10 (dez) anos, onde os dados armazenados não possam ser apagados ou alterados, direta ou indiretamente. As seguintes operações devem ser gravadas de forma permanente na MRP:

1. marcação de ponto, armazenando número do CPF, data e hora da marcação;

2. inclusão ou alteração das informações do empregador, armazenando os dados de data, hora e responsável pela inclusão ou alteração; tipo de identificador do empregador (CNPJ ou CPF); identificação do empregador; CEI/CAEPF/CNO, caso exista; razão social ou nome; e local da prestação do serviço;

3. ajuste do RTC, armazenando os dados de data antes do ajuste, hora antes do ajuste, data ajustada e hora ajustada, além de identificação do responsável pelo ajuste do RTC;

4. inserção, alteração e exclusão de dados de empregado, armazenando os dados de data e hora da operação, tipo de operação, número do CPF, nome do empregado e demais dados necessários à identificação do trabalhador pelo REP, além de identificação do responsável pela operação; e

5. eventos sensíveis do REP, considerando seus respectivos códigos.

OBS: Cada registro gravado na MRP deve conter Número Sequencial de Registro - NSR consistindo em numeração sequencial em incrementos unitários, iniciando-se em 1 na primeira operação do REP.

5. Meio de armazenamento, denominado Memória de Trabalho - MT, onde ficarão armazenados os dados necessários à operação do REP. Os seguintes dados devem ser gravados na MT:

1. do empregador: tipo de identificador do empregador (CNPJ ou CPF); identificador do empregador; CEI/CAEPF/CNO, caso exista; razão social ou nome; e local da prestação do serviço; e

2. dos empregados que utilizam o REP: nome, CPF e demais dados necessários à identificação do empregado pelo equipamento.

6. Gerar o Arquivo Fonte de Dados - AFD, a partir dos dados armazenados na MRP, em conformidade com o Anexo I desta Portaria.

7. Emitir a Relação Instantânea de Marcações - RIM, contendo a relação de todas as marcações efetuadas pelos trabalhadores na últimas 24 (vinte e quatro) horas, disponível no local da prestação do serviço para pronta extração na forma impressa ao Auditor-Fiscal do Trabalho.

8. A impressão da RIM deve ter prioridade frente à atividade de marcação de ponto, com velocidade mínima de 480 (quatrocentas e oitenta) marcações de ponto em um tempo de 10 (dez) minutos, contendo as seguintes informações:

1. cabeçalho com identificador (CNPJ/CPF); CEI/CAEPF/CNO, caso exista; razão social ou nome do empregador; local da prestação do serviço; número de fabricação do REP; hora, dia, mês e ano da emissão da RIM;

2. NSR;

3. número do CPF e nome do empregado;

4. horário da marcação de ponto; e

5. quadrado, de 10 (dez) mm de lado, em cor preta, sólida, impresso ao final da RIM, no centro do papel.

9. Realizar marcação de ponto, composta dos seguintes passos:

1. receber diretamente a identificação do trabalhador, sem interposição de outro equipamento;

2. obter a hora do RTC;

3. registrar a marcação de ponto na MRP; e

4. gerar o Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador conforme arts. 8º e 9º.

10. A impressão do Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador deverá ser feita em cor contrastante com o papel, em caracteres legíveis com a densidade horizontal máxima de oito caracteres por centímetro e o caractere não poderá ter altura inferior a três milímetros.

11. O registro da marcação de ponto gravada na MRP consistirá dos seguintes campos:

1. NSR;

2. CPF do trabalhador;

3. data da marcação; e

4. horário de marcação, composta de hora, minutos e fuso horário.

12. Possuir identificação do REP gravada de forma indelével na sua estrutura externa, contendo CNPJ e nome do fabricante, marca, modelo e número de fabricação do REP, o qual deve ser composto por 17 (dezessete) dígitos (FFFFFMMMMMVSSSSSS), sendo:

PORTARIA

1. FFFFF: número de cadastro do fabricante;

2. MMMMM: número de registro do modelo;

3. V: versão da MRP, com até 1 (um) dígito, podendo variar de 0 (zero) a 9 (nove); e

4. SSSSSS: número série único do equipamento.

OBS: A marcação indelével do REP assume sempre V igual a 0 (zero). Somente a numeração que é impressa nos documentos fiscais é que terá o dígito V atualizado, conforme forem introduzidas novas versões de MRP.

13. Dispor de porta de saída padrão USB externa, de uso exclusivo pelo Auditor-Fiscal do Trabalho, compatível com dispositivo USB de armazenamento de massa com conector macho tipo A, formatado no padrão FAT32, denominada Porta Fiscal.

14. Gravar o AFD em dispositivo externo de memória, por meio da Porta Fiscal, para a pronta captura de todos dados armazenados na MRP pelo Auditor-fiscal do trabalho, com mensagens de evolução do processo de transmissão de informações, bem como mensagem de conclusão ou erro, até que o dispositivo seja extraído do REP.

15. A gravação do AFD em dispositivo externo de memória, por meio da Porta Fiscal, deve ocorrer em qualquer situação crítica, como equipamento aberto, sem papel ou com MRP esgotada, com prioridade no caso de uso simultâneo de outras portas de saída, quando existirem.

16. O tempo de gravação da AFD na Porta Fiscal deve respeitar as seguintes condições:

1. a taxa de transferência real mínima de transmissão dos dados da MRP para o dispositivo externo de memória, por meio da Porta Fiscal, deve ser 219,73 kbit/s;

2. o tempo máximo de captura da MRP esgotada deve ser 40 (quarenta) minutos; e

3. a contagem de tempo de captura do AFD deve ser suspendida quando ocorrer marcação de ponto simultaneamente à referida captura.

17. Demais itens especificados no Regulamento Técnico da Qualidade para Registrador Eletrônico de Ponto publicado pelo INMETRO, em virtude da delegação atribuída pela Portaria MTE nº 101, de 13 de janeiro de 2012.

ANEXO IX

REQUISITOS DO REGISTRADOR ELETRÔNICO DE PONTOVIA PROGRAMA - REP-P

O REP-P deve apresentar os seguintes requisitos:

1. Permitir a identificação da organização e do trabalhador.

2. Possuir ou acessar relógio que mantenha sincronismo com a Hora Legal Brasileira (HLB) disseminada pelo Observatório Nacional (ON), com uma variação de no máximo 30 (trinta) segundos.

3. Todo coletor de marcação de registro de ponto conectado ao REP-P deve exibir relógio não-analógico contendo horas, minutos e segundos no momento da marcação.

4. As marcações registradas realizadas no REP-P devem ser oriundas de coletor on-line (conectado ao REP-P), podendo excepcionalmente estar off-line (não conectado ao REP-P).

5. No caso de registro off-line, as marcações devem ser enviadas posteriormente no primeiro momento em que o coletor entrar em modo on-line (conectado ao REP-P), garantidas as normas de segurança da informação contidas nesta Portaria.

6. Acesso a meio de armazenamento com redundância, alta disponibilidade e confiabilidade, denominado Armazenamento de Registro de Ponto - ARP. As seguintes operações devem ser gravadas na ARP:

1. inclusão ou alteração das informações do empregador, armazenando os dados de data, hora e responsável pela inclusão ou alteração; tipo de identificador do empregador (CNPJ ou CPF); identificação do empregador; CEI/CAEPF/CNO, caso exista; razão social ou nome; e local da prestação do serviço ou endereço do estabelecimento ao qual o empregado esteja vinculado, quando exercer atividade externa ou em instalações de terceiros;

2. ajuste do relógio, armazenando os dados de data antes do ajuste, hora antes do ajuste, data ajustada e hora ajustada, além de identificação do responsável pelo ajuste do relógio;

3. inserção, alteração e exclusão de dados de empregado, armazenando os dados de data e hora da operação, tipo de operação, número do CPF, nome do empregado e demais dados necessários à identificação do trabalhador pelo REP, além de identificação do responsável pela operação;

4. eventos sensíveis do REP, considerando seus respectivos códigos; e

5. marcação de ponto, armazenando número do CPF, data e hora da marcação, fuso horário da marcação, data e hora da gravação do registro, fuso horário da gravação do registro, identificador do coletor e código hash (SHA-256).

OBS: Cada estabelecimento terá sua própria sequência de NSR, consistindo em numeração sequencial em incrementos unitários, iniciando-se em 1 na primeira operação do REP em relação ao estabelecimento.

7. Os dados armazenados na ARP não devem ser apagados ou alterados, direta ou indiretamente, pelo prazo mínimo legal.

8. Realizar marcação de ponto, composta dos seguintes passos:

1. receber de forma inequívoca a identificação do trabalhador, valendo-se de serviços informáticos que garantam a disponibilidade permanente desta funcionalidade;

2. obter a data e a hora de registro do ponto de forma confiável;

3. registrar a marcação de ponto na ARP; e

4. disponibilizar Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador conforme arts. 8º e 9º.

9. Caso seja adotado o formato impresso para o Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador, a impressão deverá ser feita em cor contrastante com o papel, em caracteres legíveis com a densidade horizontal máxima de oito caracteres por centímetro e o caractere não poderá ter altura inferior a três milímetros.

10. O registro da marcação de ponto gravada na ARP consistirá dos seguintes campos:

1. NSR;

2. CPF do Trabalhador;

3. data da marcação;

4. horário de marcação, composto de hora, minutos e fuso horário;

5. data da gravação do registro;

6. horário da gravação do registro, composto de hora, minutos e fuso horário;

7. identificação do coletor; e

8. código hash (SHA-256).

11. Gerar o Arquivo Fonte de Dados - AFD, a partir dos dados armazenados na ARP, em conformidade com o Anexo I desta Portaria.

12. Possibilitar a geração do AFD para um determinado intervalo temporal.

13. Todos os equipamentos e programas informatizados que integram o REP-P devem apresentar alta disponibilidade, de modo a não comprometer o serviço de registro de ponto em qualquer uma de suas etapas.

ANEXO X

MINUTA DE ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA ENTRE MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA E ENTES OU ENTIDADES DOS SETORES PÚBLICOS DAS ESFERAS ESTADUAIS, DISTRITAL OU MUNICIPAL OU ÓRGÃOS E ENTIDADES DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA FEDERAL NÃO CONTEMPLADOS PELO DECRETO Nº 10.046, DE 09 DE OUTUBRO DE 2019

Acordo de Cooperação Técnica que entre si celebram a UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA e o [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE PÚBLICA], visando o acesso às informações da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS POR EXTENSO], disponibilizadas pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA.

A UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, com sede na Esplanada dos Ministérios, Bloco F, Brasília-DF, CEP: 70059-900, inscrito no CNPJ sob o nº [CNPJ], doravante denominada MTP, neste ato representada pelo [CARGO DA AUTORIDADE COMPETENTE PELA ASSINATURA], [NOME COMPLETO DA AUTORIDADE], no exercício de suas atribuições, e o [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE PÚBLICA], com sede [ENDEREÇO COMPLETO], inscrito no CNPJ sob o nº [CNPJ], doravante denominado(a) [SIGLA], neste ato representado pelo [CARGO], [NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE], considerando o disposto na Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 (Lei de Acesso à Informação), na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados) e nos demais

dispositivos aplicáveis; considerando o constante no processo nº [PROCESSO DE SOLICITAÇÃO]; e considerando o disposto na Portaria MTP nº XXXX/2021, resolvem celebrar o presente ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA, doravante denominado ACORDO, regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

I - O presente ACORDO tem por objeto o acesso da [SIGLA] às informações cadastrais nas bases da (o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS], mantidos pelo MTP, com a finalidade, exclusiva, de [OBJETIVO DA UTILIZAÇÃO].

II - As informações cadastrais incluem os dados pessoais ou sensíveis apontadas no Plano de Trabalho, que, nos termos da Cláusula Quinta, é parte integrante do presente instrumento.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS ATRIBUIÇÕES E DAS RESPONSABILIDADES DOS PARTÍCIPES

Os partícipes se comprometem a conjugar esforços para o desenvolvimento e a execução das ações concernentes ao objeto do presente ACORDO, nos seguintes termos:

I - Incumbe ao [SIGLA] no limite de suas atribuições:

a) manter o grau de confidencialidade atribuído pelo cedente às informações a que tiver acesso por força deste ACORDO, não repassando a terceiros dados identificados, identificáveis, ainda que anonimizados, nos termos da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, e do Decreto nº 7.845, de 14 de novembro de 2012;

b) proporcionar grau de proteção das informações adequado e equivalente aos padrões previstos pelo ordenamento jurídico brasileiro, previstos na Lei nº 12.527, de 2011, na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, e nos decorrentes regulamentos, que possam garantir a necessária proteção aos dados pessoais;

c) adotar providências necessárias para que aqueles que tiverem acesso à(s) base(s) de dados sob sua guarda conheçam as normas e observem os procedimentos de segurança e de tratamento da informação definidos para os sistemas objeto do ACORDO, conforme estabelecido pela Lei nº 12.527, de 2011, e pelo Decreto nº 7.845, de 2012;

d) assinar e encaminhar ao MTP o Plano de Trabalho e o Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme, respectivamente, Anexos III e IV da Portaria MTP nº XXXX, para garantir a identificação inequívoca do signatário, conforme estabelece a Lei nº 11.419, de 19 de dezembro de 2006;

e) exigir, para fins de credenciamento e autorização de acesso às bases de dados abrangidas por este ACORDO, o preenchimento de Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme o art. 18 do Decreto nº 7.845, de 2012;

f) usar e permitir o uso das informações cedidas apenas para os fins especificados no presente ACORDO;

g) manter sigilo das informações pessoais contidas na(s) base(s) de dados supracitada(s), abstendo de revelá-las ou divulgá-las, sob pena de incorrer nas sanções civis e penais decorrentes de eventual uso indevido;

h) dar ciência aos usuários das bases de dados dos procedimentos para acesso específico, conforme definido pela Portaria MTP nº XXXX de 2021;

i) comunicar ao MTP qualquer dúvida ou observações que tiver a respeito de imprecisões ou indícios de inconsistências nas informações da base acessada;

j) comunicar ao MTP a desistência ou óbito que vier a ter ciência dos usuários bases de dados que tenham tido acesso concedido ao objeto deste ACORDO;

k) fornecer ao MTP cópia, em meio eletrônico, de qualquer produto técnico formulado a partir de informações das bases de dados objeto deste ACORDO, como relatórios, trabalhos, estudos, indicadores, pesquisas, bastando, na hipótese de publicação na rede mundial de computadores, o envio do endereço eletrônico do sítio da publicação; e

l) manter a guarda do Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo assinado pelos usuários das bases de dados, que poderá ser em meio físico ou eletrônico, desde que garantida a identificação inequívoca do signatário, conforme estabelece a Lei nº 11.419, de 2006.

II - Incumbe ao MTP no limite de suas atribuições:

a) prestar as informações necessárias para o adequado cumprimento deste ACORDO;

b) analisar os requerimentos protocolados pelo usuário de dados vinculados à instituição partícipe e proceder às comunicações;

c) disponibilizar ao [SIGLA] e seus usuários as bases de dados objeto deste ACORDO, conforme periodicidade e formato definidos em plano de trabalho específico ao usuário;

d) manter a guarda do processo administrativo e dos Termos de Compromisso e Manutenção de Sigilo, bem como a cópia da publicação do extrato do ACORDO no Diário Oficial da União - DOU, por intermédio de sua área responsável;

e) publicar no DOU o extrato do ACORDO; e

f) prestar informações claras quanto à execução deste ACORDO.

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS RECURSOS HUMANOS

As ações e atividades realizadas em virtude do presente ACORDO não implicarão em cessão de servidores e empregados, tampouco acarretarão alteração de seu vínculo funcional com o órgão ou instituição de origem, que deverá arcar com todos os encargos de natureza funcional, trabalhista, previdenciária, fiscal e securitária dele decorrentes.

CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS FINANCEIROS

I - O presente ACORDO não envolve transferência de recursos financeiros entre os partícipes, cabendo a cada um o custeio das despesas inerentes à execução das ações e obrigações sob sua competência.

II - Cada partícipe responsabilizar-se-á pela remuneração de seus respectivos servidores e empregados designados para as ações e atividades previstas neste ACORDO, bem como de quaisquer outros encargos a eles pertinentes.

CLÁUSULA QUINTA - DO CUMPRIMENTO DO PLANO DE TRABALHO

Para o alcance do objeto pactuado por meio do presente Termo, MTP e [SIGLA] se obrigam a cumprir, no que for de sua responsabilidade, o Plano de Trabalho, elaborado na forma do art. 116 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, que será parte integrante do presente instrumento.

CLÁUSULA SEXTA - DA VIGÊNCIA

Este ACORDO entrará em vigor na data de sua assinatura, pelo prazo [QUANTIDADE DE MESES, LIMITADO A TRINTA E SEIS], podendo ser prorrogado por meio de Termo Aditivo, por igual período, desde que haja interesse dos órgãos partícipes.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA MODIFICAÇÃO

O presente instrumento poderá, a qualquer tempo, ser modificado, exceto quanto ao seu objeto, mediante Termo Aditivo, desde que tal interesse seja manifestado por um dos partícipes previamente e por escrito, em até sessenta dias antes do término de sua vigência, devendo, em qualquer caso, haver a anuência do outro partícipe da alteração proposta.

CLÁUSULA OITAVA - DA SUSPENSÃO, DA RESILIÇÃO E DA RESCISÃO

Este ACORDO poderá ser:

I - suspenso pelo MTP, quando da suspeita da utilização indevida dos dados protegidos, enquanto o processo administrativo ou judicial de investigação perdurar;

II - resilido, podendo ocorrer de comum acordo mediante comunicação por escrito, com antecedência mínima de sessenta dias, cabendo a cada um tão somente a execução das atividades relativas ao período anterior à comunicação; e

III - rescindido:

a) pelo descumprimento de cláusula pactuada, devendo ser notificada a parte oposta por escrito, no prazo de trinta dias, garantida a ampla defesa; e

b) em virtude de restar prejudicado seu objeto, por alteração legal ou normativa.

CLAUSULA NONA - DOS DIREITOS INTELECTUAIS

A [SIGLA] autoriza o MTP a utilizar, sem ônus, qualquer produto técnico elaborado no âmbito deste ACORDO, tais como relatórios, trabalhos, estudos, indicadores ou pesquisas, nas modalidades previstas no art. 29 da Lei nº 9.610, de 19 de fevereiro de 1998.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA PUBLICAÇÃO

I - O presente ACORDO será publicado pelo MTP, na forma de extrato, até o quinto dia útil do mês subsequente ao da sua assinatura, no DOU, conforme disposto no parágrafo único do art. 61 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

II - Após publicação do extrato no DOU, cópia do presente ACORDO será encaminhada pelo MTP à Autoridade Nacional de Proteção de Dados, nos termos do § 2˚ do art. 26 da Lei nº 13.709, de 2018.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA SOLUÇÃO DE CONTROVÉRSIAS

Os partícipes se comprometem a submeter eventuais controvérsias decorrentes do presente ACORDO à Câmara de Mediação e Conciliação da Administração Federal da Advocacia-Geral da União, na forma do art. 18 do Decreto nº 10.608, de 25 de janeiro de 2021.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

As questões decorrentes da execução do presente ACORDO e dos instrumentos específicos dele decorrentes, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no Foro da Justiça Federal, Seção Judiciária do Distrito Federal, renunciando os partícipes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, para firmeza e prova de assim haverem, entre si, ajustado e acordado, após ter sido lido juntamente com seu(s) anexo(s), o presente Acordo de Cooperação Técnica é assinado pelos partícipes.

Anexos ao ACORDO:

1. Plano de Trabalho;

2. Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo; e

3. Plano de Trabalho Específico.

[LOCAL E DATA];

[SIGNATÁRIOS: NOME COMPLETO DOS REPRESENTANTES E RESPECTIVOS CARGOS];

[DUAS TESTEMUNHAS, NOME COMPLETO, CPF E CARGO].

ANEXO XI

MINUTA DE ACORDO DE COOPERAÇÃO ENTRE MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA E ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL OU SERVIÇOS SOCIAIS AUTÔNOMOS E SERVIÇOS NACIONAIS DE APRENDIZAGEM ("SISTEMA S")

Acordo de Cooperação que entre si celebram a UNIÃO, por intermédio da MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA e o [NOME DA ORGANIZAÇÃO OU ENTIDADE PRIVADA], visando o acesso às informações da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS POR EXTENSO], disponibilizadas pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA.

A UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, com sede na Esplanada dos Ministérios, Bloco F, Brasília-DF, CEP: 70059-900, inscrito no CNPJ sob o nº [CNPJ], doravante denominada MTP, neste ato representada pelo [CARGO DA AUTORIDADE COMPETENTE PELA ASSINATURA], [NOME COMPLETO DA AUTORIDADE], no exercício de suas atribuições, e o [NOME DA ORGANIZAÇÃO OU ENTIDADE PRIVADA], [associação civil sem fins lucrativos ou serviço social autônomo/serviço nacional de aprendizagem] com sede [ENDEREÇO COMPLETO], inscrito no CNPJ sob o nº [CNPJ], doravante denominada [SIGLA], neste ato representado pelo [CARGO], [NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE], considerando o disposto na Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 (Lei de Acesso à Informação), na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados), na Lei nº 13.019, de 31 de julho de 2014, no Decreto nº 8.726, de 27 de abril de 2016, e nos demais dispositivos aplicáveis;

considerando o constante no processo nº [PROCESSO DE SOLICITAÇÃO]; e considerando o disposto na Portaria MTP nº XXXX/2021, resolvem celebrar o presente ACORDO DE COOPERAÇÃO, doravante denominado ACORDO, regido pelas seguintes e cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

I - O presente ACORDO tem por objeto o acesso do [SIGLA] às informações cadastrais nas bases da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS], mantidos pelo MTP, com a finalidade, exclusiva, de [OBJETIVO DA UTILIZAÇÃO]; e

II - As informações cadastrais incluem os dados pessoais ou sensíveis apontados no Plano de Trabalho, que, nos termos da Cláusula Quinta, é parte integrante do presente instrumento.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS ATRIBUIÇÕES E DAS RESPONSABILIDADES DOS PARTÍCIPES

Os partícipes se comprometem a conjugar esforços para o desenvolvimento e a execução das ações concernentes ao objeto do presente ACORDO, nos seguintes termos:

I - Incumbe ao [SIGLA] no limite de suas atribuições:

a) manter o grau de confidencialidade atribuído pelo cedente às informações a que tiver acesso por força deste ACORDO, não repassando a terceiros dados identificados, identificáveis, ainda que anonimizados, nos termos da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, e do Decreto nº 7.845, de 14 de novembro de 2012;

b) proporcionar grau de proteção das informações adequado e equivalente aos padrões previstos pelo ordenamento jurídico brasileiro, previstos na Lei nº 12.527, de 2011, na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, e nos decorrentes regulamentos, que possam garantir a necessária proteção aos dados pessoais;

c) adotar providências necessárias para que aqueles que tiverem acesso à(s) base(s) de dados sob sua guarda conheçam as normas e observem os procedimentos de segurança e de tratamento da informação definidos para os sistemas objeto do ACORDO, conforme estabelecido pela Lei nº 12.527, de 2011, e pelo Decreto nº 7.845, de 2012;

d) assinar e encaminhar ao MTP o Plano de Trabalho e o Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme, respectivamente, Anexos III e IV da Portaria MTP nº XXXX, para garantir a identificação inequívoca do signatário, conforme estabelece a Lei nº 11.419, de 19 de dezembro de 2006;

e) exigir, para fins de credenciamento e autorização de acesso às bases de dados abrangidas por este ACORDO, o preenchimento de Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme o art. 18 do Decreto nº 7.845, de 2012;

f) usar e permitir o uso das informações cedidas apenas para os fins especificados no presente ACORDO;

g) manter sigilo das informações pessoais contidas na(s) base(s) de dados supracitada(s), abstendo de revelá-las ou divulgá-las, sob pena de incorrer nas sanções civis e penais decorrentes de eventual uso indevido;

h) dar ciência aos usuários das bases de dados dos procedimentos para acesso específico, conforme definido pela Portaria MTP nº XXXX, de 2021;

i) comunicar ao MTP qualquer dúvida ou observações que tiver a respeito de imprecisões ou indícios de inconsistências nas informações da base acessada;

j) comunicar ao MTP a desistência ou óbito que vier a ter ciência dos usuários bases de dados que tenham tido acesso concedido ao objeto deste ACORDO;

k) prestar contas ao MTP das atividades desenvolvidas no âmbito do presente ACORDO, mediante encaminhamento semestral de relatório contendo descrição pormenorizada das atividades realizadas e seu progresso em relação ao objetivo constante da Cláusula Primeira, comprovando o alcance das metas e dos resultados esperados;

l) fornecer ao MTP cópia, em meio eletrônico, de qualquer produto técnico formulado a partir de informações das bases de dados objeto deste ACORDO, como relatórios, trabalhos, estudos, indicadores, pesquisas, bastando, na hipótese de publicação na rede mundial de computadores, o envio do endereço

eletrônico do sítio da publicação; e

m) manter a guarda do Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo assinado pelos usuários das bases de dados, que poderá ser em meio físico ou eletrônico, desde que garantida a identificação inequívoca do signatário, conforme estabelece a Lei nº 11.419, de 2006.

II - Incumbe ao MTP no limite de suas atribuições:

a) prestar as informações necessárias para o adequado cumprimento deste ACORDO;

b) analisar os requerimentos protocolados pelo usuário de dados vinculados à instituição partícipe e proceder às comunicações;

c) disponibilizar ao [SIGLA] e seus usuários as bases de dados objeto deste ACORDO, conforme periodicidade e formato definidos em plano de trabalho específico ao usuário;

d) monitorar e avaliar, por meio de suas unidades competentes, o cumprimento do objeto do presente ACORDO, com base nos relatórios semestrais encaminhados pelo [SIGLA];

e) manter a guarda do processo administrativo e dos Termos de Compromisso e Manutenção de Sigilo, bem como a cópia da publicação do extrato do ACORDO no Diário Oficial da União - DOU, por intermédio de sua área responsável;

f) publicar no DOU o extrato do ACORDO; e

g) prestar informações claras quanto à execução deste ACORDO.

III - Para o monitoramento e a avaliação do cumprimento do objeto do presente ACORDO, o MTP adotará os procedimentos que se fizerem necessários para o adequado acompanhamento da execução do objeto e do alcance dos resultados, oportunizando-se ao [SIGLA] sua participação e colaboração nesta atividade, conforme regras e prazos previstos na Lei nº 13.019, de 2014, no Decreto nº 8.726, de 2016 e nas demais normas aplicáveis.

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS RECURSOS HUMANOS

As ações e atividades realizadas em virtude do presente ACORDO não implicarão em cessão de servidores e empregados, tampouco acarretarão alteração de seu vínculo funcional com o Órgão ou Instituição de origem, que deverá arcar com todos os encargos de natureza funcional, trabalhista, previdenciária, fiscal e securitária dele decorrentes.

CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS FINANCEIROS

I - O presente ACORDO não envolve transferência de recursos financeiros entre os partícipes, cabendo a cada um o custeio das despesas inerentes à execução das ações e obrigações sob sua competência.

II - Cada partícipe responsabilizar-se-á pela remuneração de seus respectivos servidores e empregados designados para as ações e atividades previstas neste ACORDO, bem como de quaisquer outros encargos a eles pertinentes.

CLÁUSULA QUINTA - DO CUMPRIMENTO DO PLANO DE TRABALHO

Para o alcance do objeto pactuado por meio do presente Termo, MTP e [SIGLA] se obrigam a cumprir, no que for de sua responsabilidade, o Plano de Trabalho, elaborado na forma da alínea "b" do inciso II do art. 6º e do art. 25, ambos do Decreto nº 8.726, de 2016, que será parte integrante do presente instrumento.

CLÁUSULA SEXTA - DA VIGÊNCIA

Este ACORDO entrará em vigor na data de sua assinatura, pelo prazo [QUANTIDADE DE MESES, LIMITADO A TRINTA E SEIS], podendo ser prorrogado por meio de Termo Aditivo, por igual período, desde que haja interesse dos órgãos partícipes.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA MODIFICAÇÃO

O presente instrumento poderá, a qualquer tempo, ser modificado, exceto quanto ao seu objeto, mediante Termo Aditivo, desde que tal interesse seja manifestado por um dos partícipes previamente e por escrito, em até sessenta dias antes do término de sua vigência, devendo, em qualquer caso, haver a anuência do outro partícipe da alteração proposta.

CLÁUSULA OITAVA - DA SUSPENSÃO, DA RESILIÇÃO E DA RESCISÃO

Este ACORDO poderá ser:

I - suspenso pelo MTP, quando da suspeita da utilização indevida dos dados protegidos, enquanto o processo administrativo ou judicial de investigação perdurar;

II - resilido, podendo ocorrer de comum acordo mediante comunicação por escrito, com antecedência mínima de sessenta dias, cabendo a cada um tão somente a execução das atividades relativas ao período anterior à comunicação; e

III - rescindido:

a) pelo descumprimento de cláusula pactuada, devendo ser notificada a parte oposta por escrito, no prazo de trinta dias, garantida a ampla defesa; e

b) em virtude de restar prejudicado seu objeto, por alteração legal ou normativa.

CLÁUSULA NONA - DAS SANÇÕES

I - A execução do ACORDO em desacordo com as cláusulas pactuadas, com o disposto na Lei nº 13.019, de 2014, ou com outras normas aplicáveis poderá ensejar as sanções previstas no art. 73 da Lei nº 13.019, de 2014, observados os arts. 71 a 74 do Decreto nº 8.726, de 2016.

II - Em caso de rescisão do ACORDO pelo descumprimento de cláusula pactuada, o partícipe que der causa à rescisão será responsabilizado nos termos do art. 42 da Lei n° 13.709, de 2018, e estará passível das sanções previstas no art. 52 da Lei n° 13.709, de 2018, além de outras previstas em lei, observado, quando aplicável, o disposto no art. 16 da Portaria MTP nº XXXX/2021.

CLAUSULA DÉCIMA - DOS DIREITOS INTELECTUAIS

A [SIGLA] autoriza o MTP a utilizar, sem ônus, qualquer produto técnico elaborado no âmbito deste ACORDO, tais como relatórios, trabalhos, estudos, indicadores ou pesquisas, nas modalidades previstas no art. 29 da Lei nº 9.610, de 19 de fevereiro de 1998.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA PUBLICAÇÃO

I - O presente ACORDO será publicado pelo MTP, na forma de extrato, até o quinto dia útil do mês subsequente ao da sua assinatura, no DOU, conforme disposto no parágrafo único do art. 61 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

II - Após publicação do extrato no DOU, cópia do presente ACORDO será encaminhada pelo MTP à Autoridade Nacional de Proteção de Dados, nos termos do §2° do art. 26 da Lei nº 13.709, de 2018.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA SOLUÇÃO DE CONTROVÉRSIAS

Os partícipes se comprometem a submeter eventuais controvérsias decorrentes do presente ACORDO à Câmara de Mediação e Conciliação da Administração Federal da Advocacia-Geral da União, na forma do art. 18 do Decreto nº 10.608, de 25 de janeiro de 2021.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO

As questões decorrentes da execução do presente ACORDO e dos instrumentos específicos dele decorrentes, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no Foro da Justiça Federal, Seção Judiciária do Distrito Federal, renunciando os partícipes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, para firmeza e prova de assim haverem, entre si, ajustado e acordado, após ter sido lido juntamente com seu(s) anexo(s), o presente Acordo de Cooperação Técnica é assinado pelos partícipes.

Anexos ao ACORDO:

PORTARIA

1. Plano de Trabalho;

2. Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo; e

3.Plano de Trabalho Específico.

[LOCAL E DATA];

[SIGNATÁRIOS: NOME COMPLETO DOS REPRESENTANTES E RESPECTIVOS CARGOS];

[DUAS TESTEMUNHAS, NOME COMPLETO, CPF E CARGO].

ANEXO XII

PLANO DE TRABALHO DO ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA (ANEXO I) OU ACORDO DE COOPERAÇÃO (ANEXO II)

Referência: [ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA OU ACORDO DE COOPERAÇÃO] entre o MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA (MTP) e o [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO PARTÍCIPE] ([SIGLA DO PARTÍCIPE]), visando o acesso às informações da [IDENTIFICAR BASE DE DADOS POR EXTENSO], disponibilizados pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA.

1. Dados cadastrais

1.1 Instituição

NOME			
SIGLA			CNPJ
ENDEREÇO (LOGRADOURO, NÚMERO E COMPLEMENTO)			
BAIRRO			CEP
MUNICÍPIO			UF/ PAÍS
DDD/DDI	TELEFONE 1	TELEFONE 2	TELEFONE 3
HOME PAGE			
E-MAIL 1		E-MAIL 2	

1.2 Responsável pela Assinatura do ACORDO

NOME	
E-MAIL 1	TELEFONE 1 COM DDD/DDI
CARGO	ÓRGÃO
CPF / IDENTIFICAÇÃO INTERNACIONAL	MATRÍCULA (apenas para órgãos públicos)

2. Objeto:

O objeto do presente é o acesso do [SIGLA DO PARTÍCIPE] às informações cadastrais nas bases da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS], mantidos pelo MTP, com a finalidade, exclusiva, de [INSERIR A FINALIDADE DA UTILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS].

3. Justificativa:

O [SIGLA DO PARTÍCIPE] visa celebrar ACORDO com o MTP, com o intuito de [INSERIR AS JUSTIFICATIVAS PARA A DISPONIBILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS, CONFORME MISSÃO INSTITUCIONAL, COM A ESPECIFICAÇÃO DO PROPÓSITO EM QUE SERÃO UTILIZADOS].

4. Objetivo/resultados esperados:

Com a celebração do ACORDO, o [SIGLA DO PARTÍCIPE] espera atingir os seguintes resultados: [DETALHAR OS OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS].

5. Plano de aplicação dos recursos financeiros e cronograma de desembolso:

A execução do presente Plano de Trabalho não implica transferência de recursos financeiros entre os partícipes, cabendo a cada um o custeio das despesas inerentes à execução das ações e obrigações sob sua competência.

Cada partícipe responsabilizar-se-á pela remuneração de seus respectivos servidores, e empregados designados para as ações e atividades no ACORDO, bem como de quaisquer outros encargos a eles pertinentes.

6. Previsão de execução do objeto:

A partir da assinatura do respectivo ACORDO, a execução do objeto dar-se-á por elaboração de Plano de Trabalho Específico às solicitações de cada usuário de bases de dados e terá vigência conforme a Cláusula Sexta do ACORDO.

7. Aprovação:

Signatários:

[DATA]

[ASSINATURA]

[NOME]

[CARGO/FUNÇÃO/SETOR]

[Nº DO CPF]

ANEXO XIII

TERMO DE COMPROMISSO E MANUTENÇÃO DE SIGILO

Eu, [NOME], [CARGO, FUNÇÃO/SETOR ONDE TRABALHA], [Nº CPF], declaro estar ciente da habilitação a ser conferida a mim para manuseio das bases de dados [INDICAR BASES DE DADOS], mantidas pelo Ministério do Trabalho e Previdência, decorrente do [ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA OU ACORDO DE COOPERAÇÃO] a ser firmado pelo [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO PARTÍCIPE], conforme Processo SEI [Nº PROTOCOLO].

No tocante às atribuições a mim conferidas, no âmbito do Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo acima referido, comprometo-me a:

a) manusear a(s) base(s) de dados apenas por necessidade de serviço, ou em caso de determinação expressa, desde que legal, de superior hierárquico;

b) manter a absoluta cautela quando da exibição de dados em tela, impressora, ou, ainda, na gravação em meios eletrônicos, a fim de evitar que deles venham a tomar ciência pessoas não autorizadas;

c) utilizar a(s) base(s) de dados estritamente conforme descrito e definido no instrumento de cooperação para disponibilização de dados;

d) manter sigilo dos dados ou informações sigilosas obtidas por força de minhas atribuições, abstendo-me de revelá-los ou divulgá-los, sob pena de incorrer nas sanções civis e penais decorrentes de eventual divulgação; e

e) Não repassar a outrem a(s) base(s) de dados em formato identificado.

[DATA]

[ASSINATURA]

[NOME]

[CARGO/FUNÇÃO/SETOR]

[Nº DO CPF]

ANEXO XIV

PLANO DE TRABALHO ESPECÍFICO - USUÁRIO DA BASE DE DADOS

Referência: [ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA OU ACORDO DE COOPERAÇÃO] entre o MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA (MTP) e o [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO PARTÍCIPE] ([SIGLA DO PARTÍCIPE]), visando o acesso às informações da [IDENTIFICAR BASE DE DADOS POR EXTENSO], disponibilizados pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, conforme Processo SEI [Nº PROTOCOLO].

1. Dados cadastrais

1.1. Instituição

NOME	
SIGLA	CNPJ

ENDEREÇO (LOGRADOURO, NÚMERO E COMPLEMENTO)			
BAIRRO			CEP
MUNICÍPIO			UF/ PAÍS
DDD/DDI	TELEFONE 1	TELEFONE 2	TELEFONE 3
HOME PAGE			
E-MAIL 1		E-MAIL 2	

1.2. Responsável pela Assinatura do ACORDO

NOME	
E-MAIL 1	TELEFONE 1 COM DDD/DDI
CARGO	ÓRGÃO
CPF / IDENTIFICAÇÃO INTERNACIONAL	MATRÍCULA (apenas para órgãos públicos)

1.3. Usuários Autorizados

NOME	
E-MAIL 1	TELEFONE 1 COM DDD/DDI
CARGO	ÓRGÃO
CPF / IDENTIFICAÇÃO INTERNACIONAL	MATRÍCULA (apenas para órgãos públicos)

2. Objeto:

O objeto do presente é o acesso do [SIGLA DO PARTÍCIPE] às informações cadastrais nas bases da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS], mantidos pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, com a finalidade, exclusiva, de [INSERIR A FINALIDADE DA UTILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS].

2.1. Dados Solicitados

BASE/DADOS	ANO-BASE	PERIODICIDADE	FORMA DE ACESSO	RECORTE GEOGRÁFICO	VARIÁVEIS
Relação Anual de Informações Sociais - RAIS			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		
Cadastro Geral de Empregados e Desempregados - CAGED			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		
Seguro-Desemprego			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		
Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - Novo BEm			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		
Novo Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - Novo BEm			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		

3. Justificativa

O [SIGLA DO PARTÍCIPE] visa utilizar os dados previstos no ACORDO com o MTP, com o intuito de [INSERIR AS JUSTIFICATIVAS PARA A DISPONIBILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS, COM A ESPECIFICAÇÃO DOS PROGRAMAS OU PROJETOS EM QUE SERÃO UTILIZADOS].

4. Etapas, entregas e metas:

[DETALHAR AS ETAPAS, ENTREGAS E METAS DE EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO].

5. Objetivo/resultados esperados:

Com a celebração do ACORDO e o acesso às bases de dados supracitadas, o [SIGLA DO PARTÍCIPE] espera atingir os seguintes resultados: [DETALHAR OS OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS].

6. Plano de aplicação dos recursos financeiros e cronograma de desembolso:

A execução do presente Plano de Trabalho não implica transferência de recursos financeiros entre os partícipes, cabendo a cada um o custeio das despesas inerentes à execução das ações e obrigações sob sua competência.

Cada partícipe se responsabilizará pela remuneração de seus respectivos servidores, e empregados designados para as ações e atividades previstas neste ACORDO, bem como de quaisquer outros encargos a eles pertinentes.

7. Ciência pelo responsável pelo ACORDO: [NOME COMPLETO DO USUÁRIO, CARGO E NOME DO PARTÍCIPE].

8. Assinatura pelos usuários da(s) base(s) de dados: [NOME COMPLETO DO USUÁRIO, CARGO E NOME DO PARTÍCIPE].

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

21	**Relatório de Vistoria (s) e/ou Fiscalização (ões)**

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO		
Espécie	**Data**	**Número**
OFÍCIO	03/10/2023	2023/653

PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Data	**Número do Protocolo**
03/10/2023	2023/2257457

Procedência	SESPA - GTCAGHMR

Interessado	SEDE -> GT de Controle e Avaliação dos Hospitais Metropolitanos e Regionais

Assunto	ASSISTÊNCIA A SAÚDE

Complemento	NOTIFICAÇÃO ADMINISTRATIVA REF. VISITA TÉCNICA REALIZADA NO PERÍODO DE 25 A 29/09/2023.

Anexo/Sequencial	1,2,3,4

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO PARÁ

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SESPA

Ofício nº 653/2023 - GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Belém, 3 de outubro de 2023.

Ao Hospital Regional Público dos Caetés.

Assunto: Notificação Administrativa - Visita Técnica Período de 25 a 29-09-2023.

Encaminhamos Notificação Administrativa referente a visita técnica realizada pela equipe do GTCAGHMR/DDRA/SESPA, no período de 25 a 29 de setembro de 2023.

Atenciosamente;

Albenir Dias da Silva
Coordenador do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 1

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Albenir Dias da Silva, **CPF:** ***.555.301-**

Em: 03/10/2023 16:38:58

Aut. Assinatura: 108625eee45d2f2fbb3ed397fa6ef21e1fee504038de017afcec8b09e054e6e9

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DE REDES ASSISTGENCIAIS - DDRA
GRUPO TÉCNICO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DA GESTÃO DOS HOSPITAIS METROPOLITANO E REGIONAIS – GTCAGHMR

HOSPITAL PÚBLICO DO CAETES

CONTRATO DE GESTÃO N° 005/SESPA/2022

Periodo da Visitas Técnica: 25 à 29/09/2023

TERMO DE NOTIFICAÇÃO DE NÃO CONFORMIDADES

Nesta data, registro que, em diligência ao Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC, localizado no município de Capanema, onde é prestado o serviço objeto do contrato ora fiscalizado, constatamos que a Organização Social Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, embora descrito no Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022, desempenharia a tarefa de gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, não vem cumprindo suas obrigações contratuais, infringindo os seguintes dispositivos:

1) **CONDIÇÃO ORGANIZACIONAL:**

1.1) Ausência do Alvará da Vigilância Sanitária, em desacordo com a **RDC nº 63/2011, Art. 4, Inciso IV** – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

1.2) Ausência de Regimento Interno ou equivalente, contemplando a definição e a descrição de todas as atividades técnica, administrativas e assistenciais, responsabilidades e competências, em desacordo com a **RDC nº 63/2011 – Art.9º** - **Prazo: 30 (trinta) dias**.

2) **NQSP**

2.1) Quantidade insuficiente de colaboradores no setor para atendimento da demanda do HRPC, Policlínica e NATEA, descumprindo o **Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;**

2.2) Ausência de Urnas para depósitos de Notificações Adversas – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

2.3) Não são realizadas auditorias documentais – **Prazo: 30 (trinta) dias**

2.4) Ambiente inadequado para alocação dos profissionais – **Prazo: Imediato**;

2.5) Pendência de 244 instruções de trabalho do HRPC, Policlínica e NATEA para avaliação e aprovação – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

2.6) Ausência da Comissão Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante – CIHDOTT – **Prazo: 60 (sessenta) dias**;

2.7) Não foram implantados os indicadores: Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança - Checklist (Identificação segura do usuário, comunicação efetiva entre os profissionais de

Saúde, segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; cirurgia segura); Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança de Higienização das Mãos; Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança do Paciente – checklist (Prevenção de quedas e lesão por pressão), em desacordo com a **RDC nº 63/2011 – Artº 8) – Prazo: 30 (trinta) dias.**

3) **SESMT**:

3.1) Ausência de comprovação de ASO e controle de vacina dos colaboradores terceirizados que atuam continuamente na unidade hospitalar – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

3.2) Necessidade de melhoria de divulgação lúdica dos fluxos de acidente de trabalho nas dependências do hospital – **Prazo: 30 (trinta) dias.**

4) LABORATÓRIO:

4.1) Ausência de Alvará da Vigilância Sanitária dos laboratórios de apoio, sendo eles "Laboratório Álvaro Apoio" e "Laboratório Histonorte", em desacordo com a **RDC nº 63/2011, Art. 11, §1º - Prazo: Imediato**

4.2) Ausência de central de ar na sala de urinálise/parasitologia, em desacordo com a **RDC nº 63, Art. 38 e Art.4 – Item III** - **Prazo: Imediato;**

4.3) O Transporte de amostras e bolsas de sangue e hemoderivados (trajeto Hospital/Hemopa/Hospital) é realizado pelo motorista de taxi, sem acompanhamento do profissional da saúde – **Prazo: Imediato**;

4.4) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a **RDC nº 63/2011 – Art.51** – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

4.5) Ausência do protocolo de hemocomponentes – **Prazo: 15 (quinze) dias**.

5) NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO – NIR:

5.1) Ausência de comunicação junto ao 4º Centro Regional sobre sinalização de casos de transferência externa que precisam de resolução com brevidade;

5.2) Controle da fila de cirurgias eletivas é lançado em excel, não possuindo sistema (software) de monitoramento de dados;

5.3) O médico do NIR não é exclusivo do setor, sendo evidenciado que sua análise é emitida via "whatszap", e o registro é realizado pelo enfermeiro, em desacordo com o **Contrato de Gestão, Itens 2.1.55.2 e 2.1.55.3;**

6) AMBULATÓRIO:

6.1) Apenas 01 (enfermeiro) para atender Policlínica, SADT e ambulatório do HRPC descumprindo o **Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10** – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

6.2) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

6.3) Quantidade de maqueiros insuficientes para atendimento na área clínica/cirúrgica, ambulatório e SADT, sendo vedado que tal função seja realizada pela equipe de

enfermagem, conforme preconiza a Resolução COFEN nº 588/2018 – Anexo 2.21 – **Prazo: Imediato**;

6.4) Evidenciado na sala de fisioterapia 02 (duas) bicicletas sem uso, servindo de suporte para guarda de pertences pessoais dos colaboradores e necessidade de boas práticas organizacionais – **Prazo: Imediato**;

6.5) Ausência de identificação em consultório de atendimento por especialidade – **Prazo: 15 (quinze) dias**;

6.6) No consultório obstétrico, a cama para realização de exames ginecológicos com sujidades, ausência de papel lençol e identificado sobre o armário material de biopsia do colo uterino sem data de identificação da coleta do exame – **Prazo: Imediato**;

6.7) No banheiro do consultório ginecológico, ausência de sabão líquido e papel toalha – **Prazo: Imediato**;

6.8) Identificado em armário destrancado no consultório 4, cloridrato de lidocaína (pomada) vencido. Assim como soro fisiológico, cloridrato de lindocaína 2,0% (20mg/ml) solução injetável, cloridrato de benzidamina 1,5 mg/ml spray e almotolia Riohex 0,5% em uso, sem identificação de abertura e validade e em local de fácil acesso – **Prazo: Imediato**.

7) <u>SADT</u>:

7.1) Adquirido 01 (um) aparelho eletroencefalógrofo pela unidade hospitalar em 26/09/2022, *sem uso pelo hospital*, sendo mantido concomitantemente contrato de locação do mesmo equipamento com a empresa Masterserviço (Medicina Imagem) – **Prazo: Imediato**;

7.2) Os pequenos procedimentos ambulatoriais não são lançados no Sistema Estadual de Regulação – SER – **Prazo: 15 (quinze) dias**;

7.3) Aparelho de Tomografia apresentando problemas técnicos – **Prazo: Imediato**;

7.4) Pendência na entrega de aparelhos auditivos – **Prazo: Imediato**;

7.5) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51- **Prazo: 30 (trinta) dias**;

7.6) Evidenciado na sala de audiometria fragilidade de boas práticas organizacionais, a maca sendo utilizada como guarda de documentos, jaleco, espelho sem fixação. Assim como armário com caixas sem identificação, e evidenciado camiseta de uso pessoal junto aos aparelhos audiométricos, – **Prazo: Imediato**;

7.7) Durante a visita não foi visualizado maqueiro na área de exames do hospital – Prazo: Imediato;

7.8) Infraestrutura inadequada para realização de limpeza de endoscópicos, conforme resolução, conforme preconiza a RDC nº 06/2003 e Manual de Processamento de Endoscopia da SOBECC;

7.9) Ausência de suporte para guarda de avental plumbífero na sala de tomografia – **Prazo: 15 (quinze) dias;**

8) **SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU/OUVIDORIA**:

8.1) Identificada ausência de profissional em sala nos dois primeiros dias da visita – **Prazo: Imediato**;

8.2) Quantidade de pessoal insuficiente para a demanda, uma vez que o hospital atua em 3 eixos (HRPC, Policlínica e NATEA), em desacordo com o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

8.3) Ausência do SAU na linha de frente em apoio aos usuários em suas dúvidas – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

8.4) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

8.5) Ausência de divulgação da Cartilha de Direitos e Deveres dos Usuários do SUS – **Prazo: Imediato**.

9) **HUMANIZAÇÃO**:

9.1) Necessidade de alinhamento junto ao 4º Centro Regional em Saúde para treinamento dos membros que compõem o Grupo de Trabalho de Humanização – GTH, conforme preconiza a Política Nacional de Humanização – PNH – **Prazo: Imediato**;

9.2) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

9.3) Não é realizada pelo GTH visita regular às dependências do hospital – **Prazo: Imediato**.

10) PRONTO ATENDIMENTO:

10.1) Necessidade de se ter enfermeiros com especialidades e ou cursando em urgência e emergência conforme **portaria 354\14 COFEN e manual do Ministério da Saúde – Prazo: Imediato.**

11) UNIDADES DE INTERNAÇÃO:

11.1) Ausência de Protocolos, Normas e Rotinas Técnicas atualizadas. Desconforme segundo **Portaria 63/2011 Seção VIII- Da Gestão de Tecnologias e Processos. Prazo 30 (trinta) dias;**

11.2) Prontuários não possuem locais seguros em condições de conservação e organização, desconforme segundo a **Portaria N° 63/2011 Seção IV – Do Prontuário do Paciente . Prazo Imediato.**

12) **UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA:**

12.1) Não possui protocolo de Morte encefálica implantado e Comissão Intra- Hospitalar de Doação de Órgãos, em desacordo a **Portaria N° 2600, de 21 de outubro de 2009, Art. 14 –II; Prazo 30 (trinta) dias;**

12.2) UTI-B com ausência de cardioversor em carro de emergência em desacordo a **Portaria N° 895, de março de 2017, Apêndice I – Materiais e Equipamentos. Prazo 30 (trinta) dias.**

13) SERVIÇO DE HEMODIÁLISE:

13.1) Estrutura da sala branca inadequada, **segundo Portaria N° 389/2013; Prazo 30 (trinta) dias.**

14) NUCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA:

14.1) Não possui equipe exclusiva, em desacordo ao **Contrato de Gestão 005/SESPA/2022, cláusula 2.1.36. Prazo 30 (trinta) dias.**

15) SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS-SPR:

15.1) Carro para transporte de roupa suja e limpa sem identificação, em desacordo **a RDC3 nº06/2012. Prazo: 05 (cinco) dias;**

15.2) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias.**

16) INFRAESTRUTURA PREDIAL E MANUTENÇÃO

16.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63, art./2011. Prazo: 30 (trinta) dias.**

17) GESTÃO DE RESIDUOS

17.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.2) Falta espaço adequado para lavagem de carros dos lixos infectantes, em desacordo com **a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.3) Falta de tela de proteção para roedores e vetores e canaletas para escoar a água da lavagem do abrigo infectantes, em desacordo com **a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.4) Pisos e paredes sem revestimento para lavagem dos abrigos infectantes, , em desacordo com **a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.5) Não foi apresentado alvará sanitário da empresa contratada, em desacordo com **RDC 63, artigo 11, parágrafo 1ª. Prazo: 05 (cinco) dias;**

17.6) Não apresentou cópia de licença ambiental da prestadora de serviço, em desacordo com **RDC 222/18, art.6. Prazo: 05 (cinco) dias.**

18) SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

18.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63/2011, art, 51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

18.2) Ausência de cronograma de limpeza externa do prédio, em desacordo com **RDC 63/2011- Seção VI. Prazo: 05 (cinco) dias.**

19) <u>ALMOXARIFADO</u>

19.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63/2011. Prazo: 30 (trinta) dias.**

20) <u>SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATISTICO (SAME)/FATURAMENTO</u>

20.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

20.2) Sala sem identificação na porta;

20.3) Ausência de armários para acondicionar as caixas box, em desacordo com **RDC 63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias;**

20.4) Muitos prontuários desarquivados e desorganizados, em desacordo com **RDC 63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias.**

21) <u>SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETETICA</u>

21.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

21.2) Local inadequado para o corte(açougue), em desacordo em desacordo com a **RDC 222/04. Prazo: 30 (trinta) dias.**

22) <u>FARMÁCIA:</u>

22.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 15 (quinze) dias.**

Sendo assim, através do Ofício nº 653/2023 – GTCAGHMR/SESPA, notificamos o Hospital Regional Público de Caetés as irregularidades cometidas, fixando os prazos citados acima para as suas correções, com retorno imediato conforme cumprimento.

Belém, 03 de outubro de 2023

Elizabete Gouvêa Alfaia

Técnica do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Elaine Cordeiro Félix

Administradora-Técnica do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Simone Soares do Lago

Enfermeira do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Albenir Dias da Silva

Coordenador do GTCAGHMT/DDRA/SESPA

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 2

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Elaine Cordeiro Félix, **CPF:** ***.539.892-**
Em: 03/10/2023 15:55:35
Aut. Assinatura: da8d1ddc24458c3b394f5bf1cfc8df535cc0e35752ac1b230537847817ede570

Assinado eletronicamente por: Simone Soares Lago, **CPF:** ***.686.203-**
Em: 03/10/2023 15:58:24
Aut. Assinatura: 850cb17f5decb21277ba992dd69243979e58d2bbace9fa8cde821beaa56adfde

Assinado eletronicamente por: Elizabete Gouveia Alfaia, **CPF:** ***.162.232-**
Em: 03/10/2023 16:04:01
Aut. Assinatura: 4483f78acea01cb265dad2575db0321f0ad0bc9efabdacf0b7fe2242eadb441a

Assinado eletronicamente por: Albenir Dias da Silva, **CPF:** ***.555.301-**
Em: 03/10/2023 16:38:58
Aut. Assinatura: 18230f00157cf64b74209ca79764eccc91002838af5be583c649fc313c1f584f

OFÍCIO Nº 396/2023 - GAF/HRPC/INDSH

Capanema, 24 de novembro de 2023.

Ref.: APONTAMENTOS DO GT

Considerando o Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde – SESPA, para Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvidos no HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS DR. JORGE NETTO DA COSTA, POLICLÍNICA FRANCISCO DE FREITAS FILHO E NÚCLEO DE ATENÇÃO AO TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA (HRPC e anexos).

Considerando o termo de intimação nº 653/2023, recebido nesta unidade hospitalar, seguem abaixo as providencias tomadas referentes aos 70 itens apontados.

➢ **1. CONDIÇÃO ORGANIZACIONAL**

1.1 Ausência do Alvará da Vigilância Sanitária, em desacordo com a RDC nº 63/2011, Art.4, Inciso IV – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Foi solicitado no dia 01/02/2023 via PAE, com o protocolo: 20232012636, onde no dia 20/11/2023 recebemos a visita da vigilância em loco para avaliar para a liberação do alvará, no aguardo da resposta da vigilância.

1.2 Ausência de Regimento Interno ou equivalente, contemplando a definição e a descrição de todas as atividades técnica, administrativas e assistenciais, responsabilidades e competências, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.9º - Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo manual de Descrição de Cargos e Competências.

➢ **2. NQSP**

2.1 Quantidade insuficiente de colaboradores no setor para atendimento da demanda do HRPC, Policlínica e NATEA, descumprindo o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;

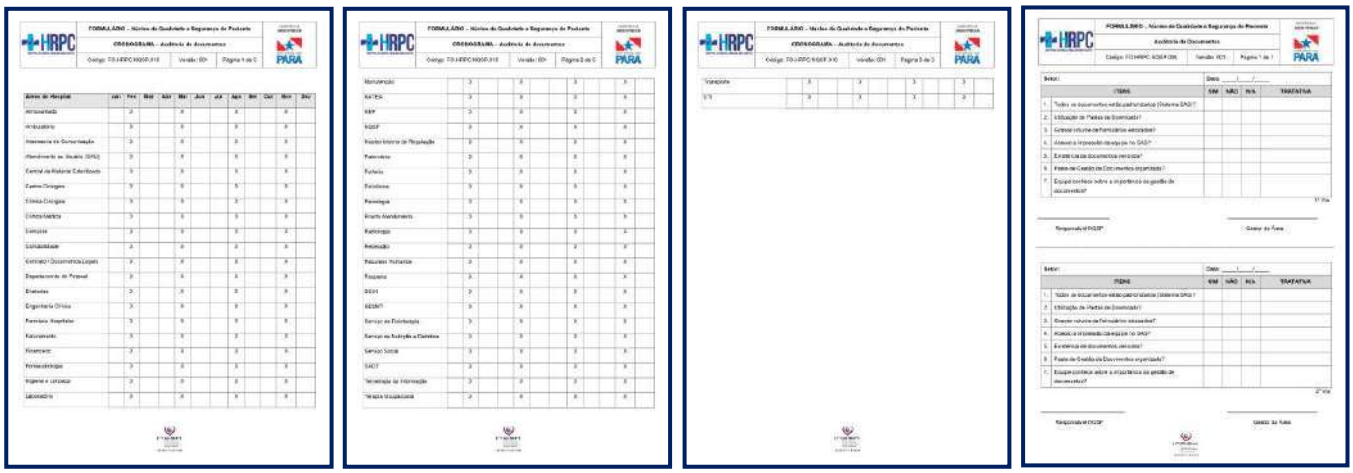
R: O HRPC possui no quadro uma coordenadora da qualidade de 44h semanais e uma enfermeira da qualidade, onde investimos em ferramentas tecnológicas, nos quais permitem gerenciar os processos e notificações “ontime”, a partir de janeiro de 2024 iniciará outro membro da qualidade que é um médico, os sistemas que utilizamos é o Epimed e Interact, conforme imagens abaixo.

2.2 Ausência de Urnas para depósitos de Notificações Adversas – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: O layout das urnas está em processo de elaboração em conjunto com o setor de comunicação e os formulários que serão introduzidos nas mesmas serão disponibilizados de acordo com o modelo abaixo:

2.3 Não são realizadas auditorias documentais – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: As auditorias dos documentos iniciarão a partir de fevereiro de 2024 de acordo com cronograma, onde será aplicada um checklist com as perguntas contidas no formulário abaixo, segue Cronograma das auditorias e Checklist com as perguntas respectivamente:

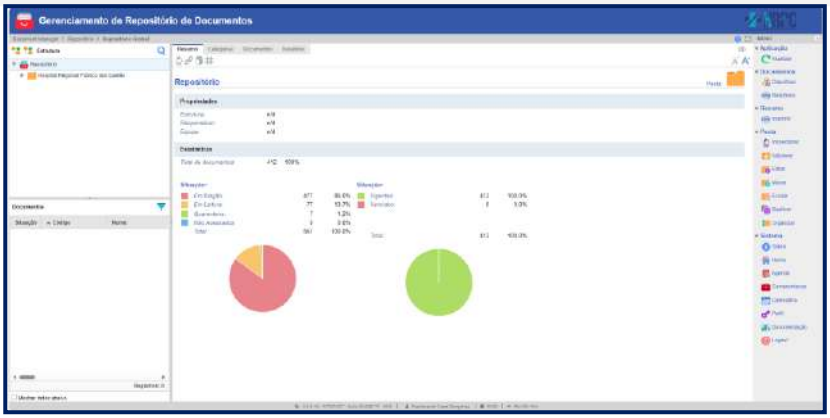


2.4 Ambiente inadequado para alocação dos profissionais – Prazo: Imediato;

R: O item se trata de adequações estruturais no HPRC, diante disto, foi solicitado a visita do DESAN, onde ocorreu na data 06 a 10/11/2023, ficaremos no aguardo do relatório da visita técnica para darmos andamento no pedido de recursos para as adequações necessárias, segue abaixo as evidências do comparecimento do DESAN no HRPC.

2.5 Pendência de 244 instruções de trabalho do HRPC, Policlínica e NATEA para avaliação e aprovação – Prazo: 30 (trinta) dias;

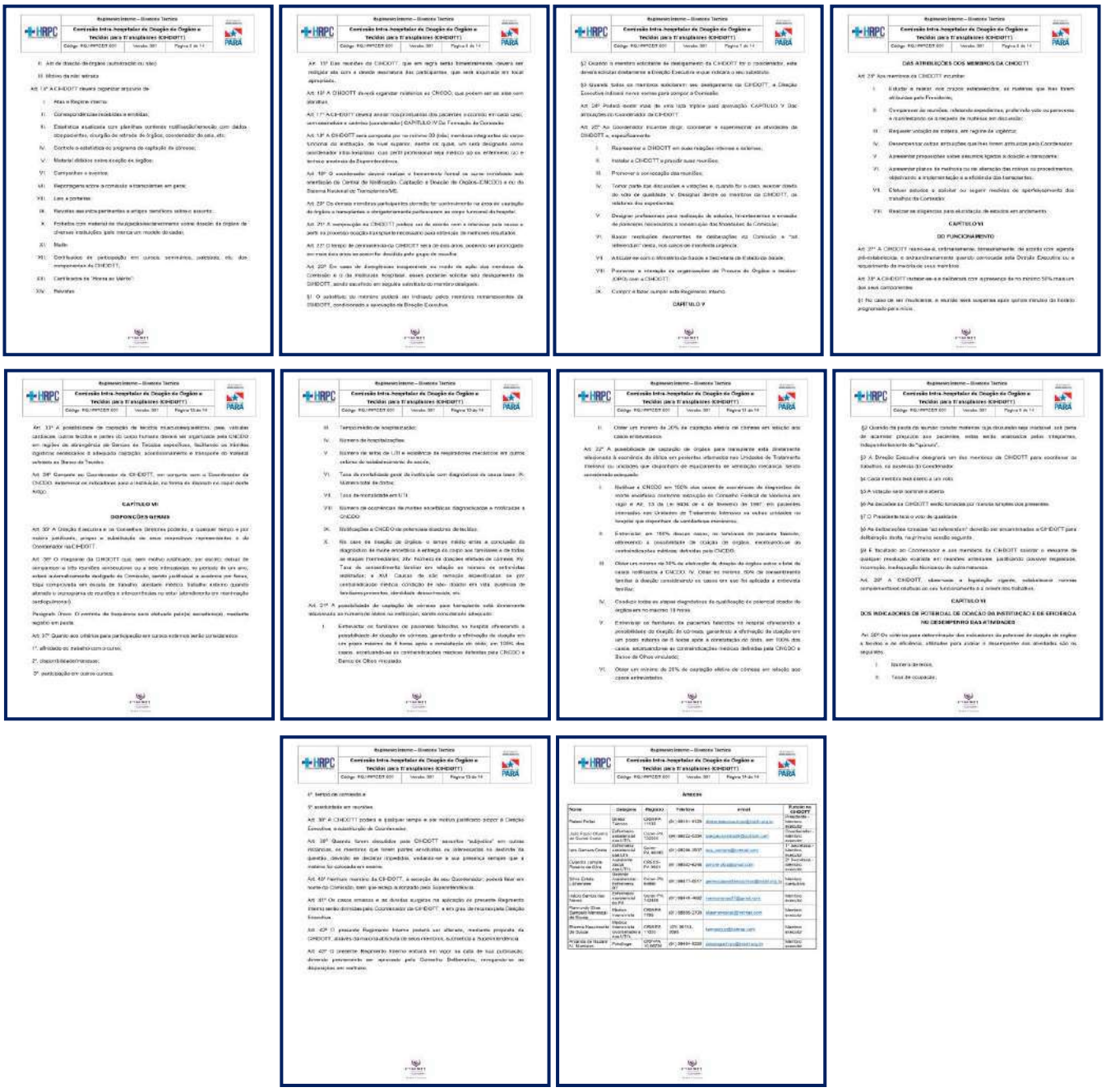
R: O HRPC atualmente encontra-se em fase de alinhamento e desenvolvimento dos documentos, constam no sistema 412 documentos aprovados onde ainda há alguns para ser liberados, porém essa aprovação ocorre diariamente pelo NQSP com intuito de até dezembro obtermos todos aprovados para que em fevereiro de 2024 possa acontecer a auditoria conforme respondido no item 2.3. Segue abaixo imagem do resumo do sistema Interact:



2.6 Ausência da Comissão Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante – CIHDOTT – Prazo: 60 (sessenta) dias;

R: Foi criado a comissão, onde ocorreu uma reunião dia 18 de outubro das 11:00h às 12:30h via videoconferência com a Central Estadual de Transplantes (CET/PA), onde foram sanadas algumas dúvidas acerca da implantação e atuação da comissão no HRPC, conforme imagens abaixo, e enviada a listagem de profissionais para a participação do curso de capacitação de CIHDOOT que será realizado pela CET_PA, nos dias 27 a 29 de novembro de 2023.

Segue abaixo ATA de reunião da CIHDOTT e lista de frequência respectivamente:



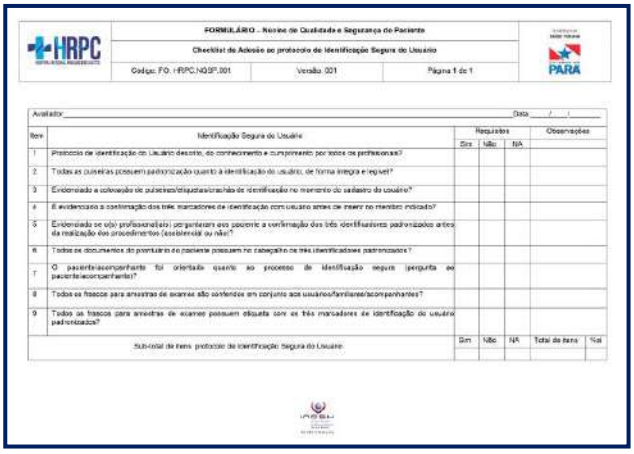
2.7 Não foram implantados os indicadores: Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança - Checklist (Identificação segura do usuário, comunicação efetiva entre os profissionais de Saúde, segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; cirurgia segura);Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança de Higienização das Mãos; Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança do Paciente – checklist (Prevenção de quedas e lesão por pressão), em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Artº 8) – Prazo: 30 (trinta) dias.

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
Nº do Protocolo: 2025/2528712
Anexo/Sequencial: 2
Página 2618 de 2652

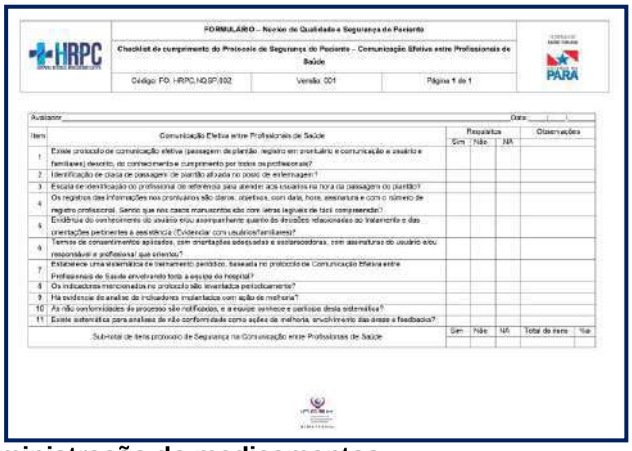
R: As fichas dos indicadores referentes aos protocolos de segurança do paciente já estão elaboradas e inseridas no sistema Interact, e estamos em processo de alimentação do sistema com os dados. Assim como os formulários de auditória/checklist de cada protocolo já estão elaborados e inseridos no sistema, onde iniciaremos a auditoria dos protocolos a partir de janeiro de 2024, onde ocorrerão trimestralmente.

Segue abaixo as fichas de indicadores e os checklists de cada protocolo:

Identificação:



Comunicação efetiva entre os profissionais de saúde:

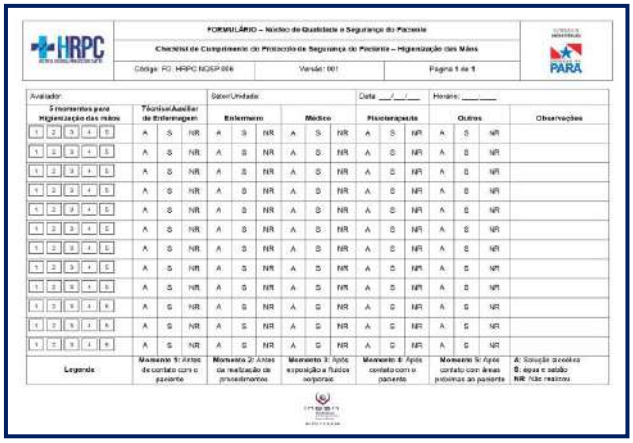


Segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos:

Identificador de autenticação: 8f985349-cff4-41a4-9337-33f55974d081
Nº do Protocolo: 2023/2257457 Anexo/Sequencial: 3

Cirurgia Segura:

Higienização das mãos:



Quedas:

Lesão Por Pressão:

➢ **3. SESMT**

3.1 Ausência de comprovação de ASO e controle de vacina dos colaboradores terceirizados que atuam continuamente na unidade hospitalar – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Possuímos uma planilha onde efetuamos o controle dos ASO's dos colaboradores e de vacinas dos terceirizados, conforme imagem abaixo

ASO REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO

Nº	NOME	PROFISSÃO	ADMISSIONAL	PERIODICO	MUDANÇA DE FUNÇÃO	RETORNO AO TRABALHO	DEMISSIONAL
1		TEC.PATOLOGIA CLINICA	01/11/2023				
2		ENFERMEIRA		01/11/2023			
3		AUX.SHL		01/10/2023			
4		CUIDADOR EM SAUDE					02/11/2023
5		ENFERMEIRA					02/11/2023
6		TEC. DE ENFERMAGEM	02/11/2023				
7		ENFERMEIRO	02/11/2023				
8		AUX. DE SHL	02/11/2023				
9		RECEPCIONISTA		02/11/2023			
10		ENFERMEIRA		02/11/2023			
11		AUX. ADMINISTRATIVO		02/11/2023			
12		AUX. DE SHL		02/11/2023			
13		AUX. DE FARMACIA		02/11/2023			
14		AUX. ADMINISTRATIVO		02/11/2023			
15		TEC. DE ENFERMAGEM		02/11/2023			
16		TEC. DE ENFERMAGEM		02/11/2023			
17		TEC. EM PATOLOGIA		02/11/2023			
18		AUX. DE FARMACIA		02/11/2023			
19		ENFERMEIRO		02/11/2023			
20		TEC. DE ENFERMAGEM		02/11/2023			

Express — EXPRESS ALIMENTOS COZINHAS INDUSTRIAL CNPJ-18.580.303-000196

CAPANEMA — QUADRO DE FUNCIONÁRIOS MÊS DEZEMBRO

	FUNCIONÁRIOS	FUNÇÃO	ÁREA DE ATUAÇÃO	VACINA DOSE -1	VACINA DOSE -2	REFORÇO	OBSERVAÇÕES
1		NUTRICIONISTA	SND	16/03/2021	27/03/2021	16/03/2022	OK
2		COZINHEIRA	SND	05/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
3		AUX COZINHA	SND	05/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
4		AUX COZINHA	SND	04/03/2021	05/05/2021	19/03/2021	OK
5		COPEIRA	SND	05/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
6		COPEIRA	SND	05/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
7		COPEIRA	SND	24/03/2021	23/05/2021	24/03/2022	OK
8		COPEIRA	SND	05/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
9		COPEIRA	SND	05/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
10		NUTRICIONISTA	SND	30/03/2021	04/05/2021	03/03/2022	OK
11		COZINHEIRA	SND	04/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
12		AUX COZINHA	SND	04/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
13		AUX COZINHA	SND	05/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
14		COPEIRA	SND	16/03/2021	03/05/2021	16/03/2022	OK
15		COPEIRA	SND	05/03/2021	15/05/2021	22/03/2022	OK
16		COPEIRA	SND	29/03/2021	30/05/2021	10/03/2022	OK
17		COPEIRA	SND	04/03/2021	03/05/2021	28/03/2021	OK
18		COPEIRA	SND	04/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
				SEGUNDA A SEXTA			
19		ACOUGUEIRO	SND	02/03/2021	09/05/2021	23/03/2022	OK
20		SERVENTES	SND	23/03/2021	02/06/2021	17/03/2022	OK
21		AUX ADMINIST	SND	07/06/2021	27/08/2021	21/03/2022	OK
22		ESTOQUISTA	SND	16/03/2021	16/03/2021	10/03/2022	OK

3.2 Necessidade de melhoria de divulgação lúdica dos fluxos de acidente de trabalho nas dependências do hospital – Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo as divulgações nos setores.

➢ **4. LABORATÓRIO**

4.1 Ausência de Alvará da Vigilância Sanitária dos laboratórios de apoio, sendo eles "Laboratório Álvaro Apoio" e "Laboratório Histonorte", em desacordo com a RDC nº 63/2011, Art. 11, §1º - Prazo: Imediato;

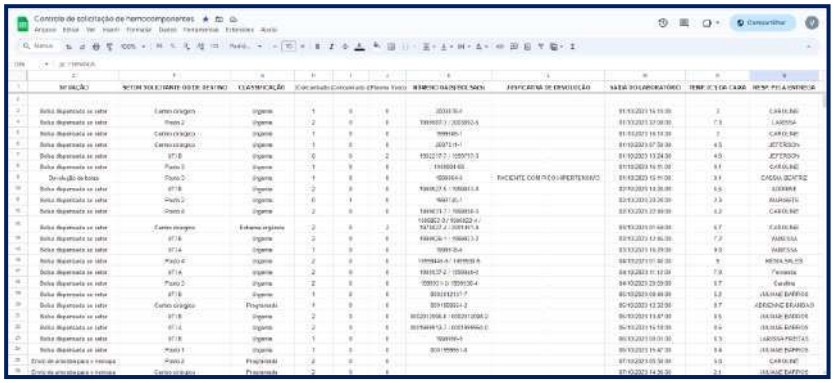
R: Segue abaixo os alvarás dos laboratórios de apoio.

4.2 Ausência de central de ar na sala de urinálise/parasitologia, em desacordo com a RDC nº 63, Art. 38 e Art.4 – Item III - Prazo: Imediato;

R: Foi efetuado a instalação da central.

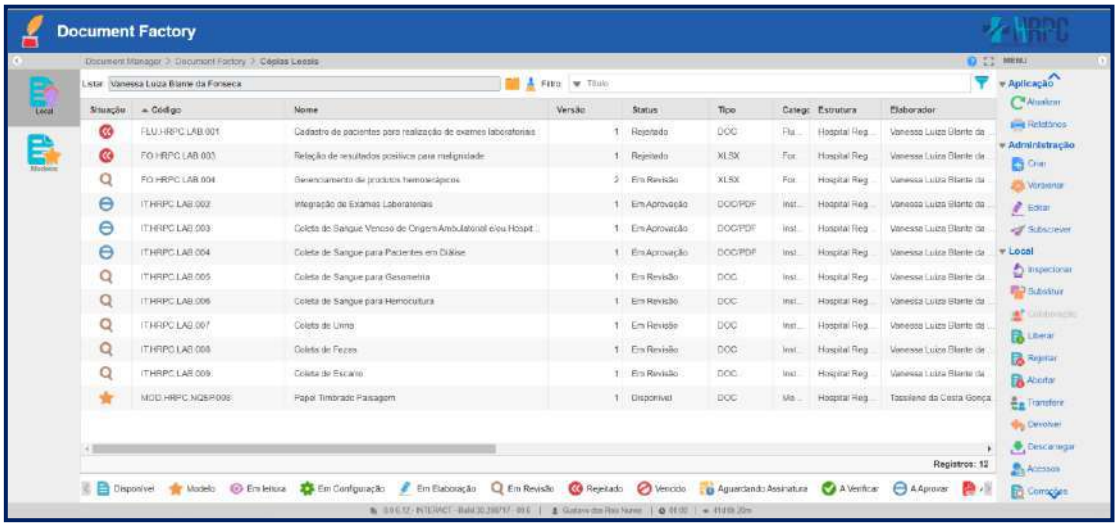
4.3 O Transporte de amostras e bolsas de sangue e hemoderivados (trajeto Hospital/Hemopa/Hospital) é realizado pelo motorista de taxi, sem acompanhamento do profissional da saúde – Prazo: Imediato;

R: De acordo com a Portaria Conjunta ANVISA/SAS Nº370 de 07/05/2014 em seu cita Art.7º Na hipótese em que o remetente ou empresa transportadora de sangue e componentes utilizar, no seu processo de transporte, o serviço de empresa de transporte de passageiros de cargas que não esteja sujeito ao licenciamento sanitário, ficará sob a responsabilidade do remetente a verificação das condições técnicas e que esta etapa do processo será realizada e o monitoramento da entrega e chegada do material no seu destino final, mediante instrumento escrito que comprove a terceirização, não sendo portanto obrigatório o acompanhamento técnico para tal transporte. As condições de transporte são, portanto, controladas pelo laboratório, em caixas térmicas com controle de temperatura, conforme imagens abaixo.



4.4 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Alguns documentos já foram validados, aguardando a aprovação da direção.



4.5 Ausência do protocolo de hemocomponentes – Prazo: 15 (quinze) dias.

R: Segue abaixo o protocolo.

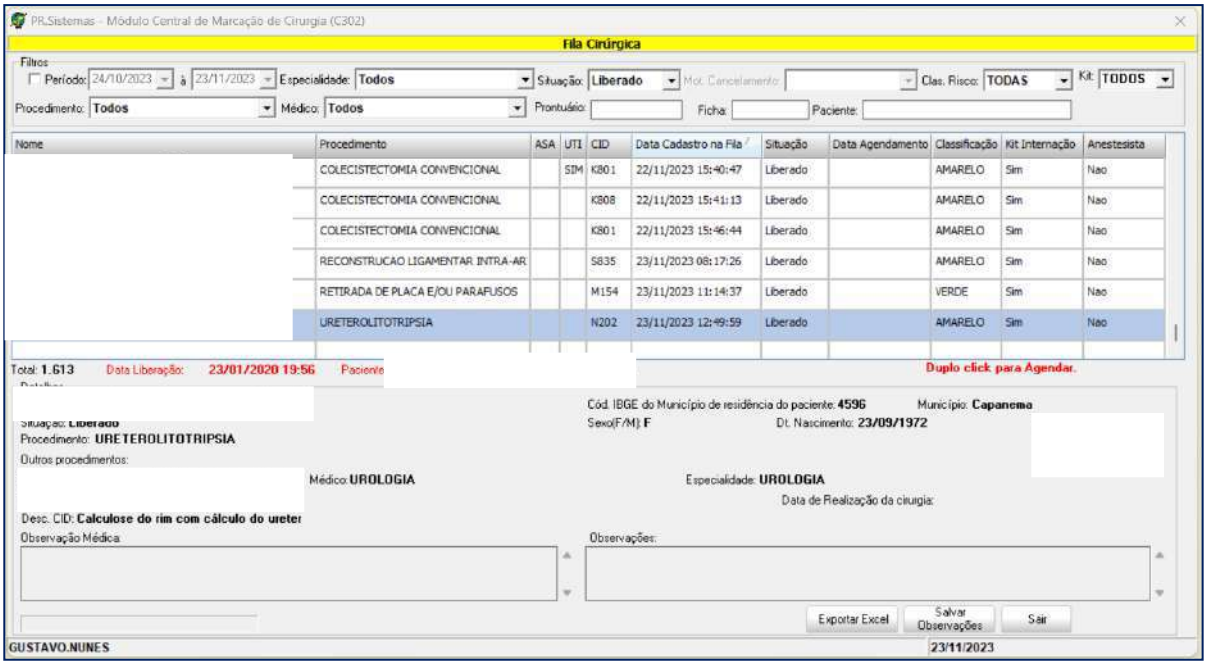
➢ **5. NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO – NIR**

5.1 Ausência de comunicação junto ao 4º Centro Regional sobre sinalização de casos de transferência externa que precisam de resolução com brevidade;

R: Em contato com o 4º centro regional, com a responsável Rejane, informou que o funcionamento é somente para nível ambulatório.

5.2 Controle da fila de cirurgias eletivas é lançado em excel, não possuindo sistema (software) de monitoramento de dados;

R: O HRPC utiliza o sistema PR, que é o nosso ERP, onde através do módulo de cirurgias, efetuamos o controle da fila de cirurgias eletivas, conforme imagem abaixo.



5.3 O médico do NIR não é exclusivo do setor, sendo evidenciado que sua análise é emitida via "whatszap", e o registro é realizado pelo enfermeiro, em desacordo com o Contrato de Gestão, Itens 2.1.55.2 e 2.1.55.3.

R: O HRPC disponibiliza de 3 médicos clínicos, divididos em cargas horarias de 24h (dois médicos) e 12h por dia (um médico). O NIR possui um médico 24h por dia.

A rotina de auxiliar o setor de internação se deve de forma excepcional, pela demanda de serviços gerados pelo NIR. Desta forma, conseguimos ter melhor aproveitamento na qualidade dos atendimentos dos pacientes internos, otimização do recurso financeiro e humano, sem prejudicar o setor do NIR, pois o serviço de regulação do hospital garante de resposta e a qualidade da informação junto aos seus reguladores e solicitantes.

➢ **6. AMBULATÓRIO**

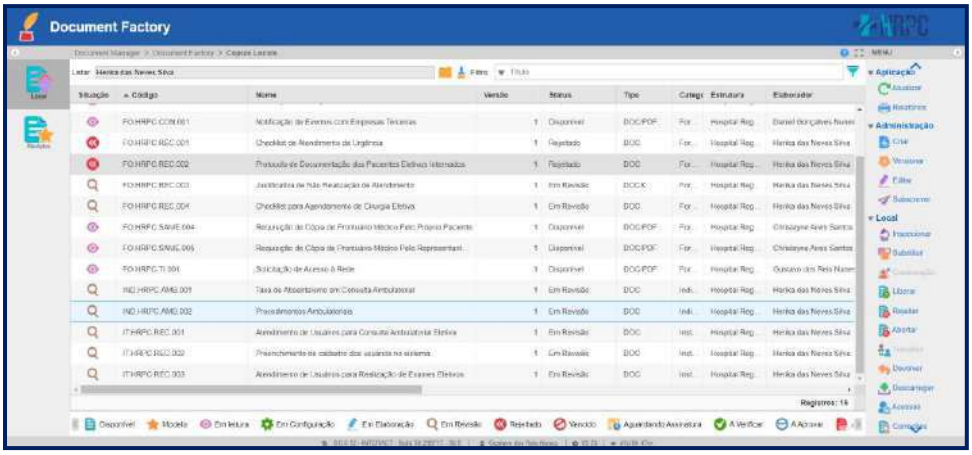
6.1 Apenas 01 (enfermeiro) para atender Policlínica, SADT e ambulatório do HRPC descumprindo o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: A equipe de enfermagem da Policlínica, SADT e ambulatório do HRPC, é composta por um coordenador de enfermagem, 1 enfermeiro com carga horária de 44h semanais e 7 técnicos de enfermagem que executam suas atividades mediante a complexidade de cada

procedimento e sempre que necessário recebem apoio das demais unidades através de remanejamento.

6.2 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



6.3 Quantidade de maqueiros insuficientes para atendimento na área clínica/cirúrgica, ambulatório e SADT, sendo vedado que tal função seja realizada pela equipe de enfermagem, conforme preconiza a Resolução COFEN nº 588/2018 – Anexo 2.21 – Prazo: Imediato;

R: O HRPC possui um quantitativo de 5 maqueiros que são direcionados diariamente as unidades com maiores fluxos de assistência, os mesmos dão suporte as unidades. Nossas maiores demandas ocorrem durante o dia, quando temos um quantitativo maior na escala, atendendo as necessidades da instituição.

6.4 Evidenciado na sala de fisioterapia 02 (duas) bicicletas sem uso, servindo de suporte para guarda de pertences pessoais dos colaboradores e necessidade de boas práticas organizacionais – Prazo: Imediato;

R: As bicicletas no momento da visita estavam aguardando o setor da manutenção efetuarem o reparo, no qual já foi realizado, a equipe foi orientada em relação a organização da sala de guarda de materiais, segue abaixo como ficou.

6.5 Ausência de identificação em consultório de atendimento por especialidade – Prazo: 15 (quinze) dias;

R: Foi efetuado a identificação, conforme imagem abaixo.

6.6 No consultório obstétrico, a cama para realização de exames ginecológicos com sujidades, ausência de papel lençol e identificado sobre o armário material de biopsia do colo uterino sem data de identificação da coleta do exame – Prazo: Imediato;

R: A equipe foi orientada em relação a organização do setor, segue abaixo de como ficou após as orientações.

6.7 No banheiro do consultório ginecológico, ausência de sabão líquido e papel toalha – Prazo: Imediato;

R: No momento da visita, o setor do SHL ainda não havia realizado a higienização do banheiro/sala, onde é efetuado também a reposição dos insumos.

6.8 Identificado em armário destrancado no consultório 4, cloridrato de lidocaína (pomada) vencido. Assim como soro fisiológico, cloridrato de lindocaína 2,0% (20mg/ml) solução injetável, cloridrato de benzidamina 1,5 mg/ml spray e almotolia Riohex 0,5% em uso, sem identificação de abertura e validade e em local de fácil acesso – Prazo: Imediato.

R: Foram retirados todos os armários dos consultórios, onde continham os insumos citados, assim não irá mais ocorrer de deixar medicamentos nos consultórios, em paralelo a equipe também foi orientada para que na finalização das consultas que façam uma vistoria nos consultórios.

➢ **7. SADT**

7.1 Adquirido 01 (um) aparelho eletroencefalógrofo pela unidade hospitalar em 26/09/2022, sem uso pelo hospital, sendo mantido concomitantemente contrato de locação do mesmo equipamento com a empresa Masterserviço (Medicina Imagem) – Prazo: Imediato;

R: O equipamento foi destinado para uso de exames internos do NATEA, visto a crescente demanda para fechar o diagnóstico de TEA. O contrato com a empresa MEDICINE IMAGEM é para a realização do serviço e não de locação de equipamento, onde ficou destinado para pacientes externos, ou seja, da regulação, visando um equilíbrio no custeio do exame.

7.2 Os pequenos procedimentos ambulatoriais não são lançados no Sistema Estadual de Regulação – SER – Prazo: 15 (quinze) dias;

R: Conforme em contato com a ECO sistemas, o SER ainda não possui a parametrização para procedimentos ambulatoriais.

7.3 Aparelho de Tomografia apresentando problemas técnicos – Prazo: Imediato;

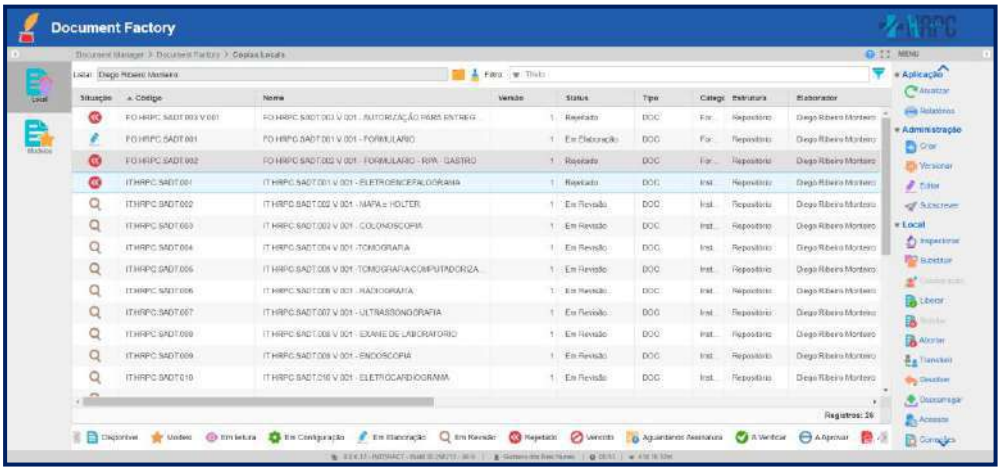
R: Foi efetuado a manutenção corretiva do equipamento e já está em uso desde o dia 11/10/2023,

7.4 Pendência na entrega de aparelhos auditivos – Prazo: Imediato;

R: Estamos realizando a troca do aparelho que veio, pois ocorreu uma incompatibilidade, assim atrasando na entrega dos aparelhos.

7.5 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51- Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



7.6 Evidenciado na sala de audiometria fragilidade de boas práticas organizacionais, a maca sendo utilizada como guarda de documentos, jaleco, espelho sem fixação. Assim como armário com caixas sem identificação, e evidenciada camiseta de uso pessoal junto aos aparelhos audiométricos, – Prazo: Imediato;

R: Foi efetuado a organização e orientação com a equipe de fonoaudiologia.

7.7 Durante a visita não foi visualizado maqueiro na área de exames do hospital – Prazo: Imediato;

R: Idem ao item 6.3.

7.8 Infraestrutura inadequada para realização de limpeza de endoscópicos, conforme resolução, conforme preconiza a RDC nº 06/2003 e Manual de Processamento de Endoscopia da SOBECC;

R: Idem ao item 2.4.

7.9 Ausência de suporte para guarda de avental plumbífero na sala de tomografia – Prazo: 15 (quinze) dias.

R: Possuímos 11 aventais no HPRC, porém suporte só temos 1 no centro cirúrgico e 1 na sala de raios-x, foi solicitado a aquisição de 7 suportes, onde já chegaram e se encontram instalados, conforme imagem abaixo.

➢ **8. SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU/OUVIDORIA**

8.1 Identificada ausência de profissional em sala nos dois primeiros dias da visita – Prazo: Imediato;

R: A supervisora esteva de atestado nos dias 25 e 26 de setembro por doença. Foram especificamente nestes dias quem houveram visitas do GT na sala do SAU, e não havia pessoal para receber já que as duas auxiliares administrativas estavam nos setores aplicando pesquisas de satisfação dos serviços prestados nas unidades. Dessa forma, a partir do dia 27 com o retorno da supervisão às atividades nos dividimos para ter alguém em sala.

8.2 Quantidade de pessoal insuficiente para a demanda, uma vez que o hospital atua em 3 eixos (HRPC, Policlínica e NATEA), em desacordo com o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;

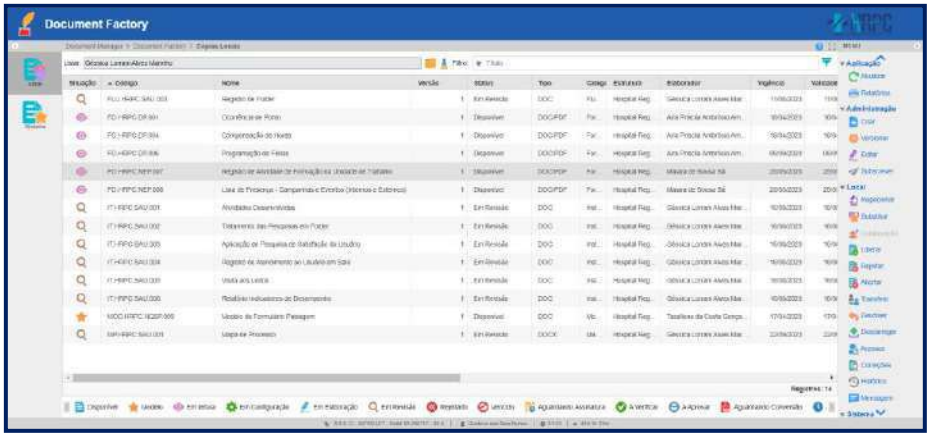
R: O HRPC possui no SAU, 1 supervisora, 2 auxiliares administrativos e 1 aprendiz, nesse período o HPRC investiu em ferramentas tecnológicas que otimizaram o processo de pesquisas e seu resultado, é importante ressaltar que o hospital cumpre a meta estabelecida no quantitativo de pesquisa, também ampliamos o número de caixas de pesquisas nos setores.

8.3 Ausência do SAU na linha de frente em apoio aos usuários em suas dúvidas – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Idem ao item 8.2.

8.4 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



8.5 Ausência de divulgação da Cartilha de Direitos e Deveres dos Usuários do SUS – Prazo: Imediato.

R: Já foi realizado ano passado o treinamento sobre a Carta dos Direitos e Deveres dos Usuários da Saúde, conforme anexo. E neste ano já está previsto novo treinamento em PAT para os colaboradores em Dezembro-2023.

Realizada solicitação de compra de 07 banners para divulgação pública nos setores com informações dos direitos e deveres de cada usuário que acessa a rede pública de saúde. A previsão de entrega dos banners está para Dezembro ou antes, conforme o setor de compras. Usaremos os banners para fazer palestras nas recepções para informar os usuários de seus direitos e deveres. Neste meio tempo, utilizaremos panfletos coloridos para

disseminar os direitos e deveres dos usuários de forma coletiva nas enfermarias. E quando os banners estiverem prontos serão utilizados para palestras e orientações.

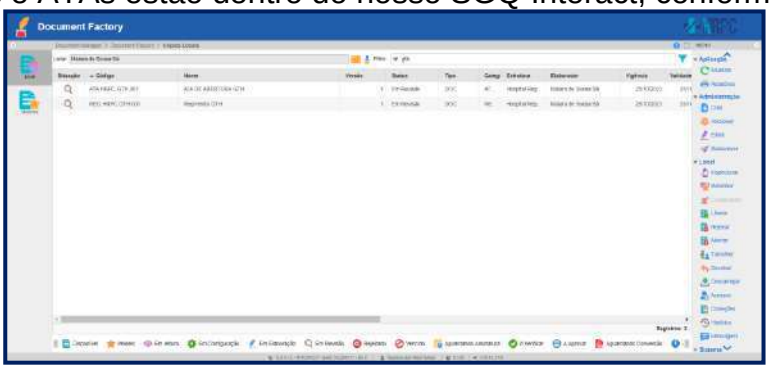
➢ **9. HUMANIZAÇÃO**

9.1 Necessidade de alinhamento junto ao 4º Centro Regional em Saúde para treinamento dos membros que compõem o Grupo de Trabalho de Humanização – GTH, conforme preconiza a Política Nacional de Humanização – PNH – Prazo: Imediato;

R: Informamos que está alinhado juntamente com o 4º centro regional para o inicio de 2024 o treinamento de capacitação para os membros do GTH do HRPC.

9.2 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Regimentos e ATAs estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



9.3 Não é realizada pelo GTH visita regular às dependências do hospital – Prazo: Imediato.

R: O grupo realiza suas atividades de humanização com os pacientes, conforme o cronograma de atividades/ações que é montado um ano anterior e aplicada durante o ano seguinte, e é através do setor SAU que realizam as visitas com os pacientes e familiares, através dessas pesquisas internas do setor, avaliamos a humanização para os nossos usuários.

➢ **10. PRONTO ATENDIMENTO**

10.1 Necessidade de se ter enfermeiros com especialidades e ou cursando em urgência e emergência conforme portaria 354\14 COFEN e manual do Ministério da Saúde – Prazo: Imediato.

R: Segue abaixo a lista dos profissionais do Pronto Atendimento com as especialidades.

Gleciane Oliveira – Coren PA: 727258, com especialização em urgência e emergência;

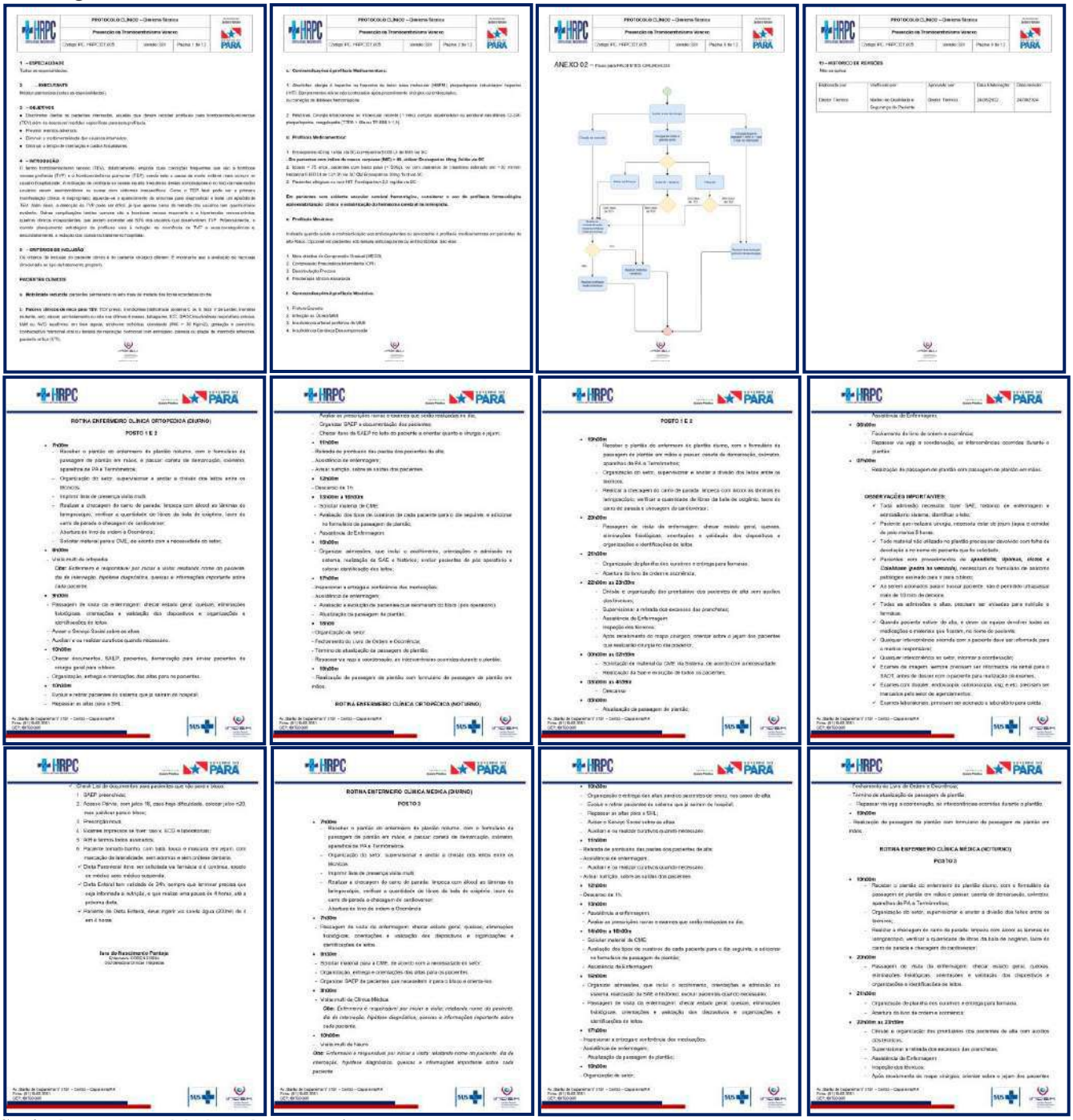
Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811
Nº do Protocolo: 2025/2528712
Anexo/Sequencial: 2
Página 2630 de 732

Hian Henrique Fernandes da Silva – Coren PA: 725917, cursando especialização em urgência e emergência; André Luiz Brito de Melo – Coren PA: 641089, cursando especialização em urgência e emergência;

➢ **11. UNIDADES DE INTERNAÇÃO**

11.1 Ausência de Protocolos, Normas e Rotinas Técnicas atualizadas. Desconforme segundo Portaria 63/2011 Seção VIII- Da Gestão de Tecnologias e Processos. Prazo 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo os documentos.



Identificador de autenticação: 8f985349-cff4-41a4-9337-33f55974d081
Nº do Protocolo: 2023/2257457 Anexo/Sequencial: 3
Página 2652 de {26652}
Página 18 de 27

11.2 Prontuários não possuem locais seguros em condições de conservação e organização, desconforme segundo a Portaria N° 63/2011 Seção IV – Do Prontuário do Paciente. Prazo Imediato.

R: Segue abaixo os prontuários organizados.

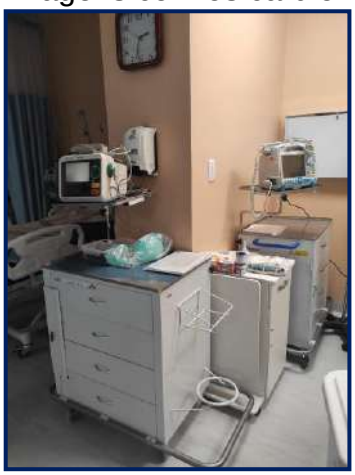
➢ **12. UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA**

12.1 Não possui protocolo de Morte encefálica implantado e Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos, em desacordo a Portaria N° 2600, de 21 de outubro de 2009, Art. 14 –II; Prazo 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo o regimento.

12.2 UTI-B com ausência de cardioversor em carro de emergência em desacordo a Portaria N° 895, de março de 2017, Apêndice I – Materiais e Equipamentos. Prazo 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo as imagens com os cardioversores nos devidos lugares.



➢ **13. SERVIÇO DE HEMODIÁLISE**

13.1 Estrutura da sala branca inadequada, segundo Portaria N° 389/2013; Prazo 30 (trinta) dias.

R: Foi realizado o serviço restruturação, segue abaixo as imagens.

➢ **14. NUCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA**

14.1 Não possui equipe exclusiva, em desacordo ao Contrato de Gestão 005/SESPA/2022, cláusula 2.1.36. Prazo 30 (trinta) dias.

R: Foi designado um profissional farmacêutico do horário de segunda a sexta, sendo exclusivo para as atividades do NHE.

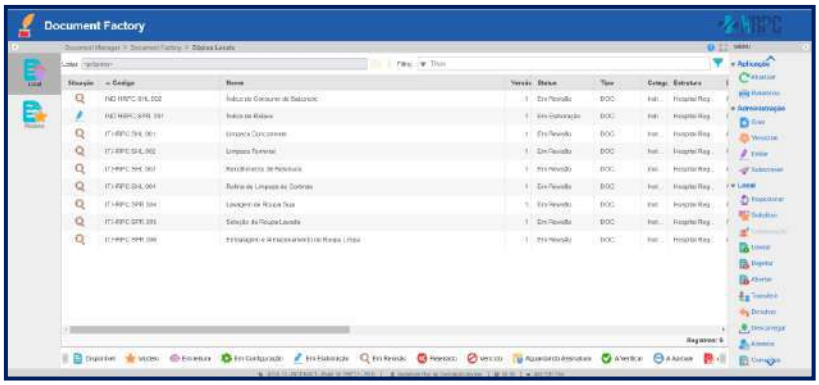
➢ **15. SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS-SPR**

15.1 Carro para transporte de roupa suja e limpa sem identificação, em desacordo a RDC3 nº06/2012. Prazo: 05 (cinco) dias;

R: Segue abaixo os carros identificados.

15.2 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias.

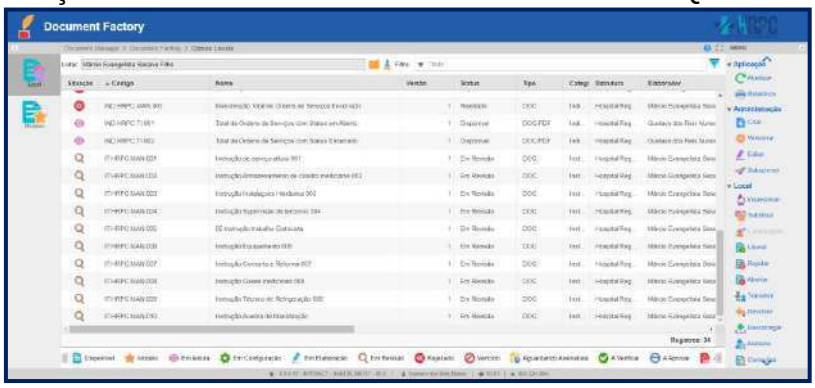
R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



➢ **16. INFRAESTRUTURA PREDIAL E MANUTENÇÃO**

16.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63, art./2011. Prazo: 30 (trinta) dias.

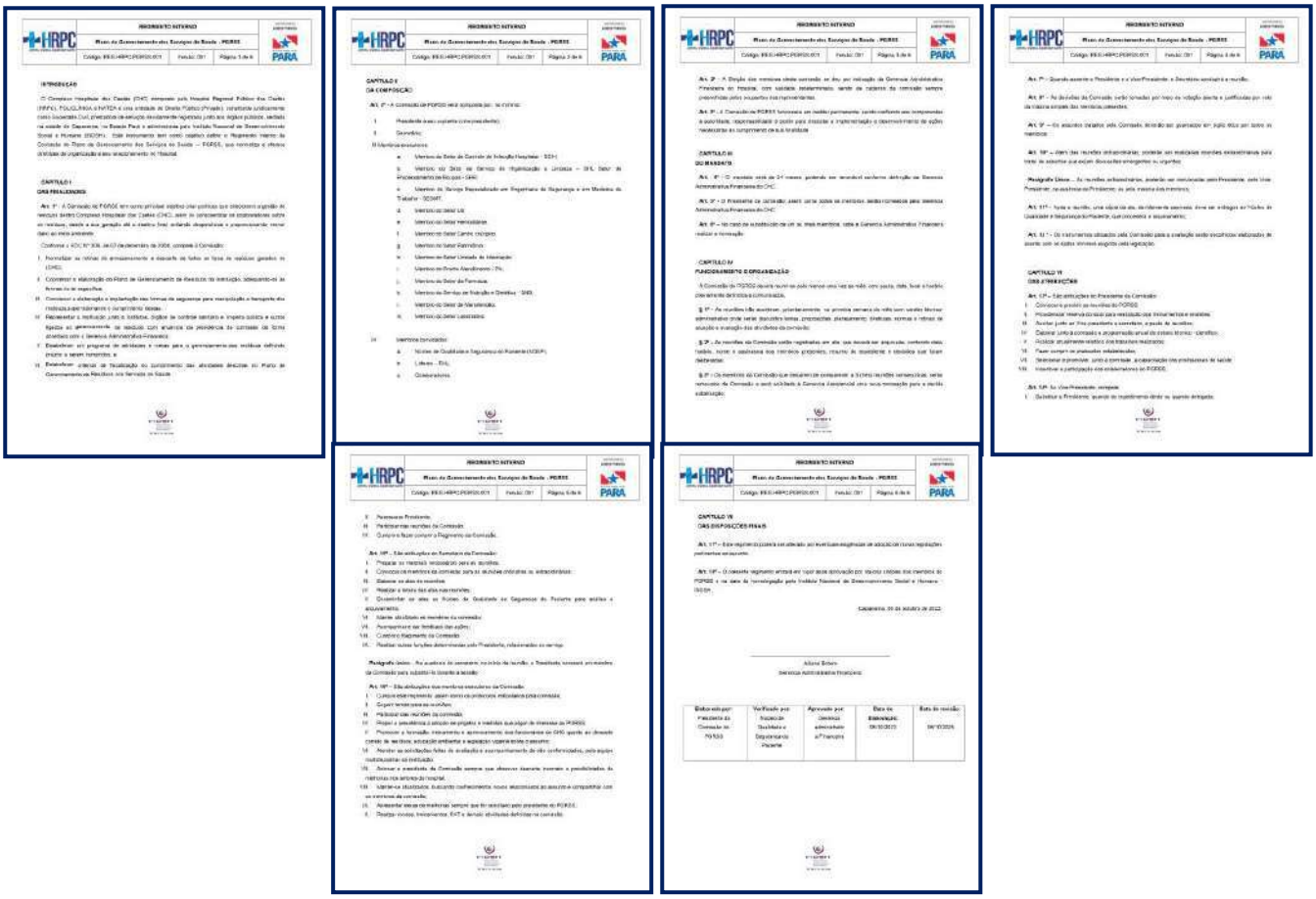
R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



➢ 17. GESTÃO DE RESIDUOS

17.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo os documentos.



17.2 Falta espaço adequado para lavagem de carros dos lixos infectantes, em desacordo com a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Após a visita do DESAN que ocorreu no dia 06/11/2023 para avaliar as necessidades de adequações estruturais do hospital, será feito a ampliação do espaço e as adequações conforme RDC. O prazo de execução está previsto para 2º quinzena de dezembro.

17.3 Falta de tela de proteção para roedores e vetores e canaletas para escoar a água da lavagem do abrigo infectantes, em desacordo com a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Idem ao item 17.2.

17.4 Pisos e paredes sem revestimento para lavagem dos abrigos infectantes, em desacordo com a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Idem ao item 17.2.

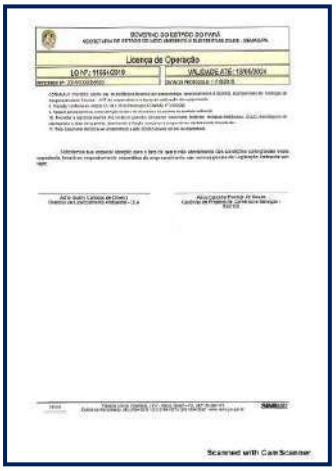
17.5 Não foi apresentado alvará sanitário da empresa contratada, em desacordo com RDC 63, artigo 11, parágrafo 1ª. Prazo: 05 (cinco) dias;

R: Segue abaixo o alvará.

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ AÇU
2023
ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

17.6 Não apresentou cópia de licença ambiental da prestadora de serviço, em desacordo com RDC 222/18, art.6. Prazo: 05 (cinco) dias.

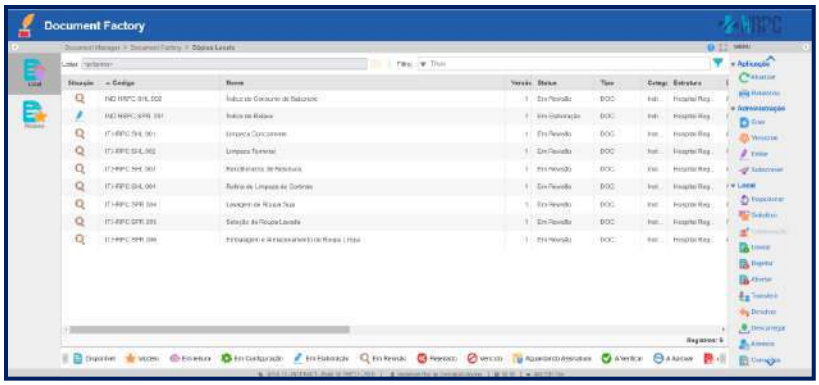
R: Segue abaixo as licenças.



➢ **18. SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA**

18.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011, art, 51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



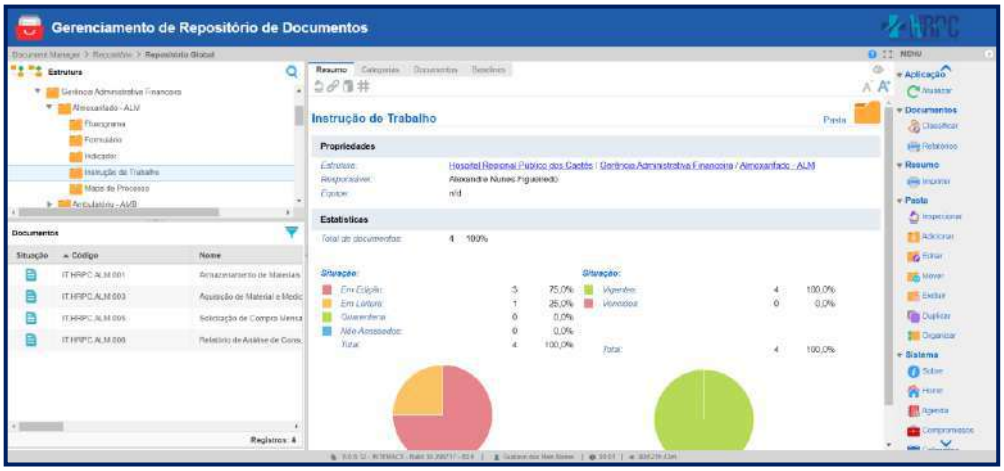
18.2 Ausência de cronograma de limpeza externa do prédio, em desacordo com RDC 63/2011- Seção VI. Prazo: 05 (cinco) dias.

R: Segue abaixo o cronograma.

➢ **19. ALMOXARIFADO**

19.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011. Prazo: 30 (trinta) dias.

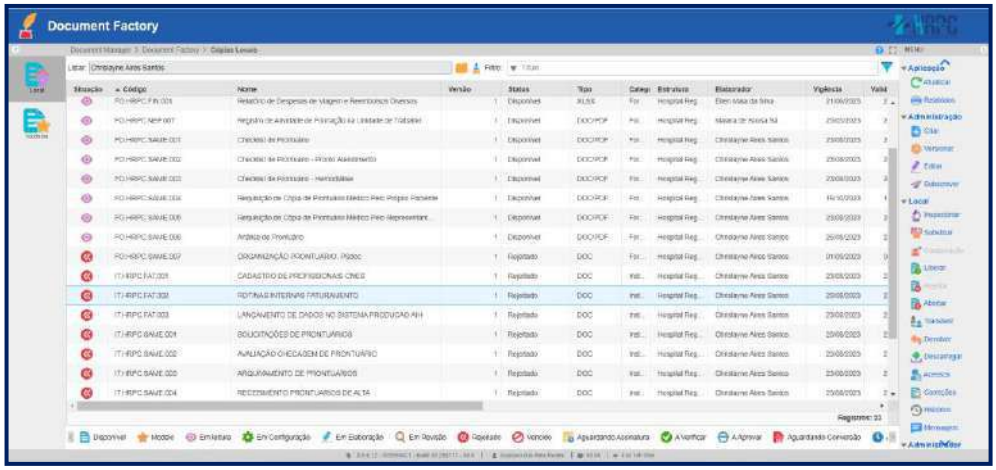
R: Segue abaixo as instruções de trabalho que estão dentro do nosso SGQ Interact.



➢ 20. SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATISTICO (SAME)/FATURAMENTO

20.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



20.2 Sala sem identificação na porta;

R: Foi efetuado a identificação, segue imagem abaixo.

20.3 Ausência de armários para acondicionar as caixas box, em desacordo com RDC 63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias;

R: Estamos em processo de mudança de estrutura de armazenamento dos documentos dos pacientes, nos quais será gerido por uma empresa terceirizada, assim será liberado espaço para organizarmos as caixas.

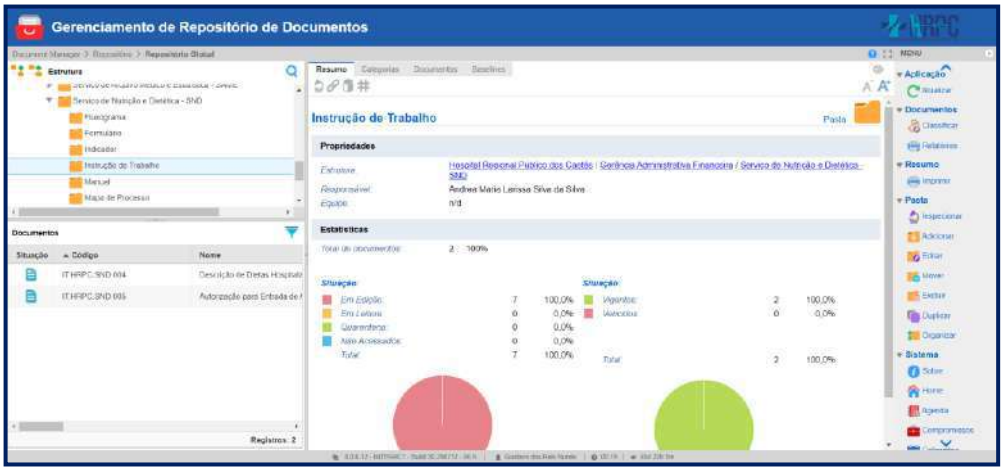
20.4 Muitos prontuários desarquivados e desorganizados, em desacordo com RDC 63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias.

R: Idem ao item 20.3.

➢ **21. SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETETICA**

21.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo os documentos que já estão dentro do nosso SGQ Interact.



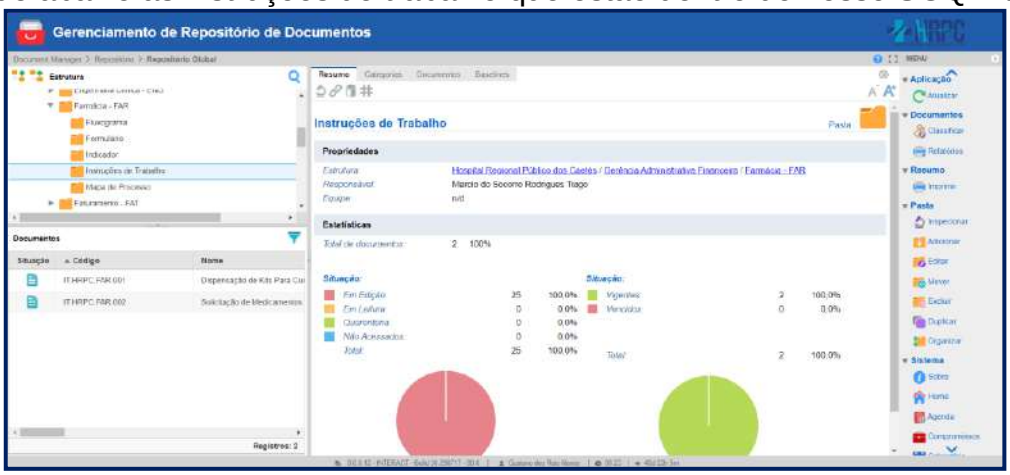
21.2 Local inadequado para o corte(açougue), em desacordo em desacordo com a RDC 222/04. Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo as imagens do local de corte do HRPC.

➢ **22. FARMÁCIA**

22.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 15 (quinze) dias.

R: Segue abaixo as instruções de trabalho que estão dentro do nosso SGQ Interact.



Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

Juliano Cesar Botero
Gerente Administrativo e Financeiro
Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 3

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 24/11/2023 15:14:19

Aut. Assinatura: 31813b13a22dd22227da87315f768c44463f4497a9f4d6e756419925fbdd260f

GTCAGHMR-27/11/2023
1) Ciente.
2) Em resposta a notificação referente a visita técnica realizada no período de 25 a 29/09/2023, este GT irá acompanhar as não conformidades que foram respondidas pelo HRPC.
3)Arquiva-se.

Elizabete Alfaia
Técnica do GTCAGHMR

Elizabete Gouvêa Alfaia
Técnica do GTCAGHMR/DDRA
Matrícula: 5594979

FOLHA DE DESPACHO

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 4

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Elizabete Gouveia Alfaia, **CPF:** ***.162.232-**

Em: 27/11/2023 07:38:41

Aut. Assinatura: 8c1cbfb205e81fac2f1a61138a22bd222df9cb8745f6a39e9ee00ce972124770

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

22	**Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS**

Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

DESPACHO

DCEBAS/SAES/MS

Brasília, 12 de fevereiro de 2025.

SEI: 25000.175499/2023-33

Interessado: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH/MG

Assunto: Minuta de Portaria

Ciente e de acordo com o Parecer Técnico nº 84/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, **encaminhe-se o processo de Renovação do CEBAS do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, com sede em Pedro Leopoldo (MG), ao GAB/SAES/MS,** para deliberação e, se de acordo, providenciar a publicação de portaria, nos termos do art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017.

ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA
Diretora

PORTARIA Nº

Defere a Renovação do CEBAS do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

O Secretário de Atenção Especializada à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes e regula os procedimentos referentes à imunidade de contribuições à seguridade social de que trata o § 7º do art. 195 da Constituição Federal; altera a Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e a Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997; revoga a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e dispositivo da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, e na Lei nº 12.249, de 11 de junho de 2010; e dá outras providências;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 84/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.175499/2023-33, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9º da Lei Complementar nº 187/2021, do Instituto Nacional de Desenvolvimento

Social e Humano - INDSH, CNPJ nº 23.453.830/0001-70, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira**, **Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 13/02/2025, às 11:52, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0046078408** e o código CRC **80898EE4**.

Referência: Processo nº 25000.175499/2023-33 SEI nº 0046078408

PORTARIA SAES/MS Nº 2.548, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Defere a Renovação do CEBAS do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes e regula os procedimentos referentes à imunidade de contribuições à seguridade social de que trata o § 7º do art. 195 da Constituição Federal; altera a Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e a Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997; revoga a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e dispositivo da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, e na Lei nº 12.249, de 11 de junho de 2010; e dá outras providências;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 84/2025 - CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.175499/2023-33, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9º da Lei Complementar nº 187/2021, do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, CNPJ nº 23.453.830/0001-70, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

PORTARIA SAES/MS Nº 2.549, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Indefere a Renovação do CEBAS da Casa de Maria Centro de Apoio a Dependentes, com sede em Londrina (PR).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes e regula os procedimentos referentes à imunidade de contribuições à seguridade social de que trata o § 7º do art. 195 da Constituição Federal; altera a Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e a Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997; revoga a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e dispositivo da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, e na Lei nº 12.249, de 11 de junho de 2010; e dá outras providências;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 78/2025 - CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.124163/2023-11, que concluiu pelo não atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica indeferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela atuação exclusiva na promoção da saúde, sem exigência de contraprestação do usuário pelas ações e serviços de saúde realizados, em conformidade com o art. 13 da Lei complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, da Casa de Maria Centro de Apoio a Dependentes, CNPJ nº 81.763.161/0001-39 , com sede em Londrina (PR).

Art. 2º A instituição requerente fica notificada para, caso queira, apresentar recurso administrativo no prazo de 30 (trinta) dias a contar da data da presente publicação, conforme legislação pertinente.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

PORTARIA SAES/MS Nº 2.550, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Defere a Renovação do CEBAS da Fundação Colombo Spinola, com sede em Salvador (BA).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes e regula os procedimentos referentes à imunidade de contribuições à seguridade social de que trata o § 7º do art. 195 da Constituição Federal; altera a Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e a Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997; revoga a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e dispositivo da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, e na Lei nº 12.249, de 11 de junho de 2010; e dá outras providências;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 68/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.173220/2023-87, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9º da Lei Complementar nº 187/2021, da Fundação Colombo Spinola, CNPJ nº 15.175.839/0001-38, com sede em Salvador (BA).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 25 de fevereiro de 2024 a 24 de fevereiro de 2027.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

PORTARIA SAES/MS Nº 2.551, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Reconsidera a decisão que cancela o CEBAS da Instituição Adventista Este Bras. de Prev. e Ass. a Saúde, com sede em Petrópolis (RJ).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar n° 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, que em seu § 2º do artigo 40, determina: "aos requerimentos de concessão ou de renovação de certificação pendentes de decisão na data de publicação desta Lei Complementar aplicam-se as regras e as condições vigentes à época de seu protocolo", regulamentada pelo Decreto nº 11.791, de 21 de novembro de 2023;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando a Nota técnica nº 6/2025 - CGPROF/DCEBAS/SAES/MS - FTS. nº 3410, relativo ao Processo de Supervisão nº 25000.031355/2021-12, que concluiu, na fase recursal, pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica reconsiderada a decisão que cancela o Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na área da Saúde (CEBAS), da Instituição Adventista Este Bras. de Prev. e Ass. a Saúde, CNPJ nº 73.696.718/0001-38, com sede no Petrópolis (RJ).

Art. 2º Fica sem efeito a Portaria SAES/MS nº 1.840, de 18 de junho de 2024, publicada no Diário Oficial da União - DOU nº 118, de 21 de junho de 2024, seção 1, página 209.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

PORTARIA SAES/MS Nº 2.552, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Cancela o CEBAS da Associação de Reabilitação Parceiros da Vida, com sede em Campo Grande (MS).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar n° 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social e em seu § 2º do art. 40 determina "aos requerimentos de concessão ou de renovação de certificação pendentes de decisão na data de publicação desta Lei Complementar, aplicar as regras e as condições vigentes à época de seu protocolo", regulamentada pelo Decreto nº 11.791, de 21 de novembro de 2023;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando o Parecer nº 00310/2017/CONJUR-MS/CGU/AGU, que firmou entendimento de que o cancelamento da certificação deve ser aplicado a contar do fato gerador do descumprimento dos requisitos obrigatórios à certificação, e não sobre toda a vigência do certificado; e

Considerando a Portaria SAS/MS nº 1.326 de 19 de novembro de 2019, que concedeu a CONCESSÃO do CEBAS, para o período 26/11/2019 à 25/11/2022, constante do SEI nº 25000.136410/2019-37, ;

Considerando o Parecer Técnico nº 150/2025-CGPROF/DCEBAS/SAES/MS, FTS nº 4792, 4799, constante do Processo nº 25000.058616/2023-03, que concluiu pelo não atendimento dos requisitos obrigatórios para a manutenção do CEBAS, resolve:

Art. 1º Fica cancelado o Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS) da Associação de Reabilitação Parceiros da Vida, CNPJ nº 03.264.353/0001-97, com sede em Campo Grande (MS), concedido por meio da Portaria SAS/MS nº 1.326, de 19 de novembro de 2019, com vigência de 26/11/2019 à 25/11/2022.

Parágrafo único. Registra-se que os efeitos do cancelamento da certificação devem ser aplicados a contar do fato gerador do descumprimento de requisito obrigatório à certificação, a data de 26/11/2019, na forma do Parecer nº 00310/2017/CONJUR-MS/CGU/AGU.

Art. 2º A instituição requerente fica notificada para, caso queira, apresentar recurso administrativo no prazo de 30 (trinta) dias a contar da data da presente publicação, conforme legislações pertinentes.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

PORTARIA SAES/MS Nº 2.553, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Defere a Renovação do CEBAS da Associação de Caridade de Capela, com sede em Capela (SE).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes e regula os procedimentos referentes à imunidade de contribuições à seguridade social de que trata o § 7º do art. 195 da Constituição Federal; altera a Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e a Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997; revoga a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e dispositivo da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, e na Lei nº 12.249, de 11 de junho de 2010; e dá outras providências;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 85/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.176026/2023-53, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9º da Lei Complementar nº 187/2021, da Associação de Caridade de Capela, CNPJ nº 13.911.698/0001-49, com sede em Capela (SE).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

23	**Notas Explicativas**

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE MARÇO/2025

Nota 01:

Nossas práticas contábeis estão de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as principais práticas geralmente aceitas no Brasil, bem como, em consonância à legislação contábil federal e às normas emanadas do CFC e demais legislações em vigor.

Nota 02:

As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regime de competência.

Nota 03:

A receita operacional contabilizada em MARÇO/2025 foi de R$ 8.258.654,25 (oito milhões duzentos e cinquenta e oito mil seiscentos e cinquenta e quatro reais e vinte e cinco centavos). Conforme o Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.

Nota 04:

Por força de contrato, operamos exclusivamente com o Banco do Estado do Pará S/A – BANPARÁ. A entidade não possui empréstimos contratados. Nem mesmo, contrato de cheque especial.

Nota 05:

Fechamos o mês de MARÇO/2025, com um disponível total de R$ 16.959.715,27 (Dezesseis milhões novecentos e cinquenta e nove mil setecentos e quinze reais e vinte e sete centavos). Assim composto:

Fundo Fixo	R$	1.200,00
Custeio	R$	10.481,75
Aplicações	R$	16.948.033,52

Em 31 de MARÇO/2025 não houve cheques emitidos e não compensados.

Nota 06:

O Estoque Final resultou em 1.085.477,99 (um milhão oitenta e cinco mil quatrocentos e setenta e sete reais e noventa e nove centavos). Levando em consideração os empréstimos concedidos que resultaram em R$ 161.211,35 (cento e sessenta e um mil duzentos e onze reais e trinta e cinco centavos) e de empréstimos recebidos R$ 210.825,48 (duzentos e dez mil oitocentos e vinte e cinco reais e quarenta e oito centavos). Ficando um saldo final de R$ 1.135.092,12 (um milhão cento e trinta e cinco mil e noventa e dois reais e doze centavos).

No PRSistema o estoque fecha em R$ 1.138.738,84 (um milhão cento e trinta e oito mil setecentos e trinta e oito reais e oitenta e quatro centavos). Levando em consideração a diferença Grupo de estoque – Bens Patrimoniais, no valor de R$ 3.645,48 (Três mil seiscentos e quarenta e cinco reais e quarenta e oito centavos).

As entradas de estoque no período foram de R$ 767.782,54 (Setecentos e sessenta sete mil setecentos e oitenta e dois reais e cinquenta e quatro centavos) sendo de empréstimos concedidos R$ 861,14 (oitocentos e sessenta e um reais e quatorze centavos) ficando um saldo de R$ 766.921,40 (Setecentos e sessenta e seis mil novecentos e vinte e um reais e quarenta centavos).

Houve saídas de estoque no total de R$ 881.453,11 (Oitocentos e oitenta e um mil quatrocentos e cinquenta e três reais e onze centavos) sendo de empréstimos recebidos R$ 1.132,48 (Um mil cento e trinta e dois reais e quarenta e oito centavos) ficando um saldo de R$ 880.320,63 (Oitocentos e oitenta mil, trezentos e vinte reais e sessenta e três centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 971.807,42 (Novecentos e setenta e um mil oitocentos e sete reais e quarenta e dois centavos). Levando em consideração os empréstimos concedidos que resultaram em R$ 162.072,49 (Cento e sessenta e dois mil setenta e dois reais e quarenta e nove centavos) e de empréstimos recebidos R$ 211.957,96 (Duzentos e onze mil novecentos e cinquenta e sete reais e noventa e seis centavos). Ficando um saldo final de R$ 1.021.692,89 (Um milhão vinte e um mil e seiscentos e noventa e dois reais e oitenta e nove centavos).

No PRSistema o estoque fecha em R$ 1.025.339,61 (Um milhão vinte e cinco mil trezentos e trinta e nove reais e sessenta e um centavos). Levando em consideração a diferença Grupo de estoque – Bens Patrimoniais, no valor de R$ 3.645,48 (Três mil seiscentos e quarenta e cinco reais e quarenta e oito centavos).

Considerar a diferença de centavos nos saldos, pois utilizamos 2 (dois) sistemas no Estoque, o PR sistemas que trabalha com 4 (quatro) casas decimais e na Contabilidade, Sistema Protheus/Microsiga, trabalhando com apenas 2 (duas) casas decimais.

Nota 07:

Em MARÇO/2025, não houve rescisões a pagar.

Nota 08:

As Despesas Financeiras, são decorrentes de despesas com tarifas e taxas bancárias no período.

As Despesas Bancárias, por vez, foram no total de R$ 11.410,78 (Onze mil quatrocentos e dez reais e setenta e oito centavos). Sendo R$ 2.582,00 (Dois mil quinhentos e oitenta e dois reais) de tarifas bancárias, R$ 8.813,82 (Oito mil oitocentos e treze reais e oitenta e dois centavos) de IOF e R$ 14,96 (Quatorze reais e noventa e seis centavos) de multas.

Nota 09:

Os valores das Isenções da Contribuição Previdenciária e Cofins de que goza nossa entidade, estão demonstradas contabilmente, segundo as diretrizes normativas do INSS, registradas nas contas 30059 e 30060 nas Despesas Operacionais em MARÇO/2025, somaram a importância de R$ 656.290,35 (Seiscentos e cinquenta e seis mil duzentos e noventa reais e trinta e cinco centavos). Sendo R$ 408.530,72 (Quatrocentos e oito mil quinhentos e trinta reais e setenta e dois centavos) referente a Contribuição Previdenciária da folha e R$ 247.759,63 (duzentos e quarenta e sete mil setecentos e cinquenta e nove reais e sessenta e três centavos), referente a COFINS.

Nota 10:

Em MARÇO/2025, foi gerado uma Folha no valor bruto R$ 2.081.314,81 (Dois milhões oitenta e um mil duzentos e trezentos e quatorze reais e oitenta e um centavos) e valor líquido de R$ 1.553.645,34 (Um milhão quinhentos e cinquenta e três mil seiscentos e quarenta e cinco reais e trinta e quatro centavos). Os encargos (FGTS) a pagar foi de R$ 154.821,25 (Cento e cinquenta e quatro mil oitocentos e vinte e um reais e vinte e cinco centavos).

Efetuamos pagamento de encargos sociais e fiscais.

Nota 11:

Houve uma alteração no resultado de Fevereiro/2025 devido a baixa de uma provisão gerada via sistema com valor menor do que foi provisionado, resultado fechado em prestação de contas no valor de R$ 230.020,60 (duzentos e trinta mil e vinte reais e sessenta centavos), sendo que após a correção finalizou em R$ 233.137,84 (Duzentos e trinta e três mil cento e trinta e sete reais e oitenta e quatro centavos).

Nota 12:

Em MARÇO/2025, registramos um superavit operacional de R$ 95.059,05 (Noventa e cinco mil cinquenta e nove reais e cinco centavos), Superavit acumulado de R$ 681.981,02 (Seiscentos e oitenta e um mil, novecentos e oitenta e um reais e dois centavos).

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.04.11 17:16:25 -03'00'

_____

Lienay T. de Macedo Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2528712

Anexo/Sequencial: 2

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 14/04/2025 19:12:49

Aut. Assinatura: d3f5fee3c629fc14c1c9f64633995551347aab611fe41654d52ee76cbed760ad

Identificador de autenticação: 18d7a3df-15a2-4d55-b5fc-47655504e811

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo